10030
73

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: 01/11/2023
	LUGAR: Sede Principal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alfredo Caldera Jaramillo

Lugar y fecha de nacimiento 23/02/1942.

Edad: 81 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: 3° Primaria Ocupación: Ind. Teléfono 3002330374.

Dirección: Cra 9 N. 20-65 Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertension

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 _____

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. En relación al area cognitiva, el test minimental muestra que existen dudas o pudiera existir un minimo deterioro cognitivo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 6574916
T.P 208556

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5.897.063

Huella

10031

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900412026-8

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

74

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 Principal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Sara Otavo

Lugar y fecha de nacimiento 05/06/1956

Edad: 67 Sexo: M __ F__ Estado civil: Soltera

Escolaridad: 1° Primaria Ocupación: Amadecasa Teléfono 3186045359

Dirección: Cra 11 # 21 - 33 Sta Mary Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensa

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 _____

_____

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 test minimental muestra que existe un deterioro cognitivo de leve a moderado.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105684705
T.P 192506

Sara otavo
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28.715.153

Huella

75
10032

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.
NIT. 900430069-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

75

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 Jose Joaquin Ortiz Sanchez

Lugar y fecha de nacimiento 10-Abril-1947 - Guamo Tolima

Edad: 76 Sexo: M X F__ Estado civil: Separado

Escolaridad: 5º Primaria Ocupación: Hogar Teléfono 3105689775

Dirección: Cra 6 Calle 18 Esquina Santa Margarita Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Cancer - Hipertensión

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 Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test Barthel el adulto mayor es fisicamente independiente, no requiere de asistencia para la realización de tareas basicas. Con relación al àrea cognitiva el test Minimental muestra que no hay sospecha de deterioro cognitivo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105.686.891
T.P 179936

José Joaquín Ortiz
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5898345 Espinal

Huella

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.
NIT. 900410526-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 1 - NOV - 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rosaura Guzman

Lugar y fecha de nacimiento 19-02-1954

Edad: 68 Sexo: M __ F X Estado civil: Separada

Escolaridad: 8vo Bachiller Ocupación: Ama de casa Teléfono 3115261367

Dirección: Cra 9 # 19-36 B/Santa Marga Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Calculos en los riñones

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Bueno

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 la realización de tareas básicos. Con relación al área cognitiva el test Minimental muestra que no hay sospecha de deterioro.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 65774976
T.P 208356

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28967935

Huella

10034

77

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 Leonidas Delgado Yanguna

Lugar y fecha de nacimiento 27/12/1949

Edad: 74 Sexo: M X F__ Estado civil: Viuda.

Escolaridad: Bachiller Ocupación: Ind. Teléfono 3226013976.

Dirección: Mza d2 c19 Villa Catalina Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas X Ninguna

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

_____

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo a los resultados del test Barthel el adulto mayor es Fisicamente independiente, no requiere de asistencia para la realización de tareas basicas. Con relación al área cognitiva el test Minimental muestra que no hay sospecha de deterioro cognitivo.

Jeanneth V.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 65774976
T.P 208556

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5.899.740

Huella

10035

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 Rosalba Lozano Zabala

Lugar y fecha de nacimiento 30-Agosto-1958 Guamo-Tolima

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

Escolaridad: 1º Primaria Ocupación: Hogar Teléfono 3103371201

Dirección: M2 F Casa 10 Juan Pablo I Número de hijos: 6

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

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

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

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

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:

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 existen dudas de un posible deterioro cognitivo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 6574976
T.P 208556

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28775878

Huella

10036

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 900430026-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

79

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 Deyanira Cardona lopez

Lugar y fecha de nacimiento 02/05/1962

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

Escolaridad: NO estudio Ocupación: Amadesasa. Teléfono 3212873681. - 3125619395. (Danny Cumbaya) (Hija).

Dirección: Villalara Mza B casa 9 Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas X

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 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 tets Barthel el adulto mayor es Fisicamente independiente, no requiere de asistencia para la realización de tareas basicas. Con relación al test Minimental el adulto mayor Fue exonerado Por motivo de analFabetismo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 657476
T.P 208556

DEYANIRA CARDONA LOPEZ
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.698.401.

Huella

10037

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 900430206-8

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: 01/11/2023
	LUGAR: Sede Principal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Margarita Fena Puentes

Lugar y fecha de nacimiento 23/09/1959

Edad: 64 Sexo: M X F__ Estado civil: Casada.

Escolaridad: 7° Bachiller Ocupación: Amadecasa Teléfono 323 2716171.

Dirección: N2a F2 C.10 / Villacat. Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas HiPertensa

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 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 físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas. Con relación al área cognitiva, el test minimental muestra que no hay sospecha de deterioro

FIRMA PSICOLOGA
C.C 6579976
T.P 208556

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.690.552

Huella

8 10038

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

81

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 Principal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alvaro Nuñez Osuna

Lugar y fecha de nacimiento 12-Julio-1959

Edad: 64 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado

Escolaridad: Primaria Ocupación: Conductor Teléfono 3118324689

Dirección: Mz J 4 Casa 19 Villa Catalina Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión - Diabetes

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

Funcionalidad Visual mala Operación Funcionalidad auditiva ✓

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (x) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo alos resultados del test Barthel el adulto mayor es Fisicamente Independiente, no requiere de asistencia para la realización de tareas basicas. Con relación al àrea cognitiva el test Minimental muestra que no hay sospecha de deterioro.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 6574916
T.P 208556

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93118852

Huella

10039

82

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 1 Nov 123
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Edilma Hernandez Galindo.

Lugar y fecha de nacimiento Rovira 03 Junio 1958

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

Escolaridad: 1° primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 314 298 8669

Dirección: Cra3 No 5-24 Beben bajo Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas hipertension, epilepsia.

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

Funcionalidad Visual mala Funcionalidad auditiva buena.

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguno

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (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 asistencia para tareas básicas. Con relación al área cognitiva el test minimental muestra que no hay sospecha de deterioro cognitivo ademas del normal de la edad.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 65774916
T.P 208556

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65692703

Huella

10040

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 900420206-8

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

83

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 Eduardo Barbosa Diaz.

Lugar y fecha de nacimiento 26 enero 1956

Edad: 67 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado

Escolaridad: 1° primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3112004963

Dirección: Luis Carlos Galan Torre A Apa 104 Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna

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

Funcionalidad Visual mala Funcionalidad auditiva buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ 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:

Según los resultados del test Barthel el beneficiario es independiente en las tareas basicas. En cuanto al área cognitiva muestra una sospecha de deterioro cognitiva leve a moderado, esto como resultado del test minimental

FIRMA PSICOLOGA
C.C 65574916
T.P 208556

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93116288

Huella

10041

84

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 Gertrudis Huertas De Narvaez

Lugar y fecha de nacimiento 04-ABRIL-1952

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

Escolaridad: Primaria Ocupación: Hogar Teléfono 3229111968

Dirección: MZ A CASA 16 Villa laura Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión, osteoporosis Diabetes

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular

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

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 ( ) 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 la realización de tareas basicas. Con relación al área cognitiva el test Minimental muestra que existen dudas de un posible deterioro.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 6574916
T.P 208556

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 36.155.135

Huella

1042

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 830120268-8

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

85

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 21-NOV-2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Marina Montes

Lugar y fecha de nacimiento 08-08-1957 Espinal

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

Escolaridad: 5to primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3144870051

Dirección: Mz C Casa 38 B/villa Leidy Número de hijos: 6

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertención - Diabetes

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:

Según los resultados del test Barthel la beneficiaria es independiente en la realización de las tareas básicas. En cuanto al área cognitiva la señora Luz presenta sospecha de deterioro cognitivo leve.

Jennifer V.
FIRMA PSICOLOGA
C.C 6574916
T.P 208556

NO Firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28717325

Huella

10043

86

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 Elvia Dolores Rojas

Lugar y fecha de nacimiento 13-07-1928

Edad: 95 Sexo: M __ F X Estado civil: Casada

Escolaridad: 4to primaria Ocupación: Ninguno Teléfono _____

Dirección: Urbanizacion villa del sol Número de hijos: 18

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna

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 Barthel el adulto mayor es fisicamente dependiente en la realizacion de tareas basicas de la vida diaria. En cuanto al test minimental presenta un deterioro cognitivo leve.

Jeanneth V.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 6574916
T.P 208556

No firma

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28707579

Huella

87
10044

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900430206-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

87

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 Gerardo Castro Gutierrez

Lugar y fecha de nacimiento 15 Sep 1949 ESPINAL

Edad: 64 Sexo: M X F__ Estado civil: Unión libre

Escolaridad: Primaria Incompleto Ocupación: Independiente Teléfono 3202486450

Dirección: MZ A casa 16 Bulla Lauro Número de hijos: 3

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 la realización de tareas basicas. Con relación al test Minimental el adulto mayor Fue exonerado de la aplicación Por motivo de analfabetismo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 6574976
T.P 208556

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5'903.058

Huella

10045

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

88

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 Ana Celmira Villanueva de Sanchez

Lugar y fecha de nacimiento 27 Dic 1943.

Edad: 80 Sexo: M __ F X Estado civil: Casada.

Escolaridad: 2do prim. Ocupación: Ama de casa Teléfono 3138708023.

Dirección: Cra 10a 1975 B/sta Marg. Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensa,

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 Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (X)

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado ( ) Desorientado (X)

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Según los resultados del test Barthel la beneficiaria es independiente en la realización de tareas básicas. En cuanto al área cognitiva no muestra sospecha de deterioro como resultado del test minimental.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 65774916
T.P 208556

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28710039

Huella

10046

89

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 01 Nov 123
	LUGAR: Coliseo Justo Guzmán Ch.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Graciela Ruiz

Lugar y fecha de nacimiento 02-04-1947 La mesa

Edad: 76 Sexo: M __ F x Estado civil: Viuda

Escolaridad: Ninguna Ocupación: Ninguna Teléfono 3107881679

Dirección: Calle 3ra B/ Floresta Número de hijos: 6

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Tiroides

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 asistencia para tareas básicas. con relación al test minimental muestra que no hay sospecha del deterioro ademas del normal de la edad

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

NO Firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65694662

Huella

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900412026-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

10647

90

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

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Sara Maria Guzman Cardoso

Lugar y fecha de nacimiento 29/12/1958

Edad: 65 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: Amadecasa Teléfono 3143242679 - 3125793235 (Jose Guzman Hermano).

Dirección: Vda Dindamo Sena. Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas _____

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

Funcionalidad Visual ✓ Funcionalidad auditiva ✓

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 tes minmental muestra que no hay deterioro cognitivo ademas del normal de la edad.

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

Sara Maria Guzman C
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.691.985

Huella

10048

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410284-8

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

91

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 Martha Cecilia Ovalle

Lugar y fecha de nacimiento 16-Dic-1962

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

Escolaridad: 5º Primaria Ocupación: Hogar Teléfono 3223410400

Dirección: Mz 2 Casa 3 San Pedro Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

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 (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, no requiere de asistencia para tareas básicas. Con relación al área cognitiva el test mini-mental muestra que no hay sospecha de deterioro dentro del rango normal de la edad.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105C847E5
T.P 192506

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.693.180



1049

92

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 Ofelia Salazar Carvajal

Lugar y fecha de nacimiento 24-02-1949 Ibague

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

Escolaridad: 5to primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3102895669

Dirección: Cra 7ma # 1-62 B/ San Rafael Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión - Diabetes

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo con los resultados del test de Barthel el adulto mayor es fisicamente independiente, no requiere de asistencia para la realización de las tareas básicas. En cuanto al test minimental si presenta deterioro cognitivo leve.

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

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28718297

Huella

10050

ALCALDÍA DE NEIVA DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

93

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 1 Nov 123
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ana Rosa Saenz Sanchez.

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 7 Julio 1958.

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

Escolaridad: 5to prim Ocupación: Ama de casa Teléfono 321 410 3228.

Dirección: M 2 F 3 C 4 B/ Villacatalina Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión

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

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena

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

Antecedentes psiquiátricos 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 relacion al area cognitiva el test minimental muestra que no hay sospecha de deterioro ademas de la edad.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1405680896
T.P 137274

X Ana Rosa Saenz
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28715465.

Huella

10051

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900420556-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

94

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 Aura Saez Sanchez

Lugar y fecha de nacimiento 19- Marzo - 1964

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

Escolaridad: 1º Primaria Ocupación: Hogar Teléfono 3219036194

Dirección: Cra 2 # 17-14 Rondon Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Tiroides - Varices

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 _____

_____

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido (X) Fluido ( )
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 Barthel el adulto es fisicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas. Con relación al área cognitiva el tes minimental muestra que no hay sospecha deterioro cognitivo, ademas del normal de la edad.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1.105.686.891
T.P 179936

Aura Saez
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.695.150

Huella

10052

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900130268-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

95

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 María Ines Herran de Sanchez

Lugar y fecha de nacimiento 03-04-1956 Espinal

Edad: 67 Sexo: M __ F X Estado civil: Casada

Escolaridad: 7mo Bachiller Ocupación: Ninguna Teléfono 3214873229

Dirección: Calle 18 # 1-35 B/ Belen Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión

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:

De acuerdo a los resultados del test Barthel el adulto mayor es fisicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas basicas cotidianas, en cuanto al area cognitiva el test minimental muestra que no hay sospecha de deterioro cognitivo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680405
T.P 292506.

María Inés Herrán
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28715562

Huella

95
10053

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

96

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 Gustavo Diaz Galindo

Lugar y fecha de nacimiento 20 sep 1948

Edad: 75 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Primaria Ocupación: Independiente Teléfono 3732188651

Dirección: Calle 18 # 1-05 Bela alto Número de hijos: 5

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 ( )

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

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

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105684705
T.P 192506

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5'899.117

Huella

100 54

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.
NIT: 900413026-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

97

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 7 Nov / 23
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Olga Arias Villanueva

Lugar y fecha de nacimiento 18-01-1950

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

Escolaridad: 3ro primaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3232188651

Dirección: Belen parte baja Número de hijos: 5

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 apoyo para realizar tareas básicas, con relación al test minimental muestra que hay una sospecha de posible deterioro cognitivo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105684705
T.P 192506

María Olga Arias
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28 712381

Huella

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

10055

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 Beatriz Alvarez Sanchez

Lugar y fecha de nacimiento 05 septiembre 1940 Timana Huila

Edad: 83 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: Sin escolarizar Ocupación: Hogar Teléfono 3122381764

Dirección: Cr 11 #20-36 Santa margarita Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión

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

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Regular

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguno

_____

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

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, no se aplicó el test minimental ya que se externa en relación a su analfabetismo

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

NO FIRMA
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 26'465.901

Huella

10056

99

FORMATO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 1 Nov 123
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Saul Cicero

Lugar y fecha de nacimiento 16 Sep 1936.

Edad: 87 Sexo: M Y F Estado civil: Casado.

Escolaridad: No escolarizado Ocupación: Ninguna Teléfono 320 2733847.

Dirección: M2 D C. 17 B/ La Mag Sector 1 Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hernia, Soplo cardiaco, hipertensión.

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

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva mala.

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( ) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado (X)

Espacio: Orientado ( ) Desorientado (X)

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

De acuerdo con 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 hay sospecha de deterioro ademas del normal de la edad.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1065880846
T.P 287274

No firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 2348737

Huella

100057

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 900410069-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

100

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

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Bernarda Diaz Rodriguez

Lugar y fecha de nacimiento 21/01/1947

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

Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: Amadecasa Teléfono _____

Dirección: Mza Q CT - Cafasur 5° et Número de hijos: 3

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 (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. En el area cognitiva el test minimental muestra que no existe deterioro cognitivo, ademas del de la edad.

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

Bernarda Diaz Rodriguez
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28.711.684

Huella

1005 8
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	27-NOV-2023
Nombre:	Sofia Bojas Mahecha
Edad:	62 años

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

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

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente ✓

Firma Psicóloga:
CC: 6574916
TP: 208556

NO Firma
Firma Beneficiario

100579
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	01/11/2023
Nombre:	Edelmira Lozano de Ramirez
Edad:	68 AÑOS

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Jennifer V.

Firma Psicóloga:
CC: 6574916
TP: 208556

NO Firma

Firma Beneficiario

10060
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	07-NOV-2023
Nombre:	Alfonso Sanchez Cardenas
Edad:	72 años

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente ✓

Firma Psicóloga:
CC: 1105684705
TP: 192506

Firma Beneficiario

10061
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	21 - NOV - 2023
Nombre:	Gloria Aguirre Cruz
Edad:	63 años

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

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

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente ✓

Firma Psicóloga:
CC: 6579976
TP: 208556

Gloria Aguirre C.
Firma Beneficiario

10062
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	01 NOV 2023
Nombre:	Nohora Rivas Rodriguez.
Edad:	58 años

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105686816
TP: 137774

x Nohora Rivas
Firma Beneficiario

10063
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	10/11/2023
Nombre:	Agnda laguna
Edad:	74 AÑOS

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105684705
TP: 192506

Firma Beneficiario

10064
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	14/11/2023
Nombre:	Luis Antonio Aguirre Valencia.
Edad:	78 años

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105684705
TP: 192506

Luis Antonio Aguirre V
Firma Beneficiario

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

10065
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	01- Noviembre- 2023
Nombre:	Ana del Carmen Gamboa
Edad:	71 años

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 192506.

Firma Beneficiario

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

10066
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	01/11/2023
Nombre:	Maria Margarita Gomez Barrero
Edad:	63 años

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

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

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente ✓

Firma Psicóloga:
CC: 6574976
TP: 208556

Firma Beneficiario

10067
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	01 - Noviembre- 2023
Nombre:	Mary Ines Rodriguez Gomez
Edad:	80 años

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

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

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105.686.891
TP: 179936

Firma Beneficiario

10068 RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	01 - noviembre - 2023
Nombre:	Rosa Maria Rivera
Edad:	76 años

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve ✓
100	Independiente

Jennifer V.

Firma Psicóloga:
CC: 6574976
TP: 208556

Rosa M Rivera

Firma Beneficiario

10064
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	01/11/2023
Nombre:	Romelia Ochoa
Edad:	77 años.

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100 ✓	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105684705
TP: 192506

Firma Beneficiario

10070
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	1 Nov 123
Nombre:	Luz Mary Guillermo Chaves
Edad:	62

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 6574916
TP: 208556

Firma Beneficiario

10071
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	01/11/2023
Nombre:	Alix Nana Rios Quintero
Edad:	77 años.

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 6574916
TP: 208556

Firma Beneficiario

10072
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	01/11/2023
Nombre:	Idali Rueda
Edad:	91 años

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicologa:
CC: 1705680886
TP: 137274

Firma Beneficiario

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

10073
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	01/11/2023
Nombre:	Leonor Garcia Roa.
Edad:	89 años

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC:6574976
TP:208556

X Leonor Gonzalez
Firma Beneficiario

10074
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	01/11/2023
Nombre:	Ligia Padilla Cortes
Edad:	72 años

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente ✓

Firma Psicóloga:
CC: 1105684765
TP: 192906

Firma Beneficiario

10075
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	02-NOV-2023
Nombre:	Carlos Eduardo Rivas Ortegon
Edad:	79 años

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente ✓

Jennifer V.

Firma Psicóloga:
CC: 6574916
TP: 208556

Carlos E Rivas C.

Firma Beneficiario

10.076
12V

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	Luz Maribel Tejedor Anzola
Nombre:	01 Nov. 23
Edad:	60

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105684705
TP: 192506

Firma Beneficiario

10077
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	01 Nov. 23
Nombre:	Jorge Enrique Ramos Carvajal
Edad:	68 años

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 6574916
TP: 208556

Firma Beneficiario

10078
RV

SOLINTER

21

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	01/11/2023
Nombre:	Felisa Sanchez de Gonzalez
Edad:	70 años

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 6574976
TP: 208556

NO firma
Firma Beneficiario

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

10029
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	01-NOV-2023
Nombre:	Maria Elena Tola Santa
Edad:	76 años

TEST DE BARTHEL

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

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

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

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105.686.891
TP: 179936

NO Firma.
Firma Beneficiario

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