9930

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :			14 NOV 2023
NOMBRES Y APELLIDOS			# IDENTIFICACION
Sara Otavo			28715153
EDAD	SEXO	OCUPACION	ESTADO CIVIL
67 AÑOS	M F X	Oficios varios	Soltera

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Hipertension

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Losartan Tabl 50mg/dia

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
60 kgr	1.50 cm	26,7

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Sobre peso

RECOMENDACIONES

se recomienda reatraer dieta baja en grasa, azucar, carbohidratos, embutidos y reatraer actividad fisica

NUTRICIONISTA DIETISTA
RND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

r Sara Otavo

FIRMA ADULTO MAYOR

7

9931

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :			14-NOV-2023
NOMBRES Y APELLIDOS			# IDENTIFICACION
Jose Joaquin Ortiz Sanchez			5898345
EDAD	SEXO	OCUPACION	ESTADO CIVIL
76	M X / F	Hogar	Divorciado

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO ✓	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Cancer de piel, tension, colon.

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Losartan

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
72	1.80	22.2

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Peso Normal

RECOMENDACIONES

se recomienda realizar actividad fisica e implementar estilos de vida saludable

Martha Cecilia Patarroyo
NUTRICIONISTA - DIETISTA
REND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

9932

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	08 NOV 2023

NOMBRES Y APELLIDOS	# IDENTIFICACION
Rosaura Guzman	28967935

EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
68	M	F X	Hogar	Soltera

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguno

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
65	1.53	27,8

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Sobre Peso

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar actividad fisica e implementar dieta baja en grasas, Azucares, embutidos, fritos y condimentos

Martha Cecilia Ramirez
NUTRICIONISTA - DIETISTA
IGND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

Rosaura Guzmán

FIRMA ADULTO MAYOR

9933

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :			10 NOV 2023
NOMBRES Y APELLIDOS			# IDENTIFICACION
Leonidas Delgado Yanguma			5.899.740
EDAD	SEXO	OCUPACION	ESTADO CIVIL
73	X M / F	oficios varios	Viudo

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
X NO	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguna

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
73	1.73	24.4

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Peso Normal

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar actividad fisica e implementar habitos de vida saludable

Martha Cecilia Quintero
NUTRICIONISTA - DIETISTA
RND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR



77

9934

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :				8 NOV 2023
NOMBRES Y APELLIDOS				# IDENTIFICACION
Rosalba Lozano Zabala				28 716.818
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
65	M	F X	Hogar	Soltera

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Diabetes

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Metformina

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
90	1.65	33.1

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Obesidad Grado 1

RECOMENDACIONES
Se recomienda realizar dieta baja en grasa, azucar, fritos, embutidos y condimentos, realizar actividad fisica 20 minutos al día

Martha Cecilia Pinzon
NUTRICIONISTA - DIETISTA
MND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

Rosalba Lozano Zabala

FIRMA ADULTO MAYOR

9935

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :			08- NOV-2023
NOMBRES Y APELLIDOS			# IDENTIFICACION
Deyanira Cardona Lopez			65.698.401
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
62	M	F	Hogar	Casada

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO x	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Ninguna

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
79	1.62	30.1

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Obesidad grado 1

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar dieta baja en grasa, azucar, fritos, embutidos y condimentos, realizar actividad fisica

Martha Cecilia Quintero
NUTRICIONISTA - DIETISTA
RND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

+Deyanira Cardona Lopez

FIRMA ADULTO MAYOR

9936

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10 NOV 2023

NOMBRES Y APELLIDOS	# IDENTIFICACION
Margarita feria Fuentes	65690557

EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
64	M	X F	Hogar	Casada

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
X NO	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

hipertensión

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Losartan

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
71	1.60	27.7

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Sobrepeso

RECOMENDACIONES

Se le recomienda realizar actividad física diaria, e implementar dieta baja en grasas, fritos, embutidos.

Martha Cecilia Patiño Vega
NUTRICIONISTA - DIETISTA
RND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

Margarita Feria

FIRMA ADULTO MAYOR

9937

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :				14 - 11 - 2023
NOMBRES Y APELLIDOS				# IDENTIFICACION
Alvaro Nuñez Osuna				93118852
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
64	X	F	Hogar	casado
PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD				
NO	SI		FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Hipertensión, Diabetes

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguna	irbesartán

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
78	1.60	30.5

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Sobrepeso

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar dieta baja en grasas, fritos, azucares, embutidos y condimentos, realizar actividad física.

Martha Cecilia Patiño
NUTRICIONISTA - DIETISTA
RND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

9938

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :				8 NOV 2023
NOMBRES Y APELLIDOS				# IDENTIFICACION
Maria Edilma Hernandez Galindo				65692103
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
65	M	F X	Hogar	Union Libre
PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD				
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO	

ENFERMEDAD ACTUAL

Epilepsia

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Brivaracetam

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
75	1.57	30.4

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Sobrepeso

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar dieta baja en grasa, azucar, fritos, embutidos y condimentos, realizar actividad fisica.

Martha Cecilia Palacios
NUTRICIONISTA - DIETISTA
MND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

Edilma Hernandez

FIRMA ADULTO MAYOR



82

9939

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	08 - 11 - 2023

NOMBRES Y APELLIDOS	# IDENTIFICACION
Eduardo Barbosa Diaz	93.116.288

EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
	M	F		
67 años			Oficios varios	casado

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO	SI	FISICA	COGNITIVO
X			

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguno

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
70 kgr	1.58	28.0

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Sobrepeso

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar dieta baja en grasa, azucares, fritos, embutidos y condimentos. realizar actividad fisica.

Martha Cecilia Patarroyo
NUTRICIONISTA - DIETISTA
MND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

Eduardo Barbosa

FIRMA ADULTO MAYOR

83

9940

ALCALDIA MUNICIPAL DE L'ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISION & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	14 - 11 - 2023

NOMBRES Y APELLIDOS	# IDENTIFICACION
Gertrudis Huertas de Narvaez	36 155 135

EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
71	M	X	Hogar	Viuda

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
~~NO~~	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Hipertensión, Diabetes, osteoporosis

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Losartan, leflunomida

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
58	1.50	25.8

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Sobrepeso

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar dieta baja en grasa, azucares, fritos, embutidos y condimentos, realizar actividad fisica.

Martha Cecilia Yara
NUTRICIONISTA - DIETISTA
RND 00267
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

Gertrudis Huertas

FIRMA ADULTO MAYOR

84N

9941

ALCALDIA MUNICIPAL DEL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :				14 Nov 2023
NOMBRES Y APELLIDOS				# IDENTIFICACION
Luz Marina Montes				28717325
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
66	M	F X	Ninguna	Soltera
PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD				
NO X	SI		FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Diabetes – Hipertension

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Metformina Losartan

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
75	1.60	29.3

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Sobrepeso

RECOMENDACIONES
Se recomienda realizar dieta baja en grasa, azucar, fritos, embutidos y condimento, realizar actividad fisica.

Martha Cecilia Pallomary
NUTRICIONISTA - DIETISTA
RND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

No Firma

FIRMA ADULTO MAYOR

85

9942

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :				10 NOV 2023
NOMBRES Y APELLIDOS				# IDENTIFICACION
Elvia Dolores Rojas de Aroca				28707579
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
95	M	F x	Ninguno	Casada
PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD				
NO X	SI		FISICA	COGNITIVO
ENFERMEDAD ACTUAL				
Ninguno				
ANTECEDENTES PERSONALES			MEDICAMENTOS	
Ninguno			Ninguno	
DATOS ANTROPOMETRICOS				
PESO (kg)	TALLA (cm)		INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)	
57	1.60		22.3	
DIAGNOSTICO NUTRICIONAL				
Normal				
RECOMENDACIONES				
Se recomienda realizar actividad fisica e implementar estilos de vida saludable.				

Martha Cecilia
NUTRICIONISTA - DIETISTA
ESND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

*No Firma

FIRMA ADULTO MAYOR

86

9943

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :				14 - 11 - 2023
NOMBRES Y APELLIDOS				# IDENTIFICACION
Gerardo Castro Gutierrez				5903058
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
64	M X	F	Oficios Varios	Divorciado
PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD				
NO X	SI		FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguna

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
66	1.63	24.8

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Peso Normal

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar actividad fisica e implementar estilos de vida saludable.

Martha Cecilia Palomeque
NUTRICIONISTA - DIETISTA
RND 00267
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

+ Gerardo Castro

FIRMA ADULTO MAYOR

87

9944

ALCALDÍA MUNICIPAL DEL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :				08 - 11 - 2023
NOMBRES Y APELLIDOS				# IDENTIFICACION
Ana Celmira Villanueva				28.710.039
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
79	M	X	Ama de casa	Casada

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
presión arterial

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Hipertensa	Lozartan

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
63	155	26.2

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Sobrepeso

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar dieta baja en grasa, azucares, fritos, embutidos y condimentos, realizar actividad Fisica.

Martha Cecilia Patarroyo
NUTRICIONISTA - DIETISTA
MND 09287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

88

9945

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 900410156-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :			10 Nov 2023
NOMBRES Y APELLIDOS			# IDENTIFICACION
Graciela Ruiz			65694662
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
76	M	X	Hogar	Viuda

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Diabetes, hipotiroides, hipertensión

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Enalapril

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
50	1.47	23.1

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar actividad Fisica e implementar estilos de vida saludable

Martha Cecilia Palomo
NUTRICIONISTA - DIETISTA
MND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

No firma

FIRMA ADULTO MAYOR

89

Dindalito 9946

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :			08 - 11 - 2023
NOMBRES Y APELLIDOS			# IDENTIFICACION
Sara Maria Guzman Cardoso			65691985
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
65	M	X	Hogar	Soltera
PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
~~NO~~	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguna

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguna	Ninguna

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
65	1.66	23.6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Peso Normal

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar actividad fisica e implementar estilos de vida saludable

Natalia Cecilia Patiño Vargas
NUTRICIONISTA - DIETISTA
RNND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

Sara Maria Guzman C.

FIRMA ADULTO MAYOR

9947

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :				14 - 11 - 2023
NOMBRES Y APELLIDOS				# IDENTIFICACION
Martha Cecilia Ovalle				65693180
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
62 AÑOS	M	F X	OFICIOS VARIOS	casada

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Diabetes - osteoporosis

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Metformina tab) calcio tab)

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
75 kgr	1.60	29.3

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Sobrepeso

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar dieta baja en grasa, azucares, frutas, embutidos y condimentos, realizar actividad fisica.

Martha Cecilia Patarroyo
NUTRICIONISTA - DIETISTA
MND 09287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

9948

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :				8 Nov 2023
NOMBRES Y APELLIDOS				# IDENTIFICACION
Ofelia Salazar Carvajal				28718247
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
74	M	F X	Ninguno	Viuda

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Diabetes – Hipertension

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Metformina

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
80	1.65	29.4

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Sobrepeso

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar actividad fisica e implementar dieta baja en grasa, azucar, fritos, embutidos y condimentos.

NUTRICIONISTA - DIETISTA
RND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

9949

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :				14-Nov-2023
NOMBRES Y APELLIDOS				# IDENTIFICACION
Ana Rosa Saenz				28715465
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
65	M	F X	Hogar	Soltera
PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD				
NO X	SI		FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Hipertension

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguna	Losartan

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
71	1.40	36.2

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Obesidad Grado II

RECOMENDACIONES

se recomienda realizar dieta baja en grasa, azucar, fritos, embutidos y condimentos, realizar actividad fisica

Martha Cecilia Quiñonez
NUTRICIONISTA - DIETISTA
RND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

Ana Rosa Saenz

FIRMA ADULTO MAYOR

9950

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :				08-11-2023
NOMBRES Y APELLIDOS				# IDENTIFICACION
Aura Saez Sanchez				65.695.150
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
59	M	X	Hogar	Soltera

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Tiroidismo

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Levotiroxina

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
81	1.62	30.9

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Sobrepeso

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar dieta baja en grasa, azucares, fritos, embutidos y condimentos, realizar actividad física.

Martha Cecilia Patarroyo
NUTRICIONISTA - DIETISTA
RNND 0028
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

* Aura Saez Sanchez

FIRMA ADULTO MAYOR

94

9951

ALCALDIA MUNICIPAL DEL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :				8 Nov 2023
NOMBRES Y APELLIDOS				# IDENTIFICACION
Maria Ines Herran de Sanchez				28715562
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
67	M	F X	Hogar	casada
PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD				
NO X	SI		FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Hipertension

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Enalapril

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
79	1.55	32.9

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Obesidad Grado I

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar dieta baja en grasa, azucar, frutos, embutidos y condimentos, realizar actividad fisica 20 minutos al dia

Martha Cecilia Arenas
NUTRICIONISTA - DIETISTA
RND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

Ines Herran

FIRMA ADULTO MAYOR

9952

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10 NOV 2023

NOMBRES Y APELLIDOS	# IDENTIFICACION
Gustavo Diaz Galindo	5 859 117

EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
75	X M	F	Planero	Soltero

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Ninguna

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguna	Ninguna

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
57	1.71	19,5

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Peso Norma

RECOMENDACIONES
se recomiende realizar actividad física e implementar habitos de vida saludable

Martha Cecilia [illegible]
NUTRICIONISTA - DIETISTA
RND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

96

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10 NOV 2023			
NOMBRES Y APELLIDOS				# IDENTIFICACION
Maria Olga Arias Villanueva				28712381
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
72	M	F x	Hogar	Soltera

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Reumatismo

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
53	1.60	20,7

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Peso Normal

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar ejercicio 30 minutos diarios e implementar habitos de vida saludable

Martha Cecilia Palomino
NUTRICIONISTA - DIETISTA
RND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

x María Olga Arias

FIRMA ADULTO MAYOR

9954

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :				14 - Nov - 2023
NOMBRES Y APELLIDOS				# IDENTIFICACION
Beatriz Alvarez Sanchez				26465901
EDAD	SEXO		OCUPACION	ESTADO CIVIL
83	M	F x	Hogar	Viuda

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO x	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
hipertensión

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	losartan

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
55	149	24.8

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Peso Normal

RECOMENDACIONES
Se recomienda realizar actividad fisica e implementar estilos de vida saludable.

Angelica Cecilia Pallenaga
NUTRICIONISTA - DIETISTA
MND 00267
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

No firma

FIRMA ADULTO MAYOR

98

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :			14-NOV-2023
NOMBRES Y APELLIDOS			# IDENTIFICACION
Saul Cicero			2.348.737
EDAD	SEXO	OCUPACION	ESTADO CIVIL
87	M x / F	Hogar	Casado

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO x	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Hernia discal, tiroides

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Cacvidol enapril Apixaban

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
48	1.67	17.2

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Delgadez

RECOMENDACIONES
Se recomienda consumir alimentos ricos en nutrientes, licuados y batidos de frutas, realizar actividad fisica.

Martha Cecilia Patiño Mejia
NUTRICIONISTA - DIETISTA
RND 00267
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

x No firma

FIRMA ADULTO MAYOR

9956

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

VALORACION NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10 NOV 2023		
NOMBRES Y APELLIDOS			# IDENTIFICACION
Bernarda Diaz Rodriguez			28 741 684
EDAD	SEXO	OCUPACION	ESTADO CIVIL
76 años	M X F	Oficios varios	Soltera

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
X NO	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Diabetes. Hipertension

ANTECEDENTES PERSONALES	MEDICAMENTOS
Ninguno	Metformina 1/0/1 losartan 50mg 1/0/1

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
55kg	1,48	25,1

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Sobrepeso

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar dieta baja en grasa, Azucares, embutidos, condimentos, fritos e Implementar Actividad Fisica.

Martha Cecilia Quiceno
NUTRICIONISTA - DIETISTA
IDND 00287
U. JAVERIANA

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

9957

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N°926 DEL 2023

VALORACION INICIAL Y TEST PSICOLOGIA ADICION

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

9958

01

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900120226-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 02-NOV-2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Sofia Rojas Mahecha

Lugar y fecha de nacimiento 22-09-1961 Espinal

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

Escolaridad: Ninguno Ocupación: Ninguna Teléfono 3214066539

Dirección: Cra 1 # 20-79 B/ Belen Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas B Ninguna diagnosticada

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Bien

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Según los resultados del test Barthel el beneficiario es totalmente independiente en la realización de tareas básicas. En cuanto al test minimental se exonera de su aplicación debido a presentar analfabetismo.

JUAN GUILLERMO CORTES
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1.105.675.765
T.P 201.322

NO Firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 39553402

Huella

9959

02

02

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 01/11/2023
	LUGAR: Sede Principal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Edelmira Lozano de Ramirez

Lugar y fecha de nacimiento 26/11/1955.

Edad: 68 Sexo: M __ F X Estado civil: Casada.

Escolaridad: _____ Ocupación: Amadecasa. Teléfono 3134646201.

Dirección: la ceiba Mza E Casa 13 Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertension, trigle

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos _____

_____

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado (X)

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test Barthel el adulto mayor es fisicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas. Con relación al área cognitiva el beneficiario es exonerado por analfabetismo.

JUAN GUILLERMO CORTES NO firma

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1.105.675.765
T.P 201.322

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 31.006.343

Huella

9960

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410036-8

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

03

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 07- NOV- 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alfonso Sanchez Cardenas

Lugar y fecha de nacimiento 21-01-1951 Espinal

Edad: 72 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado

Escolaridad: Ninguno Ocupación: Ninguno Teléfono 3107705193

Dirección: M2 7 casa 13 B/villa paz Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna diagnosticada

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test Barthe el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas. Con relación al área cognitiva el beneficiario es exonerado por analfabetismo

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105684705
T.P 192506

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5900238

Huella

9961

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

04

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 07-NOV-2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Gloria Aguirre Cruz

Lugar y fecha de nacimiento 02-03-1960 Espinal

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

Escolaridad: 5to primaria Ocupación: Hogar Teléfono 3228584928

Dirección: Mz 3 Casa 9 B/villa paz Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna diagnosticada

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

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos No

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Según los resultados del test de Barthel la beneficiaria es totalmente independiente en la realización de tareas basicas. En cuanto al area cognitiva la señora no presenta sospecha de deterioro cognitivo.

JUAN GUILLERMO CORTES
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1.105.675.765
T.P 201.322

Gloria Aguirre Cruz
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65691080

Huella

9962

05

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 01/11/2023
	LUGAR: Sede Principal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Nohora Rivas Rodriguez.

Lugar y fecha de nacimiento 31 dic 1965.

Edad: 58 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: 2do primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3212694764.

Dirección: Los carlos Galan Torre 17 Apa 402 Número de hijos: 7.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna

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

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena.

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test Barthel el adulto mayor es Fisicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas. Con relación al área cognitiva el test mini-mental muestra un deterioro de leve a moderado

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1705680846
T.P 137274

XNohoraRivas
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65704339.

Huella

9963

06

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 10/11/2023
	LUGAR: Sede Principal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Agilda laguna

Lugar y fecha de nacimiento 16/04/1949.

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

Escolaridad: 5° Primaria. Ocupación: Amadecasa Teléfono 3125348632

Dirección: Cll 9# 1N-51 Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna

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

Funcionalidad Visual B Funcionalidad auditiva B

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test Barthel el adulto mayor es físicamente Leve, no requiere de fuerza mayor a tareas básicas. Con relación al área cognitiva el test mini-mental muestra un deterioro Leve a moderado.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105684705
T.P 192506

Agilda Laguna
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.640.848

Huella

9964

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900430268-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

07.

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 14/11/2023
	LUGAR: Sede Principal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luis Antonio Aguirre Valencia

Lugar y fecha de nacimiento 21/06/1945

Edad: 78 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: 4° Primaria Ocupación: Indep. Teléfono 3212032007.

Dirección: Cll 9 # 12-70 Cabaygan. Número de hijos: X

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Cancer Prostata., hipertenso

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos X

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test Barthel el adulto mayor es físicamente Dependiente requiere de ayuda para tareas básicas. Con relación al área cognitiva el test mini-mental muestra que no hay sospecha de deterioro para su rango de edad

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1056824765
T.P 192506

Luis Antonio Aguirre V
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 9.057.177

Huella

9965

ALCALDÍA DE ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 01- Nov-2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ana del Carmen Gamboa De Villabona

Lugar y fecha de nacimiento 13/07/1952

Edad: 71 Años Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda.

Escolaridad: 5° Primaria. Ocupación: Amadecasa. Teléfono 313 630 72 85.

Dirección: Cll 14 #10-36 Cabyguaqua. Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Artrosis, Cinositis.

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

Funcionalidad Visual ✓ Funcionalidad auditiva ✓

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

Antecedentes psiquiátricos Depresión.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test Barthel el adulto mayor es Fisicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas basicas. Con relación al área cognitiva el beneficiario tiende a presentar un deterioro Leve a moderado.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 192506

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28104845

Huella

9966

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.
NIT. 900410026-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FORTALEZA

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 01/11/2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Maria Margarita Gomez Barrero

Lugar y fecha de nacimiento 29-Agosto-1960 Espinal - Tolima

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

Escolaridad: 9º Primaria Ocupación: Hogar Teléfono 3204928976

Dirección: Cll 2 # 9-61 Isaias Olivar Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos _____

_____

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (x)

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test Barthel el adulto mayor es fisicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas. Con relacion al area cognitiva existe un deterioro de leve a moderado en su rango de edad

JUAN GUILLERMO CORTES
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1.105.675.765
T.P 201.322

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.690.582

Huella

9967

10

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 01/11/2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Mary Ines Rodriguez Gomez

Lugar y fecha de nacimiento 05- Noviembre -1943 Espinal - Tolima

Edad: 80 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: 5º Primaria Ocupación: Hogar Teléfono _____

Dirección: Mz C casa 11 Compa Tolima Número de hijos: —

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Varices

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Bajo - Oido Derecho

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

Antecedentes psiquiátricos _____

_____

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del Test Barthel el adulto mayor es físicamente independiente (Leve), no requiere de asistencia para tareas básicas. Con relacion al área cognitiva el beneficiario tiende a presentar un deterioro leve a moderado.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1.105.686.891
T.P 179936

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28.710.519

Huella

9968

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900430526-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

11

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 01/11/2023
	LUGAR: Sede Principal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rosa Maria Rivera

Lugar y fecha de nacimiento 26 Agosto - 1947 Agrado - Huila

Edad: 76 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: Oficio Domestico Teléfono 313 4494639

Dirección: Mz A Casa 10 Entre rios Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes - Hipertensión

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos _____

_____

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Según los resultados del test de Barthel la beneficiaria muestra dependencia leve en la realización de las tareas basicas. En cuanto al área cognitiva muestra sospecha de deterioro cognitivo leve a moderado. Según minimental.

JUAN GUILLERMO CORTES
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1.105.675.765
T.P 201.322

Rosa Maria Rivera
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28. 546. 649

Huella

9969

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410026-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

12

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 01/11/2023
	LUGAR: Sede Pnncipal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Romelia Ochoa

Lugar y fecha de nacimiento 08-11-1945 Coello

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

Escolaridad: 5to primaria Ocupación: Ninguna Teléfono ____

Dirección: Entre rios invación Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna diagnosticada

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (x) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test barthel, el adulto mayor es fisicamente independiente no requere de asistencia para tareas basicas. Con relacion al area cognitiva, el test minimental muestra que no existe deterioro ademas del normal de la edad.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1056847O5
T.P 192506

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28 710 325

Huella

9970

13

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 01 Nov 123.
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Mary Guillermo chaves

Lugar y fecha de nacimiento 19 febrero 1961

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

Escolaridad: 2do Bachiller Ocupación: Ama de casa Teléfono 3209117151

Dirección: Mz H c.9 B Futuro Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

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

Funcionalidad Visual Mala Funcionalidad auditiva buena.

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguno.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test Barthel el adulto mayor es fisicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas. Con relación al area cognitiva el test minimental muestra que no hay sospecha de deterioro cognitivo ademas del normal de la edad

JUAN GUILLERMO COTES
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1.105.675.765
T.P 201.322

X Luz Mary Guillermo
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28713803

Huella

9971

14

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 01/11/2023
	LUGAR: Sede Principal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alix Maria Rios Quintero

Lugar y fecha de nacimiento 06-05-1946 Convención

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

Escolaridad: Ninguna Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3187058163

Dirección: Mz H Casa 1 B/ Futuro Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna Diagnosticada

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test barthel, el adulto mayor es físicamente independiente no requiere de asistencia para tareas básicas. Con relación al área cognitiva, el test minimental refleja que existen dudas de un posible deterioro cognitivo.

JUAN GUILLERMO CORTES
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1.105.675.765
T.P 201.322

Alix Ma. Rios Q
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 21165011

Huella

9972

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.
NIT. 900420059-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

15

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 01/11/2023
	LUGAR: Sede Principal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Idali Rueda

Lugar y fecha de nacimiento 29 dic 1932.

Edad: 91 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: 5to primaria Ocupación: Ninguno Teléfono 3142741838.

Dirección: M2 P C.8 B Laselva Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas hipertension, diabetes, cancer de pie, artrosis

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

Funcionalidad Visual mala Funcionalidad auditiva mala.

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado (X)

Espacio: Orientado ( ) Desorientado (X)

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test barthel, el adulto mayor es fisicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas. Con relación al área cognitiva el test minimental muestra que no hay sospecha de deterioro además del normal de la edad.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1705680886
T.P 137274

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28751544

Huella

9973

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.
NIT. 900430586-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

16

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 01/11/2023.
	LUGAR: Sede Principal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Leonor García Roa.

Lugar y fecha de nacimiento 03 octubre 1934.

Edad: 89 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda.

Escolaridad: 5to prim Ocupación: Ama de casa Teléfono 3202042929.

Dirección: Mz B C6 B/Almendros Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Incontinencia

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

Funcionalidad Visual mala Funcionalidad auditiva buena

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

Antecedentes psiquiátricos Alzheimer esposo.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (X)

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas. Con relación al área cognitiva el test minimental muestra que no existe un deterioro cognitivo.

JUAN GUILLERMO CORTES
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1.105.675.765
T.P 201382

X Leonor García Roa
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28550354

Huella

9974

17

17

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410206-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 01 Nov 23
	LUGAR: Sede ESPINAL.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ligia Padilla Cortes.

Lugar y fecha de nacimiento 01 oct 1951 Purificación

Edad: 72 Sexo: M __ F X Estado civil: Divorciada

Escolaridad: Sin escalmzar Ocupación: Hogar Teléfono 3133772005

Dirección: Mz 12 CASA 5 B/sanpedro Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (X)

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test Barthel el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas. Con relación al área cognitiva el beneficiario es exonerado por analfabetismo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105684765
T.P 192506

Ligia Padilla
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28'714.337

Huella

9975

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

18

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 02-NOV-2023
	LUGAR: sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Carlos Eduardo Rivas Ortegon

Lugar y fecha de nacimiento 09-04-1944 Espinal

Edad: 79 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: 1ro Bachiller Ocupación: Ninguna Teléfono 3138589492

Dirección: Cra 2da #16-35 B/ Bondan Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna diagnosticada

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Bien

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo con los resultados del test de Barthel el adulto mayor es fisicamente independiente en las tareas básicas. En cuanto al test minimental la beneficiaria no presenta deterioro cognitivo.

JUAN GUILLERMO CORTES
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1.105.675.765
T.P 201322

Carlos E. Rivas O
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5897304

Huella

9976

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.
NIT. 900420208-8

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

19

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 01 Nov 123
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Maribel Tejedor Anzola

Lugar y fecha de nacimiento 03-07-1963

Edad: 60 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: Ninguna Ocupación: Ninguna Teléfono 3144906488

Dirección: Mz B Casa 11 los Heroes Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Bomatis Severa

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test Barthel el adulto mayor es fisicamente independiente, no requiere de asistencia para actividades básicas cotidianas. Con relación al area cognitiva el adulto fue exonerado del test minimental por analfabetismo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105684705
T.P 192506

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 29812258

Huella

9977

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900430606-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

20

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN:
	LUGAR: Sede Principal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jorge Enrique Ramos Camajal

Lugar y fecha de nacimiento 10/01/1955.

Edad: 68 Sexo: M X F__ Estado civil: Unión libre

Escolaridad: 3° Primaria Ocupación: Indep. Teléfono 3142988669

Dirección: Barrio belen. Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes, Hipertensión

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

Funcionalidad Visual Bien Funcionalidad auditiva Bien

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

Antecedentes psiquiátricos _____

_____

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test Barthel el adulto mayor es fisicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas. Con relación al area cognitiva el test minimental muestra que no hay deterioro cognitivo

JUAN GUILLERMO CORTES
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1.105.675.765
T.P 201322

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93.118.080

Huella

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

9978

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 01 | 11 | 2023
	LUGAR: Sede Principal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Felisa Sanchez de Corredor.

Lugar y fecha de nacimiento 12 | agosto | 1953

Edad: 70. Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda.

Escolaridad: _____ Ocupación: Amadecasa Teléfono _____

Dirección: Mza C. Casa 6 entrando. Número de hijos: 3.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas _____

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Bien

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

Antecedentes psiquiátricos _____

_____

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas. En relación al área cognitiva, el test Minimental no se realizo debido a que fue excluido por motivo de analfabetismo.

JUAN GUILLERMO CORTES
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1.105.675.765
T.P 201322

NO firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.692.358

Huella

9979

22

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 01 Nov 23
	LUGAR: Sede ESPinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Maria Elena Tola Santa

Lugar y fecha de nacimiento 13 - Mayo - 1947

Edad: 76 años Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: 2º Primaria Ocupación: Hogar Teléfono 3203085867

Dirección: Cra 9 #1-61 Isaias Oliver Número de hijos: —

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

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

Funcionalidad Visual Bueno Funcionalidad auditiva Regular

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

Antecedentes psiquiátricos _____

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (X)

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test Barthel el adulto mayor es fisicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas. Con relación al test mini-mental el adulto fue exonerado por analfabetismo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105.686.891
T.P 179936

NO Firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28'646.509

Huella