ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor - San José.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Nelly Tovar Osorio

Lugar y fecha de nacimiento 6 Junio 1956 Neiva

Edad: 67 Sexo: M__ F x Estado civil: Union Libre

Teléfono 3117272572 Dirección: M7 A casa 35 B/ Villa Loreno

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos__renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.46	peso 64	Tensión arterial 100/60
Temperatura 36.3	Frecuencia cardiaca 72	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa Centro Dia del Adulto Mayor, Alerta, Orientada camina por sus propios medios.

Ana Vides
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



20

10791

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Omaira Gaciela	38737935	66
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/70	120/80	130/70	110/70	120/80	100/70	110/70	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	77	78	74	70	75	72	78	74
FRECUENCIA CARDIACA	19	18	20	17	21	18	17	18
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.0	36.4	360	36.5	36.2	36.3	36.0

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste adulto Mayor al programa Centro del adultez plena Con Gaco de Derecho, al dialogo Se observa: Alerta Consciente orientada Colaborad Con las Actividades programadas y toma Signos vitales Todo el Respectivo

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ana vides	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Omaira Gaciela

10792

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 diciembre - 2023

LUGAR: CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR - SAN JOSE.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto OMAIRA GACHETA

Lugar y fecha de nacimiento VENADILLO 13- diciembre. 1957.

Edad: 66 Sexo: M___ F X Estado civil: SOLTERA

Teléfono 3124106348 Dirección: MZ M C. 8 B/villa loreta

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Psoriatica

MEDICAMENTOS ESCITALOPRAM- QUETIAPINA.

Estatura 1.60	peso 77	Tensión arterial 110/70
Temperatura 36.3	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

ASISTE ADULTO MAYOR AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON BUEN DE DESEMPEÑO, ALERTA, ORIENTADA, TRANQUILA, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS

ANDRIDES
AUX DE ENFERMERIA

Omaira Gacheta
FIRMA ADULTO MAYOR

21
M

10793

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Luis Humberto Cortes Rodriguez	5789452	76
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	140/90	120/80	110/70	130/80	140/90	120/70	130/90	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	74	72	76	75	78	72	74	80
FRECUENCIA CARDIACA	14	16	17	16	18	19	18	22
TEMPERATURA (°C)	36.0	36.0	36.1	36.2	36.4	36.3	36.1	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto Mayor al programa Centro Dia adultez plena Con Goce de derecho al dialogo Se Observa. Consciente alerta Tranquilo Colabora Con Las Actividades Programadas y Toma Signos Vitales, Adulto Consulta Con Cefalea por hipertension.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ANA JUES	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

10794

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 diciembre 2023

LUGAR: CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR -SAN JOSE.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto LUIS HUMBERTO CORTES RODRIGUEZ

Lugar y fecha de nacimiento 15 - ABRIL 1947 - ESPINAL

Edad: 76 Sexo: M X F ___ Estado civil: SOLTERO

Teléfono 3227578 14954 Dirección: CRA 9 # 78 /B/ STA MARGARITA

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HIPERTENSION

MEDICAMENTOS LOSARTAN

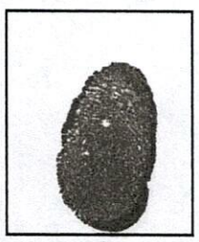
Estatura 1.62	peso 56	Tensión arterial 130/90
Temperatura 36.1	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

ASISTE ADULTO MAYOR AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PERA CON BUEN ESTADO, ALERTA, ORIENTADO, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS

ANA VIDES
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA.
FIRMA ADULTO MAYOR



22
M

10795

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gloria Alape Roloche	65693136	72
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/80	110/70	120/80	100/70	120/70	115/70	110/80	130/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	73	71	77	74	80	76	74	79
FRECUENCIA CARDIACA	18	16	15	18	14	19	17	19
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.0	36.2	36.0	36.2	36.3	36.1	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Aduito Mayor al programa Centro Dia Aduitez plena Con Gozo de Derecho. al dialogo Se Observa: Consciente. alerta, Orientado Colabora Con Las Actividas programadas y Toma Signos Vitales. Tolera Refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	
	[illegible]		NO FIRMA

23

10796

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 diciembre -2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto Mayor San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Olga Alape Polecht

Lugar y fecha de nacimiento Espinal - 10 - marzo - 1951

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

Teléfono 3134646763 Dirección: Mz 4 C 13 B/los Victorias

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.65	peso 56	Tensión arterial 110/80
Temperatura 36.1	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Asiste adulto mayor al Programa Centro Dia del adulto mayor, alerta, orientada, por motivos de salud visual adulto no firma y autoriza solo poner la huella.

Ana Inés
AUX DE ENFERMERIA

x no firma
FIRMA ADULTO MAYOR



23 m

10797

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
CARMEN GLORIA Salcedo H.	31267626	70
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/70	110/80	100/60	120/80	110/80	100/60	110/70	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	74	77	72	70	78	73	72	75
FRECUENCIA CARDIACA	18	16	18	16	19	18	17	19
TEMPERATURA (°C)	36.0	36.5	36.4	36.3	36.0	36.4	36.5	36.0

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Aduito Mayor al programa Centro dia adultos plena Con Goce de derechos al Dialogo Se observa Alerta Consciente, orientada, Colabora Con Las Actividades programadas y Toma Signos Vitales.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ana ones	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Carmen Gloria S.

10798

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 Diciembre -2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto Mayor -San Jose.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Carmen Gloria Salcedo Hernan

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 16 -octubre -2023

Edad: 70 Sexo: M___ F_X_ Estado civil: Soltera

Teléfono 3103791072 Dirección: mz 9 c 15 B/las victorias

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 156	peso 64	Tensión arterial 110/70
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 72	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Asiste adulto mayor al Hogar San Jose, al Programa Centro Dia Adultez Plena con Goce de derecho, alerta, orientada, camina por sus propios medios

Ana Ibes
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



24
1

10799

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
JOSE ALIRIO COENCA LOZADA.	6534531	61
MES DE VALORACION	Diciembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/80	110/70	100/60	110/70	120/70	100/60	120/70	110/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	72	74	79	78	77	71	74	78
FRECUENCIA CARDIACA	18	16	20	18	17	16	18	17
TEMPERATURA (°C)	36.5	363	36.2	36.4	364	36.1	363	360

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto Mayor al programa Centro Dia Adultos plena Con Goce de derecho al Dialogo Se Observo: Consciente, Alerta, Orientado, Colabora Con Las Actividades programadas y Toma de Signos Vitales. Adulto En control x Diabetes.
Tatiana Restrepo

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

25

10800

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 Diciembre - 2023

LUGAR: CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto JOSE AURIO CUENCO LOZADA

Lugar y fecha de nacimiento VALLE 28 MARZO 1959.

Edad: 64 Sexo: M X F ___ Estado civil: CASADO

Teléfono 3107550460 Dirección: MZ E CS B/ VILLA CIELO

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros DIABETES

MEDICAMENTOS METFORMINA.

Estatura 165	peso 64	Tensión arterial 120/70
Temperatura 36.3	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

ASISTE ADULTO MAYOR AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON BUEN ESTADO DE DETECHO, ALERTA, ORIENTADO, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS

ANA VIDES
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

25

10801

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
ROSA EMILIA CONDE POLOCHE.	65691838	69
MES DE VALORACION	Diciembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/80	110/70	120/90	130/80	140/70	110/70	130/90	130/86
FRECUENCIA RESPIRATORIA	74	79	76	70	78	72	78	80
FRECUENCIA CARDIACA	17	16	18	21	14	20	17	19
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.0	36.0	36.2	36.5	36.4	36.7	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Aduito Mayor al programa Centro dia Aduitos plenes Con Coca de derecho. al Dialogo Se observa: Alerta, Consciente orientada Colaborca Con Las Actividades programadas y Tema de Signos Vitales, Aduito Mayor En control perea Manejo hipertension, Diabetes y Estrtis. Talera Refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ana video	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	X Rosa Emilia Conde

10802

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 DICIEMBRE 2023

LUGAR: CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Rosa emilia conde Poloche

Lugar y fecha de nacimiento COYAIMA 10-MARZO-1954

Edad: 69 Sexo: M__ F X Estado civil: SOLTERA

Teléfono 3115074481 Dirección: MZ A C 10 B/villa lavia

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros GASTRITIS- DIABETES- HIPERTENSION

MEDICAMENTOS losartan- metformina- omeprazol

Estatura 1.55	peso 56	Tensión arterial 130/90
Temperatura 36.7	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

ASISTE ADULTO MAYOR AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON GOCE DE DERECHO, ALERTA, ORIENTADA, TRANQUILA, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS.

DNA VIDES
AUX DE ENFERMERIA

X Rosa Emilia Conde
FIRMA ADULTO MAYOR



26
T

10803

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
PABLO EMILIO MUÑOZ OCHOA	5899960	75
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/70	100/70	120/80	100/70	120/80	110/60	130/80	120/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	74	72	80	73	75	74	78	74
FRECUENCIA CARDIACA	18	16	19	19	16	19	18	17
TEMPERATURA (°C)	360	36.3	36.2	36.1	363	36.1	36.5	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto Mayor al programa Centro dia adultez plena Con Goce de derecho. al dialogo Se observa Consciente, orientado, Alerta. Colabora Con las Actividades programadas y Toma Signos vitales Tolera el Refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ANA VIDES	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

10804

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 Diciembre -2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor - San Jose.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto PABLO EMILIO MUÑOZ OCHOA

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 19-noviembre 1949

Edad: 75 Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3203060366 Dirección: Vereda Gaacmal

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros ninguno

MEDICAMENTOS ninguno

Estatura 1.77	peso 89	Tensión arterial 130/80
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste adulto mayor al Programa centro Dia Adultez Plena con Cara de derecho, alerta, orientado, camina por sus propios medios.

Ana Jaes
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

27 M

10805

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Heriberto Hernandez Villalba	11290614	75
MES DE VALORACION	Espinal	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/70	110/80	120/80	100/60	110/70	120/80	110/60	120/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	76	80	74	77	72	76	80	77
FRECUENCIA CARDIACA	19	17	15	19	16	20	17	19
TEMPERATURA (°C)	36.0	36.1	36.2	36.4	36.4	36.0	36.4	36.0

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto Mayor al programa Centro dia Adulto plena Con Goce de derecho al dialogo Se observa: Consciente, alerta, orientado Tranquilo. Colaboro Con Las Actividades programadas y Tomas Signos vitales Adulto Mayor Con Controles para Manejo Diabetes Tolera Refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Voes	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Heriberto Hernandez

10806

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 Diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia Del Adulto mayor San Jose.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Heriberto Hernandez Villalba

Lugar y fecha de nacimiento Espinal - 19 - noviembre 1949

Edad: 75 Sexo: M X F ___ Estado civil: Separado

Teléfono 3178238205 Dirección: Mz AC 17 B/ 1° MAYO.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Diabetes

MEDICAMENTOS metformina.

Estatura	1.69	peso	75	Tensión arterial	110/60
Temperatura	36.4	Frecuencia cardiaca	80	Frecuencia respiratoria	17

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor asiste al Programa Centro Dia Adultez plena con buen de desarrollo, alerta, orientado, tranquilo. camina por sus propios medios.

Ana Jaimes
AUX DE ENFERMERIA

Heriberto Hernandez
FIRMA ADULTO MAYOR

28
T

10807

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ovidio Conde	5962064	71
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/70	110/80	100/60	110/70	120/80	130/70	100/70	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	78	74	75	74	78	79	76	78
FRECUENCIA CARDIACA	18	19	17	19	18	20	20	18
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.0	36.4	36.2	36.3	36.0	36.4	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto Mayor al programa Centro dia Adulter plena Con Goce derecho, al Dialogo SE Observa: Alerta, Tranquilo, Consciente, Orientado Colabora Con Las Actividades programadas y Toma de Signos vitales Todo Refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	
	Ana Vides		

29

10809

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 diciembre -2023

LUGAR: centro dia del Adulto mayor San JOSE.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Guido conde · CC5902004.

Lugar y fecha de nacimiento Coyaima 13 Junio 1952

Edad: 71 Sexo: M X F ___ Estado civil: Union libre

Teléfono 3124113775 Dirección: mz C casa 23 B/ 1° mayo.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.65	peso 61	Tensión arterial 100/70
Temperatura 36.4.	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa centro dia Adultez plena con edad de derecho, alerta orientado, camina por sus propios medios

Ana Ibes
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

29
M

70809

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
BLANCA ISABEL ARBOLEDA M.	29271464	87
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/90	120/80	130/70	110/70	120/80	110/80	140/80	130/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	78	72	76	77	74	76	74	80
FRECUENCIA CARDIACA	19	17	18	18	20	16	18	19
TEMPERATURA (°C)	36.0	36.4	36.2	36.5	36.3	36.0	36.1	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto Mayor al programa Centro dia Adultez plena con Goce del derecho. al dialogo Se observa: Alerta Consciente orientada Colabora con las Actividades programadas y Toma Signos Vitales, Adulta Mayor con Controles para hipertension Totoro Refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ana viloes	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	no firma

10810

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 DICIEMBRE 2023

LUGAR: CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR - SAN JOSE

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto BLANCA ISABEL AYDOLEDA MAYIN

Lugar y fecha de nacimiento ESPINAL - 26 ABRIL - 1936

Edad: 87 Sexo: M__ F X Estado civil: SOLTERA

Teléfono 3115763050 Dirección: CRA 7 # CASA 69 B/ 1° MAYO

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares___digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HIPERTENSION.

MEDICAMENTOS LOSARTAN.

Estatura 1.47	peso 49	Tensión arterial 140/80
Temperatura 36.1	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

ASISTE ADULTO MAYOR AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PENA CON SOCE DE DERECHO, ADULTA CON AMPUTACION DE BRAZO DERECHO, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS

ANA VIDES
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR

30 M

10877

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
ALCIRA CANOSAL MEJIA	28716304	66
MES DE VALORACION	Diciembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/70	100/70	110/80	120/70	130/70	100/70	110/60	120/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	80	78	78	72	76	74	78	77
FRECUENCIA CARDIACA	17	16	18	16	19		17	18
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.2	36.4	36.2	36.0	36.1	36.5	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste adulto Mayor al programa Centro Dia Adultez plena Con Goce de derecho, Adulto Mayor al Dialogo Se observa: Alerta, Consciente, Orientada. Colabora Con las Actividades programadas y Toma Signos Vitales Tolera Refrigerio

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ana vides	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

10812

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 diciembre 2023

LUGAR: Centro dia del Adulto mayor- San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto AICIRA CARVAJAL MEJIA. - 28716304

Lugar y fecha de nacimiento ESPINAL 8 FEBRERO 1957.

Edad: 66 Sexo: M___ F x Estado civil: SOLTERA

Teléfono 3223850329 Dirección: mz f. 1° de mayo casa 72

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares___digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros NINGUNO

MEDICAMENTOS NINGUNO

Estatura 146	peso 45	Tensión arterial 110/60
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

ASISTE ADULTO MAYOR al PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA con BUEN ESTADO DE ANIMO, ALERTA ORIENTADA CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS

ANA VIDES
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

31

10813

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MARIA DEL CARMEN BARBOSA	65695250	68
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/80	120/70	120/90	130/80	110/80	130/80	140/90	130/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	74	76	76	74	78	76	72	76
FRECUENCIA CARDIACA	18	16	19	14	20	18	18	19
TEMPERATURA (°C)	36.0	36.5	36.2	36.2	36.4	36.0	36.4	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Aduito Mayor al programa Centro dia Adultos plena Con Goce de Derecho. Aduita el Dialogo Se Obsbrua: Consciente. Alerta Orientada Colabora Con Las Actividades programadas y Toma Signos Vitales Cuenta Con Controles para hipertension. Tolera el Refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ana jaes	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

10814

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 Diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto Mayor San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MARIA del carmen Barbosa Diaz

Lugar y fecha de nacimiento Rovifacan. 1 Enero 1964

Edad: 68 Sexo: M___ F X Estado civil: Separada.

Teléfono 3188230205 Dirección: mz A casa 17 B/ 10 mayo

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HIPERTENSION diabetes

MEDICAMENTOS metformina - metoprolol - losartan.

Estatura 1.45	peso 62	Tensión arterial 140/90
Temperatura 36.4	Frecuencia cardiaca 72	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa Centro Dia Adultez Plena con Base de derecho, alerta Orientada, camina por sus propios medios

Ana Vides
AUX DE ENFERMERIA

no firma
FIRMA ADULTO MAYOR

32
T

10875

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 900178...

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
VICTOR MANUEL OROZCO B	9312862	60
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/80	120/70	150/90	140/90	140/100	130/80	140/90	130/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	15	19	18	20	17	18	19.
FRECUENCIA CARDIACA	74	76	79	78	82	76	76	74
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.7	36.5	36.2	36.7	36.8	36.5	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ASISTE ADULTO MAYOR AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON BOCE DE DERECHO, ALERTA ORIENTADO CON SIGNOS VITALES ALTERADOS, ADULTO EN CONTROL DE HIPERTENSION, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS. TOLERA EL REFRIGERIO.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Vides	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Victor Orozco

33

10816

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 Diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor San Jose.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Victor Gisbela Bocanegra

Lugar y fecha de nacimiento Espinal - 9 diciembre - 1963

Edad: 60 Sexo: M X F ___ Estado civil: Casado

Teléfono 3108594392 Dirección: mz B C21 B/ 1° mayo

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertension

MEDICAMENTOS Losartan - Amlodipino

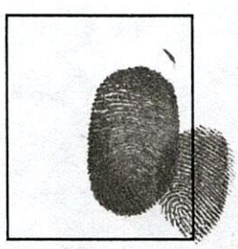
Estatura 156	peso 74	Tensión arterial 190/90
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste adulto mayor al programa centro dia aquitet plena con goce de derecho, alerta orientado.

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



33

10817

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Benilda Duran Hernandez	28713635	72
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/80	120/90	140/90	130/80	140/90	120/80	140/90	130/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	19	20	15	17	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	72	68	74	70	74	76	78	74
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.5	36.7	36.5	36.4	36.4	36.2	36.6

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ASISTE ADULTO MAYOR AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON GOCE DE DERECHO, ALERTA ORIENTADA, COLABORA CON ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y TOMA DE SIGNOS VITALES, ADULTO EN CONTROL DE HIPERTENSION. TOLERO EL REFRIGERIO.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Anavides	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Benilda Duran H

10878

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor - San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Benilda Duran Hernandez 93121862

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 22 Febrero 1951

Edad: 72 Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera.

Teléfono 3212861782 Dirección: mz 0 c 2. Bl mi Palacio

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertension.

MEDICAMENTOS losartan

Estatura 157	peso	Tensión arterial 140/90
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa Centro Dia Adultez Plena con Gafe de defecto, alerta, orientada, camina con baston.

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

34
M

10879

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Ascencion cartagena	9311913	63
MES DE VALORACION	Diciembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/80	140/90	130/90	140/100	130/90	120/80	130/80	130/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	15	16	20	19	17	20
FRECUENCIA CARDIACA	74	80	76	74	72	70	76	78
TEMPERATURA (°C)	364	362	367	368	364	361	363	365

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ASISTE ADULTO mayor al Programa centro Dia ADULTEZ PLENA con GOCE de derecho alerta orientado colaboro con la toma de SIGNOS vitales
ADULTO en control de HIPERTENSION.
TOMO EL REFRIGERIO

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Anguloc	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	HOFIRMA

10820

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 Diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor San Jose-Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jose Ascencion Cartagena Rodriguez

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 23 octubre 1960

Edad: 63 Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3219705091 Dirección: mz E c 7 B/villa del Sol

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos Ojos retina.

Alérgicos ___

Otros Marca-Paso- Hipertension.

MEDICAMENTOS Espironolactona, enalapril

Estatura 175	peso 62	Tensión arterial 130/90
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa centro Dia Aduitez Plena con Goce de derecho, alerta orientado, camina por sus propios medios

Ana Viloes
AUX DE ENFERMERIA

No firma.
FIRMA ADULTO MAYOR



35
M

10821

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
ALIPIO SANCHEZ MENDEZ	14165066	69
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/80	100/70	120/70	110/80	100/60	110/80	120/70	100/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	15	16	17	18	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	72	78	74	76	72	74	78	76
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.3	36.6	36.5	36.2	36.4	36.2	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ASISTE ADULTO MAYOR AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PACA CON BASE DE DECANO, ALERTA ORIENTADO CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS. TOLERO EL REFRIGERIO

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ANA VIVES	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Alipio Sanchez

36

10822

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 diciembre 2023

LUGAR: Centro dia del adulto mayor san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Alipio Sanchez mendez. 14165066

Lugar y fecha de nacimiento Suarez - 13 agosto 1961.

Edad: 63 Sexo: M X F ___ Estado civil: Union libre.

Teléfono 3204679141 Dirección: Via Suarez B/girasol

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.57	peso 48	Tensión arterial 100/70
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste adulto mayor al programa centro dia adultez plena con edad de derecho, alerta orientado, camina por sus propios medios

Ana Vides
AUX DE ENFERMERIA

Alipio Sanchez
FIRMA ADULTO MAYOR

36
T

40823

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Benedicto Ayoca Matoma	2292779	95
MES DE VALORACION	Diciembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/70	120/80	100/80	110/60	130/80	120/70	130/80	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	15	16	15	18	20	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	76	72	70	76	78	74	78	76
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.5	36.1	36.8	36.9	36.8	36.7	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ASISTE ADULTO MAYOR AL Programa CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON GOCE DE DERECHO, ALERTA, ORIENTADO CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS, COLABORA CON ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y TOMA DE SIGNOS VITALES. TOLERA EL REFRIGERIO.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ANALUCES	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

10824

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 27 Diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor San Jose.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Benedicto Aroca Matoma 2292779

Lugar y fecha de nacimiento Natagaima - 25 febrero - 1928

Edad: 95 Sexo: M X F ___ Estado civil: casado

Teléfono no tiene Dirección: Cra 11 calle 11 - Caballero Yeomen

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros ninguno

MEDICAMENTOS ninguno

Estatura 1.60	peso 60	Tensión arterial 120/80
Temperatura 36.1	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste adulto mayor al programa al Centro Dia del Adulto Plena con Eco de defecto, alerta orientado, camina por sus propios medios

Ana Viola
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR



37

40825

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Amanda Bocanegra Tavera	65695325	69

MES DE VALORACION: Diembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22.
TENSION ARTERIAL	110/70	100/60	110/80	100/70	110/80	120/70	100/60	110/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	15	18	19	15	17	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	72	74	76	78	70	78	76	74
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.1	36.2	36.4	36.2	36.8	36.5	36.6

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Ajuste adulto mayor al programa centro dia Adultez plena con goce de derecho, alerta orientada, participa de actividades programadas y toma de signos vitales. tolera el refrigerio

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	
	Ana Vides		no firma

10826

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 Diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor San JOSE.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Amanda Bocanegra tavera 65695325

Lugar y fecha de nacimiento Espinal - 16 Diciembre 1957

Edad: 65 Sexo: M___ F X Estado civil: Union libre.

Teléfono 3102547910 Dirección: Cra 1A A# 26-47 B/Santa maria alta

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros ninguno

MEDICAMENTOS ninguno

Estatura	1.65	peso	67.	Tensión arterial	110/80
Temperatura	36.6	Frecuencia cardiaca	79	Frecuencia respiratoria	18

OBSERVACIÓNES

ASISTE ADULTO mayor Alerta, consciente orientada, ADULTO con perdida visual, camina en compañia de familiar.

ANA VIDES
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



37

10827

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MARIA Aurora Bocanegra	40315371	64
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/70	110/80	100/60	100/80	110/70	120/80	110/80	110/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	18	18	19	15	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	76	72	78	74	76	78	74	72
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.5	36.4	36.7	36.8	36.2	36.3	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste al Programa Centro Dia Adultez Plena con goce de derecho, alerta orientada, colabora con Actividades Programadas y toma de Signos vitales. Toma refrigerio

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Andioes	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	María Aurora Bocanegra

10878

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 23 - DICIEMBRE - 2023

LUGAR: CENTRO DIA ADULTO MAYOR - SAN JOSE

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MARIA AURORA BOCANEGRA TAVERA - 40315371

Lugar y fecha de nacimiento ESPINAL 27 FEB 1959

Edad: 64 Sexo: M___ F X Estado civil: SOLTERA

Teléfono 3124990769 Dirección: CR 16 # 19-70 B/ SAN JACINTO

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares___digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros NINGUNO

MEDICAMENTOS NINGUNO

Estatura 150	peso 70	Tensión arterial 110/80
Temperatura 36.4	Frecuencia cardiaca 72	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

ASISTE ADULTO MAYOR AL PROGRAMA ALERTA, ORIENTADA, TRANQUILA. CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIGNOS VITALES ESTABLES.

ANA OVIDES
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

39
T

70829

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Gilma Murillo	28713284	74
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	140/80	130/80	120/90	130/80	110/90	120/80	130/90	140/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	78	74	76	74	72	76	74	78
FRECUENCIA CARDIACA	20	19	18	14	19	16	20	18
TEMPERATURA (°C)	36.0	36.2	36.5	36.0	36.4	36.0	36.5	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Aduito Mayor al programa Centro dia Aduitez plena Con Coco de derecho, Alerta, Tranquila Orientada, participa de las Actividades programadas y Tomas Signos Vitales, Cuenta Con las Controles por la hipertension. Tolera Refrigerio

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Viloes	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	X Maria Gilma Murillo

10830

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 Diciembre 2023

LUGAR: CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR San JOSE.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MARIA Gilma MURILLO ARIAS 28713284.

Lugar y fecha de nacimiento ESPINAL 25 DICIEMBRE 1949

Edad: 74 Sexo: M___ F X Estado civil: SOLTERA

Teléfono 316 928 2705 Dirección: CALLE 70 # 10-25 B/Sta. Manuela

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertension.

MEDICAMENTOS losartan

Estatura 1.55	peso 55	Tensión arterial 140/90
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste adulto Mayor al programa Consciente alerta Orientada Tranquila. Camina por Sus propios Medios.

Ana Rodes
AUX DE ENFERMERIA

X Gilma Murillo.
FIRMA ADULTO MAYOR

40
T

10831

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Cecilia Moreno lopez	28713696	70
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/70	120/80	130/80	100/60	100/70	120/80	110/70	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	78	76	78	77	74	78	76	74
FRECUENCIA CARDIACA	19	16	19	16	19	17	20	18
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.3	36.2	36.2	36.3	36.0	36.4	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Aduito Mayor al programa Centro Dia Adultez plena Con Buen de derecho, alerta Consciente Orientada, Tranquila, participa de las Actividades programadas y Toma Signos vitales. Tolera el Refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ana VIDES	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

10832

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 Diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor San Jose.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Cecilia Morena Lopez 28713696

Lugar y fecha de nacimiento Venadillo 17 Julio 1953

Edad: 70 Sexo: M__ F X Estado civil: viuda

Teléfono 3219141467 Dirección: Cra 10 # 21-63 B/Sta Margarita

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares___digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.48	peso 77	Tensión arterial 120/80
Temperatura 36.1	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto Mayor al programa Alerta, Tranquila Consciente Orientada Manejable Caminando por sus propios Medios.

Ana Ortiz
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

41

70833

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Nelly Trujillo Merchan	38239596	66
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/80	110/70	120/70	130/80	100/60	120/80	110/70	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	15	16	17	18	17	18	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	76	70	74	78	76	78	74	74
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.5	36.8	36.4	36.4	36.7	36.2	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste al Programa Adulto mayor Centro Dia Adultez Plena con Gose de derecho; alerta, orientada, Participa de actividades Programadas y toma de signos vitales. Toleta el Refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Anzuloes	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NELLY TRUJILLO M.

70834

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 Diciembre - 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor San Jose.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Nelly Trujillo Merchan 38239596

Lugar y fecha de nacimiento Natagaima 15 Nov-1958

Edad: 66 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3206431647 3 Dirección: Calle 17 A 3-A36 B/ Stamaria

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros ninguno

MEDICAMENTOS ninguno

Estatura 156	peso 48	Tensión arterial 110/70
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto Mayor al programa Consciente alerta Tranquila Calmada Caminando por sus propios Medios.

Ana Voes
AUX DE ENFERMERIA

xNELLY TRUSILLO M.
FIRMA ADULTO MAYOR

42
m

10835

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Lucinda Davila	65692 210	62
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/80	120/70	130/80	140/80	120/80	110/90	130/80	140/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	78	74	76	74	77	76	79	78
FRECUENCIA CARDIACA	18	16	14	19	16	20	18	16
TEMPERATURA (°C)	36.0	36.5	36.2	36.0	36.4	36.0	36.5	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Aduito Mayor al programa Centro dia Aduitez plena Con Coe de derecho, alerta Trangenles Calmadas, participa de las Actividades programadas y Tomas Signos Vitales Cuenta Con las Centrales por hipertension y Deabetis Tolera Refrigerio.

Lucinda Dávila

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Viloes	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

10836

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22- Diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Iuanda Davila de arteaga 65692210

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 30 Junio 1961

Edad: 62 Sexo: M___ F X Estado civil: Casada.

Teléfono 3166776644 Dirección: Cra 12-8A # 16-67 B/ Santa Margarita

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares___digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertension y diabetes

MEDICAMENTOS metformina - losartan - Amlodipino

Estatura 1.61	peso 58	Tensión arterial 140/90
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste adulto Mayor al programa. Consciente alerta Orientada Tranquila Caminando por sus propios Medios.

Ana Viloes
AUX DE ENFERMERIA

Iuanda Davila
FIRMA ADULTO MAYOR

43
m

10837

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Norberto Sanchez	5897799	79
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/80	110/80	110/70	100/70	110/70	120/80	110/70	110/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	74	76	78	74	77	74	78	74
FRECUENCIA CARDIACA	19	20	18	16	20	19	20	18
TEMPERATURA (°C)	36.0	36.5	36.2	36.0	36.4	36.0	36.5	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste adulto Mayor al programa Centro dia Adultez plena Con buen de derecho, Alerta Tranquilo participa de las Actividades programadas y Tomen Signos vitales, Tolera Refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Viola	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No firma

44

10838

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 Diciembre 2023

LUGAR: CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR San JOSE.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto norberto sanchez 5897799

Lugar y fecha de nacimiento Valle del san juan - 22- Diciembre-1944

Edad: 79 Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3209376359 Dirección: Calle 21 - #11-20-78-B/ Santa Margarita.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros ninguno

MEDICAMENTOS ninguno

Estatura 1.72	peso 58	Tensión arterial 110/80
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto Mayor al programa Consciente Alerta Orientado Glasgow tres / Estatura Trangelo Caminando por sus propios / Medios

Ana Viloes
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



49
T

70839

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
María del Carmen portillo	28717423	74
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/90	130/80	120/90	140/80	110/90	120/80	120/80	130/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	74	76	74	77	80	74	78	74
FRECUENCIA CARDIACA	14	16	18	16	18	17	16	18
TEMPERATURA (°C)	36.0	36.2	36.0	36.4	36.0	36.5	36.0	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste adulto Mayor al programa Centro dia adultez plena Con Bastón de derecho, alerta, tranquilo Orientado participa de las Actividades programadas y Toma Signos vitales Cuenta Con los Controles por hipertensión Tolera el Refrigerio

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	
	Analoes		María del Carmen Portillo