M

10990

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: 11 - Diciembre - 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto Mayor San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Libia Hernandez Ramos cc: 65691297

Lugar y fecha de nacimiento 13- octubre - 1961 Espinal

Edad: 62 AÑOS Sexo: M___ F_x_ Estado civil: Soltera

Teléfono 3144653362 Dirección: M26 casa 2 B1 Villa paz

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertension

MEDICAMENTOS Losartan 50mg 12h

Estatura	1.55	peso	71kgr	Tensión arterial	130/60
Temperatura	36.5	Frecuencia cardiaca	78	Frecuencia respiratoria	18

OBSERVACIÓNES

Asistio Adulto Mayor al programa centro dia, Adultez plena con Goce De Derecho. Consciente, Orientada, Durante el programa. Se le hizo Seguimiento del control de la Tension arterial. Observandose dentro de los limites Normales, sin complicaciones

Liz Angela Vargas
AUX DE ENFERMERIA

Libia Hernandez R
FIRMA ADULTO MAYOR

120

709911

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
Leonor martinez pena	28713888	70 AÑOS
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	115/75	120/70	116/75	121/65	117/75	100/60	112/80	111/65
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	17	18	19	20	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	78	75	78	76	80	89	76	91
TEMPERATURA (°C)	36.1	36	37	36.5	36.6	36.4	37	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTIO AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON GOCE DE DERECHO.

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

TOLERO Y ACEPTO LOS REFRIGERIOS, LAS ACTIVIDADES FISICAS, LAS CAPACITACIONES, DURANTE EL PROGRAMA SIN COMPLICACIONES

FIRMA AUX. ENFERMERIA	LIZ Angela Vargas	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Leonor Martinez Pena

121

10992

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: 13- Diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia Del ADULTO MAYOR San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Leonor Martinez peña CC: 28713888

Lugar y fecha de nacimiento 13- febrero - 1953 Espinal

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

Teléfono 3145021015 Dirección: Casa 6 B1 Villa paz

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Gastritis

MEDICAMENTOS Omeprazol tabl - ASA - Atorvastatina

Estatura 1.60	peso 65kgr	Tensión arterial 115/75	
Temperatura 36.1	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 17x	

OBSERVACIÓNES

ADULTO MAYOR ASISTIO AL PROXIMA CENTRO DIA ADULTO MAYOR CON GOCE DE DERECHO, SE LE TOMARON LOS SIGNOS VITALES Y SE OBSERVARON DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES.
TODO Y ACEPTO LOS REFRIGERIOS Y LAS ACTIVIDADES FISICAS

Liz Angela Vargas
AUX DE ENFERMERIA

Leonor Martinez Peña
FIRMA ADULTO MAYOR



12Y

10993

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
Hilda Cecilia Barreto Garcia	24568345	77 AÑOS
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	115/75	120/60	100/60	112/80	111/75	113/80	115/65	114/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18v	17	18	19	17	18	16	19
FRECUENCIA CARDIACA	75	80	76	82	84	87	90	75
TEMPERATURA (°C)	36.8	36.5	36	37	36.4	37	36.4	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTIO AL PROXIZERNA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON GOCE DE DERECHO.

SE LE TOMARON LOS SIGNOS VITALES Y SE OBSERVARON DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES

TOLERO Y ACEPTO LOS REFRIGERIOS, LAS ACTIVIDADES FISICAS CAPACITACIONES DURANTE EL PROXIZERNA, SIN COMPLICACIONES

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Liz Angela Vargas	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Hilda Cecilia Barreto G.

122

10994

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: 18. Diciembre. 2023

LUGAR: Centro Dia del ADULTO MAYOR San JOSE sede ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Hilda Cecilia Barreto Garcia cc 24568345

Lugar y fecha de nacimiento 22-NOV-1946 Espinal

Edad: 77 AÑOS Sexo: M___ F X Estado civil: SOLTERA

Teléfono 3103437323 Dirección: M2 L casa 1 B1 villa catalina

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Diabetes - Hipertension

MEDICAMENTOS losartan tab 50mg 1 dia

Estatura	1.60	peso	63 kgr	Tensión arterial	115/75
Temperatura	36.8	Frecuencia cardiaca	75	Frecuencia respiratoria	18

OBSERVACIÓNES

ADULTO MAYOR ASISTIO AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ plena con GOCE de derecho.
Se le TOMARON LOS SIGNOS vitales y se observaron dentro de los limites NORMALES
TOLERO y ACATO LOS REFRIGERIOS y las actividades físicas

Lic Angela Vargas
AUX DE ENFERMERIA

Hilda Cecilia Barreto G
FIRMA ADULTO MAYOR

122

10995

M

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 Rosario Murillo	28781277	75 AÑOS
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	115/80	120/90	130/70	115/80	100/60	115/65	117/70	111/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	20	19	17	18	16	20
FRECUENCIA CARDIACA	79v	79	78	80	81	90	82	76
TEMPERATURA (°C)	37	36.5	36	36.8	37	36.5	36	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTIO AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ plena con Goce de derecho.

Durante el programa se le tomaron los signos vitales y se observaron dentro de los limites Normales.

Acepto y tolero los Refrigerios., las actividades fisicas y las capacitaciones, durante el programa sin complicaciones.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Luz Angela Vargas	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

123

10996

M

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: 13 - Diciembre - 2023

LUGAR: centro Dia del ADULTO MAYOR San José Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María del Rosario Murillo CC: 28781277

Lugar y fecha de nacimiento 26-Julio - 1948 Espinal

Edad: 75 AÑOS Sexo: M ___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3227036449 Dirección: M2 E casa 11 B1 Villa Paz

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Diabetes

MEDICAMENTOS Metformina 1gb1

Estatura	1.61	peso	56kgs	Tensión arterial	115/80
Temperatura	37	Frecuencia cardiaca	77x'	Frecuencia respiratoria	19x'

OBSERVACIÓNES

ADULTO MAYOR ASISTIO AL programa centro DIA. ADULTEZ plena con GOCE DE DERECHO.
Se le TOMARON LOS SIGNOS vitales durante el programa. y se OBSERVARON dentro DE LOS limites NORMALES.
ACEPTO Y TOLERO LOS Refrigerios y las actividades físicas. sin complicaciones.

Liz Ayda Vargas
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

123

70997

M

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
Mavici Cristina Jimenez	65692367	66 años
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	126/70	125/80	130/60	118/70	130/60	126/60	127/80	129/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	17	18	16	19	20	16	18
FRECUENCIA CARDIACA	78	76	80	75	74	82	90	76
TEMPERATURA (°C)	365	36	366	37	368	36	37	364

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTIO AL programa centro DIA ADULTEZ plena con GOCE DE DERECHO.

Concient, Orientada, Durante el programa se le realizo seguimiento de la Tension arterial Encontrandose dentro de los Limites Normales.

Todo y Acepta los Refrigerios, Actividades fisicas capacitaciones., manualidades que se le asignaron Durante el programa sin complicaciones

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Luz Angela Vargas	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Maria Cristina Jimenez



124

10998

M

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: 18 - Diciembre - 2023

LUGAR: centro Dia del Adulto Mayor San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María cristina Jimenez CC: 65692367

Lugar y fecha de nacimiento 10-JULIO - 1957 Espinal

Edad: 66 años Sexo: M ___ F x Estado civil: casada

Teléfono 3107705153 Dirección: M2 t casa 13 B/ villa paz

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Hipertension

MEDICAMENTOS losartan tabl

Estatura	1.60	peso	68kgr	Tensión arterial	126/70
Temperatura	36.5	Frecuencia cardiaca	78	Frecuencia respiratoria	17

OBSERVACIÓNES

Adulto Mayor Asistio al programa centro Dia, Adultez plena con Goce de derecho. Conciente Orientada, Se le realizo durante el programa seguimiento de la Tension arterial, Observandose dentro de los limites Normales, sin complicaciones

Un Angela vargas
AUX DE ENFERMERIA

Maria Cristina Jimenez
FIRMA ADULTO MAYOR



10999

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
Olga Judith Perdomo Vera	65692562	61 AÑOS
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	115/70	120/80	100/70	110/80	117/75	112/75	114/70	120/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	17	20	19	17	18	16
FRECUENCIA CARDIACA	80	75	76	81	82	90	76	74
TEMPERATURA (°C)	36.6	36.5	36	37	36.1	37	36	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTIO AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON GOCE DE DERECHO.

Durante el programa se le tomaron los signos vitales y se observaron dentro de los ~~limites~~ normales.

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

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Liz Angela Vargas	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Olga

125

11000

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: 11 - Diciembre - 2023

LUGAR: Centro Dia Del ADULTO MAYOR San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Olga Judith Perdomo Vera CC: 65692562

Lugar y fecha de nacimiento 2 - Enero - 1962 - Espinal

Edad: 61 AÑOS Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3176170672 Dirección: Torre A apto 304 Bl Luis Carlos Galan

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Diabetes

MEDICAMENTOS Metformina

Estatura	1.62	peso	68kg	Tensión arterial	115/70
Temperatura	36.6	Frecuencia cardiaca	80x'	Frecuencia respiratoria	17x'

OBSERVACIÓNES

ADULTO MAYOR ASISTIO al programa centro Dia, Animez plena, con Goce de derecho.
Durante el programa TOMO Y ACEPTO los Refrigerios, las Actividades fisicas y las capacitaciones, se le TOMARON los Signos vitales, sin complicaciones

Lic Angela Vargas
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

125

77001

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
Ana Beatriz Murillo Galindo	65691146	72 AÑOS
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	115/70	100/60	112/80	103/70	105/80	117/60	120/60	122/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	17	18	19	20	16	18
FRECUENCIA CARDIACA	78	75	86	90	72	82	72	89
TEMPERATURA (°C)	36.6	36	36.5	37	36.6	36.4	37	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTIO al programa centro DIA. ADULTEZ plena con Goce de derecho.

Se le tomaron LOS signos vitales y se observaron dentro de los limites Normales

Tolero y Acepto los refrigerios, las capacitaciones las actividades fisicas, durante el programa sin complicaciones.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Luz Angela Vargas	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO firma

126

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: 15- Diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del ADULTO MAYOR San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ana Beatriz Murillo Galindo cc: 65691146

Lugar y fecha de nacimiento 03- junio- 1951 Espinal

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

Teléfono No tiene Dirección: Torre 10 Apto 204 Bl Luis Carlos Galan

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.54	peso 70kgs	Tensión arterial 115/70
Temperatura 36.6	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 17x'

OBSERVACIÓNES

ADULTO MAYOR ASISTIO AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ plena con GOCE DE DERECHO.
Se le TOMARON LOS SIGNOS VITALES Y SE OBSERVARON dentro de los limites NORMALES.
TOLERO Y ACEPTO LOS REFRIGERIOS Y las ACTIVIDADES FISICAS

Lic Angela Vargas
AUX DE ENFERMERIA

NO firma
FIRMA ADULTO MAYOR



11003

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
Uberley caicedo	4533449	65 AÑOS
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/70	120/80	115/70	111/60	112/75	117/80	120/70	117/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17v	18	17	19	20	17	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	78v	78	86	72	74	71	86	90
TEMPERATURA (°C)	36.5	36	36.5	37	36.1	36.6	36.7	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTIO AL PROGRAMA. CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON CODE DE DIRECTO.

Durante EL PROGRAMA se le TOMARON LOS SIGNOS VITALES. Y se OBSERVARON DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES.

TOLERO Y ACEPTO LOS REFRIGERIOS, LAS ACTIVIDADES FISICAS LAS CAPACITACIONES, QUE se le ASIGNARON. SIN COMPLICACIONES

FIRMA AUX. ENFERMERIA	LUZ ANGELA VARGAS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	UBARLEY CAICEDO

127

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: 13 - Diciembre - 2023

LUGAR: centro dia del adulto mayor San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Uberley caicedo CC 4533449

Lugar y fecha de nacimiento 27-Sep-1958 Chinchina caldas

Edad: 65 AÑOS Sexo: M X F ___ Estado civil: Union libre

Teléfono 3024258157 Dirección: Torre 16 Apto 102 B/ Luis carlos Galan

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Hernioraffia

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.64	peso 72kgr	Tensión arterial 120/70
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 78x	Frecuencia respiratoria 17x'

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor asistio al programa centro dia, Adultez plena con goce de derecho.
Durante el programa se le tomaron los signos vitales y se observan dentro de los limites Normales
Todo y Acepto los refrigerios, y las Actividades fisicas

Liz Angela Vargas
AUX DE ENFERMERIA

UBERLEY CAICEDO
FIRMA ADULTO MAYOR



41005

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
Graciela Murillo Lunca	28712545	72 AÑOS
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	115/75	120/80	100/70	117/80	121/70	123/75	117/80	120/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x'	17	18	20	19	17	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	75x'	80	81	84	90	85	70	68
TEMPERATURA (°C)	368	365	37	365	369	36	365	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTIO AL programa centro DIA ADULTEZ planta con Goce de derecho.

Durante el programa se le Tomaron los signos Vitales y se observaron dentro de los limites Normales

Acepto y Tolero los Refrigerios y las Actividades Fisicas, capacitaciones que se Asistieron sin complicaciones

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Liz Angela Vargas	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Graciela Murillo

128

11006

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: 15 - Diciembre - 2023

LUGAR: Centro DIA DEL ADULTO MAYOR San JOSE Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Graciela Murillo Luna cc: 28712545

Lugar y fecha de nacimiento 26 - Diciembre 1951 - Venadillo

Edad: 72 AÑOS Sexo: M ___ F X Estado civil: Casada

Teléfono 3125283287 Dirección: M2 A Apto 103 B/ Luis carlos Galan

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Hipertension

MEDICAMENTOS Losartan tabl 1 al dia

Estatura	1.55	peso	56kgr	Tensión arterial	115/75
Temperatura	36.8	Frecuencia cardiaca	75	Frecuencia respiratoria	18x'

OBSERVACIÓNES

ADULTO MAYOR ASISTIO AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PRESENTA CON GOCO DE DIRECTO, SE LE TOMARON LOS SIGNOS VITALES DURANTE EL PROGRAMA Y SE OBSERVARON DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES. TOLERO Y ACEPTO LOS REFRIGERIOS Y LAS ACTIVIDADES FISICAS SIN COMPLICACIONES

Luz Angela Vargas
AUX DE ENFERMERIA

Graciela Murillo
FIRMA ADULTO MAYOR

178

11007

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
Blanca Alcira Molina	65697660	64
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/70	120/70	110/60	115/70	125/70	100/60	115/60	110/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	16	18	20	19	17	18	16
FRECUENCIA CARDIACA	70	79	74	80	76	72	74	77
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.4	36.3	36.3	36.2	36.6	36.7	36.7

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mator al programa Centro dia Adultez Plena. orientada, tranquila se toman signos vitales encontrandose en los Parametros normales.
Se desplaza por sus propios medios en Compañia del Familiar. tolera via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Blanca Molina

71008

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 San Jose Adulto mayor sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Blanca Alcira Molina Barrios CC65697660

Lugar y fecha de nacimiento 8 Septiembre 1959 C

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

Teléfono 3127042385 Dirección: Torre 13 Apt 204 luis carlos Guzman

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros tiroides

MEDICAMENTOS levotiroxina

Estatura 1.57	peso 60 kg	Tensión arterial 110/66
Temperatura 36.7	Frecuencia cardiaca 77	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al programa centro dia Adultez Plena. orientada tranquila. Participa en las actividades Fisicos y recreativos. Se toman signos vitales encontrados en dentro de los parametros normales. tolera via oral

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

Blanca A Molina
FIRMA ADULTO MAYOR



77009

ALCALDIA 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
regulo sarmiento torres	455363	75

MES DE VALORACION	Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/70	115/60	100/60	110/70	125/60	100/70	115/70	120/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	16	19	20	17	16	18	19
FRECUENCIA CARDIACA	75	79	80	78	75	70	72	73
TEMPERATURA (°C)	36.6	36.5	36.3	36.6	36.2	36.4	36	36.3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al Programa Centro dia Adultez plena. orientado, Tranquilo. se toman signos vitales encontrandose en los parametros normales.
se desplaza por sus propios medios en compañia de un familiar. tolera via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 4 Diciembre 2023

LUGAR: Centro dia Adulto mayor San Jose sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Rosolo sarmiento torres CC 455363

Lugar y fecha de nacimiento 14 Febrero 1946 viota

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

Teléfono 3123674948 Dirección: Call. 11 # Torre 8 AP. 603 luis carlos Galan

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros_____

MEDICAMENTOS_____

Estatura 7.63	peso 60 KG	Tensión arterial 120/70
Temperatura 36.6	Frecuencia cardiaca 75	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al programa centro dia Adultez plena Orientado. tranquilo. participa en las actividades Fisicas y recreativas. se toman signos vitales encontrandose en dentro de los parametros normales. tolera via oral.

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



11077

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
Norberto Hernandez Sanchez	93115710	68
MES DE VALORACION	Diciembie	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/60	120/70	115/60	125/70	100/60	110/70	115/60	120/66
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	17	16	18	17	20	16
FRECUENCIA CARDIACA	70	77	74	80	79	74	76	79
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.5	36.4	36.9	36.6	36	36.4	36.3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa centro dia Adultez plena, orientado tranquilo se toman signos vitales encontrandose en dentro de los parametros normales camina por sus propios medios tolera vía oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

11012

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: 4 Diciembre 2023

LUGAR: Centro dia Adulto mayor San Jose sede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Norberto Hernandez Sanchez CC:93115710

Lugar y fecha de nacimiento 30 Julio 1955

Edad: 68 Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3127307950 Dirección: Torre 6 APT 404 luis carlos Galan

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos____

Otros_____

MEDICAMENTOS_____

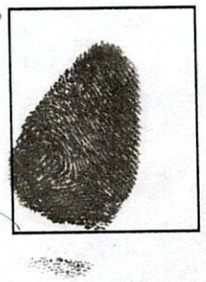
Estatura 1.71	peso 74 KG	Tensión arterial 100/60
Temperatura 36.7	Frecuencia cardiaca 70	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al programa centro dia Adultez plena orientado. Tranquilo. Participa en las actividades Fisicas y recreativas. Se toman signos vitales encontrandose en dentro de los parametros normales. Tolera via oral

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



131

44073

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
Presentación Malambo L	65686373	70
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/60	120/70	110/70	125/60	115/60	100/70	120/60	110/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	19	18	16	20	19	16	18
FRECUENCIA CARDIACA	79	75	74	80	72	76	77	75
TEMPERATURA (°C)	36.6	36.3	36.7	36.4	36.5	36.3	36.2	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa centro dia Adultez plena. orienda, tranquila. se toman signos vitales encontrundosen en los parametros normales.
se desplaza Por sus propios medios
tolera via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

11074

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 Adulto mator San Jose sede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Presentacion Malambo lopez CC65680373

Lugar y fecha de nacimiento 22 diciembre 195 Coyaima

Edad: 70 Sexo: M___ F X Estado civil: soltera

Teléfono 3138528415 Dirección: cra 11 # 13-17 B/ C. Sonzora

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros_____

MEDICAMENTOS_____

Estatura 1.42	peso 52 kg.	Tensión arterial 110/60
Temperatura 36	Frecuencia cardiaca 75	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al programa Centro dia Adultez plena. orientada. Tranquilo. Participa en la actividades Fisicas y recreativas. se toman signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales Tolera via oral

Ana Maria Herrán
AUX DE ENFERMERIA

No Firmo
FIRMA ADULTO MAYOR



11015

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
Marco Aurelio vega	93115623	66
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/60	125/70	110/60	120/70	115/60	120/70	110/60	120/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	17	20	16	18	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	70	79	77	74	80	72	75	80
TEMPERATURA (°C)	36.6	36.8	36.7	36.5	36.3	36.7	36.4	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa centro. día Adultez plena. orientado. tranquilo se dan charlas sobre Factores de riesgo HTA. se toman signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales se sun su H/A. camina por sus propios medios

tolera vía oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

77076

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: 4 Diciembre

LUGAR: Centro dia Adulto mator san jose sede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Marco Aurelio vega Arason

Lugar y fecha de nacimiento 27 de enero 1957 Espinal

Edad: 66 Sexo: M___F___ Estado civil: union libre

Teléfono 3133053845 Dirección: cra 10 # 13-15 B/C. Gongora.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros hipertension

MEDICAMENTOS Analaprin

Estatura 1.65	peso 70 KG.	Tensión arterial 130/60
Temperatura 36.6	Frecuencia cardiaca 70	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa Centro dia Adultez plena. orientado tranquilo. Participa en las actividades fisicas y recreativas. se toman signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales tolera via oral

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



11017

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 de Jesus Santa	41470273	74
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/60	125/70	115/60	110/70	100/70	120/70	115/60	100/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	17	19	16	20	18	16	19
FRECUENCIA CARDIACA	70	79	72	80	76	74	72	76
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.4	36.7	36.6	36.5	36.3	36.7	36.3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa Centro dia Adultez Plena. orientada, tranquila se toman signos vitales encontrandose dentro de los Parametros normales camina por sus propios medios tolera via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Maria de Jesus Santa.

11018

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: 4 Diciembre 2023

LUGAR: Centro dia Adulto mayor San Jose Sede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María de Jesus Santa Tapiero CC. 41470273

Lugar y fecha de nacimiento 18 Sep 1948 ESPINAL

Edad: 74 Sexo: M ___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 313820213 Dirección: Cra 13 # 809 B C. 7 Bonsora

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros ___

MEDICAMENTOS ___

Estatura 1.55	peso 58 KG	Tensión arterial 100/60
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Prosroma Centro dia Adultez plena. orientado. tranquilo. Participa en las actividades Fisicas y recreativas. se toman signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales tolera via oral

Ana María Herrán
AUX DE ENFERMERIA

María de Jesus Santa
FIRMA ADULTO MAYOR



11019

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
Marleny Peña	41457411	76

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/60	110/70	100/66	115/70	125/60	100/70	110/60	120/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	19	20	16	18	17	20	17
FRECUENCIA CARDIACA	75	72	80	76	74	70	72	75
TEMPERATURA (°C)	36.6	36.4	36.2	36.7	36.5	36.4	36.3	366

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa Centro día Adultez Plena. orientada. tranquila. Se toman signos vitales encontrandose en los parametros normales.

se desplaza por sus propios medios en compañia de un Familiar.

tolera vía oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Marleny Peña

11020

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

LUGAR: Centro dia Adulto mayor San Jose sede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Marleny Peña CC 41457411

Lugar y fecha de nacimiento 17 Febrero 1947

Edad: 76 Sexo: M___ F X Estado civil: soltera

Teléfono 3223037784 Dirección: Cll 11 # 10-26

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos____

Otros_____

MEDICAMENTOS_____

Estatura 1.50	peso 52 KG	Tensión arterial 120/60
Temperatura 36.6	Frecuencia cardiaca 75	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al prosiama centro dia Adultez plena orientada. tranquila. ParticiPa en las actividades Fisicas y recreativas. se toman signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales tolera via oral

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

Marleny Peña
FIRMA ADULTO MAYOR



135

11021

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
Ana Maria villareal	65698414	74
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	125/60	130/60	110/70	120/70	110/60	130/70	125/70	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	19	20	18	16	19	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	70	79	74	78	80	76	78	74
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.7	36.4	36.8	36.5	36.6	36.7	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al prosioma Centro dia. Adultez plena. orientada. se toman signos vitales encontrandosen en los parametros normales.

se desplaza por sus propios medios en compañia de su Familiar. se dan charlas de HTA. y sus Factores de riesgo.

Camina por sus propios medios. tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Ana Maria villareal

11022

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 Adulto mayor San Jose sede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ana Maria villareal de Diaz cc65690414

Lugar y fecha de nacimiento 01 mayo 1949 Purificacion

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

Teléfono 3125723559 Dirección: calle 10 # 13-38 B/c Gonsora

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros hipertencion

MEDICAMENTOS losartan 50mg. c/12h

Estatura 1.52	peso 70 KG	Tensión arterial 110/70
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al prosroma centro dia Adulto Plena. orientada. tranquila. Participa en las actividades Fisicas y recreativas. Se toman signos vitales encontrandose. dentro de los parametros normales tolera via oral

Ana Maria Herrain
AUX DE ENFERMERIA

Ana Maria Villareal
FIRMA ADULTO MAYOR



13 C

11023

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
Olga Cecilia Saens Cortes	65690727	64

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	125/60	130/70	120/70	115/60	110/60	120/70	130/60	110/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	19	17	20	18	16	19	17
FRECUENCIA CARDIACA	80	76	79	74	70	72	78	76
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.3	36.4	36.7	36.8	36.7	36.6	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa Centro día Adulter plena. orientada. tranquila
Se dan charlas sobre Factores de riesgo HTA. se toman signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales segun su HTA. camina por sus propios medios tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Olga Cecilia Saens

11024

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: 4 Diciembre 2023

LUGAR: Centro dia San Jose Aditomator ceda espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Olga cecilia Saens Cortes CC: 65.690.727

Lugar y fecha de nacimiento 30 Agosto 1959 ESpinal

Edad: 64 Sexo: M___F___ Estado civil: _____

Teléfono 3195388543 Dirección: Cra 10 # 13-15 B/ Caballeros Y Gonsora

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros_____

MEDICAMENTOS_____

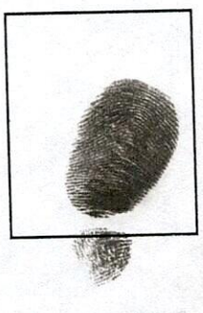
Estatura 1.55	peso 79 KG	Tensión arterial 125/60
Temperatura 36.4	Frecuencia cardiaca 80	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al programa centro dia Adultez plena orientada. Tranquila. Se toman signos vitales encontrandose en los Parametros normales. Participa en las actividades Fisicas y recreativas. Tolera via oral

Ana Maria Herrán
AUX DE ENFERMERIA

Olga Cecilia Saens
FIRMA ADULTO MAYOR



137

11025

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
Clara Ines Saenz Cortes	28716446	67

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	125/70	120/60	130/70	115/60	130/70	125/60	115/60	125/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	19	16	20	18	17	19	17
FRECUENCIA CARDIACA	80	76	74	70	74	76	72	80
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.7	36.6	36.7	36.9	36.3	36	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa centro dia Adultez plena. orientada. tranquila se brinda charlas sobre Factores de riesgo HTA se toman signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales. segun su HTA. camina por sus propios medios tolera via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Gloria Saenz

11026

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: 4 Diciembre 2023

LUGAR: Centro dia Adulto mayor San Jose sede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Clara Ines Saens Cortes

Lugar y fecha de nacimiento 20 Julio 1956 Espinal

Edad: 67 Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Teléfono 3108703142 Dirección: Call 12 - 11 #13-50 B. Sangora

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertension

MEDICAMENTOS losartan 50 mg c/24.

Estatura 1.55	peso 52 KG	Tensión arterial 125/70
Temperatura 36.4	Frecuencia cardiaca 80	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa Centro dia Adultez plena. orientada, tranquila participa en las actividades Fisicas y recreativas. Se toman signos vitales. encontrandose dentro de los parametros normales. tolera via oral

Ana Maria Herrain
AUX DE ENFERMERIA

Clara Ines Saens
FIRMA ADULTO MAYOR



11027

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
Ruperto Suarez	5894747	83
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	115/60	120/70	110/70	100/60	125/60	100/70	115/60	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	18	16	19	20	17	16
FRECUENCIA CARDIACA	76	79	74	80	72	76	74	77
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.4	36.7	36.5	36.3	36.6	36	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa centro dia adultez plena. tranquilo orientado se toman signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales camina por sus propios medios tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

11028

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 San Jose Adulto mayor sede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ruperto Suarez cel 3132849327

Lugar y fecha de nacimiento 13 Agos 1939 CC 5894747

Edad: 83 Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3132849327 Dirección: calle 11 cra 13 # 13-45 B/c gonzara

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros_____

MEDICAMENTOS_____

Estatura	peso 60 KG	Tensión arterial 110/70
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 77	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Asiste adulto mayor al Programa Centro dia Adultez Plena. orientado. tranquilo. Se toman signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales tolera via oral

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



139

11029

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
Angel Maria quintero	5898429	75

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/60	110/70	115/60	100/60	125/70	110/60	100/70	115/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	16	19	17	18	16	19	17
FRECUENCIA CARDIACA	80	76	72	79	70	74	72	76
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.4	36.6	36.3	36.2	36.5	36.7	36.6

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al prosoma Centro dia adultez plena. tranquilo se toman signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales. se desplaza con baston para evitar caidas.
Tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

11030

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: 4 Diciembre 2023

LUGAR: Centro dia san Jose Adulto mayor cede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Angel Maria Quintero Borrasan CC:5898429

Lugar y fecha de nacimiento 10 Jun. 1947 Espinal

Edad:_____ Sexo: M X F___ Estado civil: _____

Teléfono_____Dirección: _____

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros_____

MEDICAMENTOS_____

Estatura 1.73	peso 75 KG	Tensión arterial 120/66
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 80	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa Centro dia Adultez plena. orientado. Tranquilo. se toman signos vitales encontrandose en los Parametros normales. Participa en las actividades fisicas y recreativas. Tolera via oral

Ana Maria Herrán
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

140

11031

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 Yusmina Bocanegra	65691073	62
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/70	110/60	100/70	115/60	125/70	100/60	110/70	115/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	16	17	18	20	17	19	17
FRECUENCIA CARDIACA	80	77	74	78	76	70	74	72
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.7	36.6	36.4	36.2	36	36.4	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mator al programa Centro dia Adultez plena. orientada Conciente tranquila se toma signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales Camina por sus propios medios. tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Maria Yusmina Bocanegra

11032

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 San Jose Adulto mayor Cede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Yusmina Bocanegra ortiz CC: 65641073

Lugar y fecha de nacimiento 28 diciembre 1960 Espinal

Edad: 62 Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono_____ Dirección: Cra 12 13A-43 C. Bongora

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos____

Otros_____

MEDICAMENTOS_____

Estatura 1.63	peso 56 kg.	Tensión arterial 125/60
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 72	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa Centro dia Adultez plena.. tranquila. orientada, participa en las actividades Fisicas y recreativas Se toman signos vitales encontrandose en dentro de los Parametros normales. tolera via oral

Ana María Herrán
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



OJO celular

147

11033

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
Aminta galeano	28716188	63

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	115/60	125/70	100/60	110/70	120/60	115/70	100/70	110/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	19	16	18	20	19	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	75	76	78	70	74	73	77	74
TEMPERATURA (°C)	36.6	36	36.5	36.4	36.7	36.3	36.2	36.6

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa centro dia Adultez Plena. tranquilo orientada se toma signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales camina por sus propios medios tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Aminta Galeano

11034

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 San Jose Adulto mayor Cede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Aminta galeano CC 28716188

Lugar y fecha de nacimiento 15 mayo 1959 Espinal

Edad: 63 Sexo: M__ F X Estado civil: _____

Teléfono 3108795369 Dirección: calle 4 # 10-94 B/Isaias olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos____

Otros_____

MEDICAMENTOS_____

Estatura	peso 73 kg	Tensión arterial 110/60
Temperatura 36.6	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Prosrama Centro dia Adultez Plena. tranquila. orientada. se toma sisnos vitales encontrandosen dentro de los Parametros normales. tolera via oral

Ana Maria Herrai
AUX DE ENFERMERIA

Aminta Galeano
FIRMA ADULTO MAYOR

142

77035

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 Sara Gamboa	28709856	77

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	125/70	130/60	115/70	100/60	110/70	120/70	130/70	125/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	18	16	19	16	20	17
FRECUENCIA CARDIACA	70	78	74	73	80	72	75	76
TEMPERATURA (°C)	366	36.4	36.3	36.7	36.5	36.5	36.2	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa centro dia adultez plena. orientada tranquila se brinda charla sobre HTA. se toman signos vitales encontrandose en dentro de los parametros normales segun su HTA camina por sus propios medios. tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	X Maria Sara Gamboa

77036

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: 4 Diciembre 2023

LUGAR: Centro dia San Jose Adulto mator Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Sara Gamboa Cuenca CC. 28 709 856

Lugar y fecha de nacimiento 7 Abril 1944 Guamo

Edad: 77 Sexo: M__ F X Estado civil: viuda

Teléfono 3118548102 Dirección: Calle 8 Cra 12 B/ Isaias Olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos____

Otros hipertencion - Artrosis

MEDICAMENTOS Losartan

Estatura 1.39	peso 50 KG	Tensión arterial 125/70
Temperatura 36.6	Frecuencia cardiaca 70	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mator al programa centro dia Adultez plena. tranquila. orientada. se toman signos vitales encontrandose en los parametros normales. Participa en las actividades fisicas y recreativas tolera via oral

Ana María Herrán
AUX DE ENFERMERIA

María Sara Gamboa X
FIRMA ADULTO MAYOR



11037

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 Rodriguez Gongora	5897803	88
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/70	110/60	115/70	100/60	125/60	110/70	120/60	120/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	19	16	18	20	17	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	79	74	76	80	78	75	76	79
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.5	36.4	36.6	36	36.8	36.2	36.7

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mator al prosrama centro dra Adultez Plena. orientado. toanquilo.
se toma signos vitales encontrandasen dentro delas Parametros normales.

Camina por sus Propios medios.
tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

11038

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 Hogar San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Luis Rodriguez Gongora cc5897803

Lugar y fecha de nacimiento 24 enero 1935 Espinal

Edad: 88 Sexo: M X F ___ Estado civil: Viudo

Teléfono 3141476012 2 Dirección: Calle 7 # 12-25 B/Isaias oliver

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros ___

MEDICAMENTOS ___

Estatura 1.67	peso 65 K9	Tensión arterial 120/60
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al prosrama Centro dia Adultez plena. tranquilo. orientado. Participa en las actividades Fisicas y recreativas. se toman Signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales participa en actividades Fisicas y recreativas. tolera via oral

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



144

11039

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 Alcides Vergara	9311662	67
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/70	100/60	110/70	110/60	115/70	100/60	125/60	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	18	17	19	20	17	18	16
FRECUENCIA CARDIACA	70	74	78	79	72	80	73	76
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.7	36	36.2	36.7	36.4	36.3	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa Centro dia adultez plena.
tranquilo, orientado. se toma signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales camina por sus propios medios. tolera via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Jose Alcides Ve