11040

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 Hogar San Jose Adulto mayor sede ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jose Alcides Vergara Jimenez

Lugar y fecha de nacimiento 13 diciembre 1954 CC. 93116662

Edad: 67 Sexo: M X F ___ Estado civil: union libre

Teléfono 3203828407 Dirección: calle 7 # 9-72 B/ Isaias olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros_____

MEDICAMENTOS_____

Estatura 1.75	peso 75 KG	Tensión arterial 120/76
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 70	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al prosruma Centro dia Adultez plena. tranquila. orientada. se toman signos vitales encontrandose en dentro de los parametros normales tolera. via oral

Ana Maria Herrun
AUX DE ENFERMERIA

Jose Alcides
FIRMA ADULTO MAYOR



145

11041

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
Consuelo Gutierrez R	28714538	64
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/70	130/60	100/60	123/70	130/70	100/70	125/60	100/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	17	19	16	20	18	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	70	76	74	80	72	70	74	72
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.7	36.4	36	36.9	36.9	36.7	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa Centro dia Adultez plena.
tranquila. orientada. se brindan charlas sobre factores de riesgo en HTA. se toman signos vitales encontrandoson dentro de los Parametros normales segun su HTA. Camina por sos propios medios tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Consuelo Gutierrez

11042

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 Hogar San Jose Adulto Mayor Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Consuelo Gutierrez Rodriguez CC 28714538

Lugar y fecha de nacimiento 23 septiembre 1957

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

Teléfono 3142389075 Dirección: Call 7 # 9-72 B/Isaias olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ____ pulmonares ____ digestivos ___ renales ____ quirúrgicos _____

Alérgicos ___

Otros hipertension

MEDICAMENTOS propanolol 1/dia

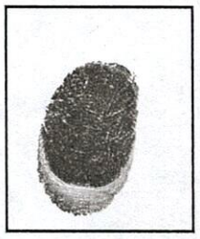
Estatura 1.58	peso 60 KG	Tensión arterial 100/76
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 72	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa Centro dia Adulter plena. orientado. Tranquila. se toman signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales tolera via oral

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



11043

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 teresa Reyes	28714996	68
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/60	110/70	120/60	115/60	100/70	125/70	110/70	115/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	18	20	16	19	18	20
FRECUENCIA CARDIACA	80	79	76	70	74	73	80	77
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.7	36.3	36.2	36.6	36.5	36.7	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al prosrama Centro dia Adultez Plena..
orientada. tranquila. se toman signos vitales encontrandosen dentro de los parametros normales. Camina Por sos propios medios. tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Teresa Reyes

11044

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 Hogar San Jose Adulto Mayor Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Teresa Reyes Velandia

Lugar y fecha de nacimiento 8 marzo 1955 San Bernardo Cund

Edad: 68 Sexo: M___ F X Estado civil: Casada

Teléfono 3204739492 Dirección: Call. 7 # 9.40 B/Isaias Olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____ pulmonares____ digestivos___ renales____ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros diabetes

MEDICAMENTOS Metformina

Estatura	1.46	peso	67 kg	Tensión arterial	115/60
Temperatura	36	Frecuencia cardiaca	77	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

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

Ana María Herrán
AUX DE ENFERMERIA

Teresa Reyes
FIRMA ADULTO MAYOR

147

11045

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
Miryam Lozano Yriana	65690202	62
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/60	130/70	125/60	120/70	130/60	125/60	115/60	125/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	16	19	20	17	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	70	79	74	78	72	80	76	70
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.7	36.4	36.9	36.2	36.6	36.2	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al prosrama centro dia Adultez Plena. tranquila. orientada. se brinda charlas sobre factores de riesgo sobre HTA. se toman signos vitalos encontrandose dentro de los parametros normales segun su HTA. camina con baston para evitar caidas. tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Miryam Lozano

11046

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 Hogar San Jose Adulto Mator Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Miryam lozano triana.

Lugar y fecha de nacimiento 10 marzo 1959 Espinal

Edad: 62 Sexo: M__ F X Estado civil: viuda

Teléfono 3155305056 Dirección: cal. 4 # 70-81 B/ Isaias olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares___digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros hipertención

MEDICAMENTOS losartan 50 mg. c/12h

Estatura 1.42	peso 60 kg	Tensión arterial 125/60
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 70	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mator al prosrama Centro dia Adulto plena. orientada. tranquila se toman signos vitales encontrandose dentro de los Parametros normales. participa en las actividades fisicas y recreativas todera via oral

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

Miryam Lozano T
FIRMA ADULTO MAYOR

148

11047

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 selenia quintero	63690642	65
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	125/60	100/70	115/70	110/60	120/70	100/60	115/60	125/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	19	17	19	16	17	20	18
FRECUENCIA CARDIACA	76	74	70	75	73	72	76	77
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.3	36.6	362	36.	36.7	36.5	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa centro dia adultez plena. tranquila. 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	Selenia Quintero L

11048

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 Hogar san Jose Adulto Mayor Sede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Selenia Quintero Lozada CC: 65640642

Lugar y fecha de nacimiento 8 mayo 1958 Campo alegre Huila

Edad: 65 Sexo: M___ F x Estado civil: Soltera

Teléfono 3138247428 Dirección: cra 11 # 3-62 B/ rosales olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos__renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros_____

MEDICAMENTOS_____

Estatura 1.57	peso 68 kg	Tensión arterial 125/66
Temperatura 36.4	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa centro dia Adultez Plena orientada. Tranquila. Se toman signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales. Participa en las actividades fisicas y recreativas. Tolera via oral

Ana María Herrán
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



11049

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
Leonilde Lasuna Huertas	28713739	82
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/60	120/70	110/60	115/70	100/70	120/70	110/60	100/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	18	16	20	19	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	80	79	76	74	72	70	78	80
TEMPERATURA (°C)	36.6	36.5	36.4	36.7	36.5	36.2	36.5	36.6

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.
Se desplaza Con bastón para evitar caidas. tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Leonilde Lasuna

11050

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 Hogar san Jose Adulto mayor Sede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Leonilde laguna Huertas

Lugar y fecha de nacimiento 16 Abril 1947 coello Tolima

Edad: 82 Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3103244467 Dirección: cra 11 # 5-55 B/Isaias olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos__renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros diabetes

MEDICAMENTOS Meformina

Estatura 1.55	peso 65 Kg	Tensión arterial 100/60
Temperatura 36.6	Frecuencia cardiaca 80	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

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

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

Leonilde Laguna
FIRMA ADULTO MAYOR



150

11051

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
Graciela Silva Ramirez	28 716 783	79
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	125/60	130/70	110/60	100/70	115/60	130/60	120/70	125/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	18	20	19	17	18	20	16
FRECUENCIA CARDIACA	79	70	76	74	77	72	78	79
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.6	36.4	36.7	36.5	36.4	36.5	36.3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa Centro dia Adultez Plena. orientada tranquila. se toma signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales. se brinda charlas sobre Factores de riesgo en HTA.

Camina por sus propios medios.

Tolera via oral

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

11052

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 Hogar San Jose Adulto Mayor sede ESPinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Graciela Silva Ramirez

Lugar y fecha de nacimiento 30 noviembre 1944 ESPinal

Edad: 79 Sexo: M___ F X Estado civil: viuda

Teléfono 3204252322 Dirección: cra 12 # 3-07 B/ Isaias oliVar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros hipertension

MEDICAMENTOS losartan

Estatura 1.47	peso 50 KG	Tensión arterial 125/60
Temperatura 36.3	Frecuencia cardiaca 79	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

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

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



157

11053

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 omar navas Velasquez	93115952	66
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	125/60	130/60	115/70	120/70	130/70	110/60	120/60	125/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	20	17	16	18	19	20	19
FRECUENCIA CARDIACA	72	79	76	78	70	75	74	76
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.3	36.4	36.6	36.7	36.4	36.9	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al prosiama Centro dia adultez plena. orientado. tranquilo se brinda charla sobre Factores de riesgo en H+A. se toman signos vitalos encontrandosen dentro de los parametros normales segun su H+A. camina por sus propios medios tolera via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

11054

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 Hogar San Jose Adulto Mayor Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jose omar Navos velasquez CC:93115952

Lugar y fecha de nacimiento 9 enero 1957 Girardot.

Edad: 66 Sexo: M X F ___ Estado civil: union libre

Teléfono 318 62 64 336 Dirección: calle 4 # 10-30 B/Isaias olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros hipertencion

MEDICAMENTOS_____

Estatura 170	peso 80 KG	Tensión arterial 125/60
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 76	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 participa en las actividades fisicas y recreativas - tolera via oral

Ana Maria Herrán
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



152

11055

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
Postora Rodriguez	24480697	75

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/60	100/70	110/60	115/70	125/60	100/70	110/60	120/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	17	18	16	19	17	20	20
FRECUENCIA CARDIACA	80	72	79	78	70	75	74	80
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.8	36.7	36.5	36.6	36.4	36.9	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa Centro dia Adultez Plena. orientada. tranquila se toman signos vitales encontrandose en entre los Parametros normales.

Camina por sus propios medios tolera via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria M	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Rodrigo Rodriguez

11056

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 Pastora Rodriguez CC 24480697

Lugar y fecha de nacimiento 22 diciembre 1948

Edad: 76 Sexo: M___ F___ Estado civil: soltera

Teléfono 3204627267 Dirección: cra 12 # 3-85 B/Isaias olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____ pulmonares____ digestivos____ renales____ quirúrgicos_____

Alérgicos____

Otros_____

MEDICAMENTOS_____

Estatura 1.48	peso 60 kg	Tensión arterial 120/66
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 80	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

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

Ana Maria Herrun
AUX DE ENFERMERIA

Pastora Rodriguez.
FIRMA ADULTO MAYOR



153

11057

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
Rosalva Rojas	28709373	82

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/70	115/60	110/70	125/60	100/70	110/60	115/70	120/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	19	20	18	17	16	20	16
FRECUENCIA CARDIACA	70	79	75	72	80	73	76	70
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.5	36.5	36.6	36.5	36.7	36	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mator al prograna Centro dia adultez plena. orientada tranquila se brinda charlas sobre factores deriesso en HTA. se toman signos vitales encontrandosen dentro de los Parametros normales segun so HTA. camina por sus propios medios. tolera via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Rosalba Rojas

11058

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 Hogar San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Rosalba Rojas de Mayorga cc:28709373

Lugar y fecha de nacimiento 18 Junio 1942 ESPINAL

Edad: 82 Sexo: M___F___ Estado civil: viuda

Teléfono 3112657928 Dirección: Call 4 # 10-21 B/Isaias olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros hipertencion . diabetes

MEDICAMENTOS anólo Pino Metformina

Estatura 1.50	peso 80	Tensión arterial 120/76
Temperatura 36.4	Frecuencia cardiaca 70	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

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

Ana Maria Herrain
AUX DE ENFERMERIA

Rojas Rosalba
FIRMA ADULTO MAYOR

154

11059

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
Beatriz Culma Olaya	28716850	67
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	125/60	118/70	110/60	100/60	120/70	115/60	110/70	100/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	16	19	17	18	16	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	76	78	74	70	76	72	75	74
TEMPERATURA (°C)	36.6	36.4	36.5	36.2	36.4	36.6	36.7	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa centro dia adultez plena. orientada. tranquila se toma signos vitales encontrandose en dentro de los parametros normales.

camina por sus propios medios.

tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Beatriz Culma Olaya

11060

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 sede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Beatriz Culma olaya cc: 28716.850

Lugar y fecha de nacimiento 13 sep 1956 Espinal

Edad: 67 Sexo: M___ F X Estado civil: viuda

Teléfono 3123968634 Dirección: cra 12 # 3-97 B/ Isaias Olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros_____

MEDICAMENTOS_____

Estatura 152 cm	peso 62 Kg.	Tensión arterial 125/60
Temperatura 36.6	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al programa centro dia Adulto plena. orientada. tranquila. se toman signos vitales encontrandose en los Parametros normales. Participo en las actividades Fisicas y recreativas. tolera via oral

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

Beatriz Culma olaya
FIRMA ADULTO MAYOR



155

11061

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 nelly Ramirez	28864264	78
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/70	130/60	115/70	125/60	120/70	130/70	110/60	120/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	16	19	17	18	20	16	20
FRECUENCIA CARDIACA	80	79	76	77	74	70	76	82
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.4	36.3	36.2	36.5	36.7	36.4	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste- Adulto mayor al prosrama Centro Adultez plena. orientada. Aranquila se brinda charla sobre Factores de riesgo de HtA. se toman signos vitales encontrandosen dentro de los parametros normalos segun su HtA. camina por sus propios medios. tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Blanca Nelly Ramirez

11062

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 Hogar San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Blanca Helly Ramirez CC. 28864264

Lugar y fecha de nacimiento 3 mayo 1946 ortega tolima

Edad: 78 Sexo: M___ F X Estado civil: viuda

Teléfono 3202869371 Dirección: cra 12 4-66 B/ Isaias olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes - Hipertencion

MEDICAMENTOS losartan - Insolina. Meformina

Estatura	1.60	peso	55 KG	Tensión arterial	120/70
Temperatura	36.2	Frecuencia cardiaca	82	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mator al Prosrama centro dia Adulte z plena. tranquila. orientada. se toman signos vitales encontrandose en dentro de los Parametros normales participa en las actividades Fisicas y recreativas tolera via oral

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

Blanca Helly Ramirez
FIRMA ADULTO MAYOR



156

11063

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jorge Julio Hernandez	890058	73
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/70	130/66	110/70	120/66	130/70	115/60	110/66	120/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	16	17	20	18	16	19
FRECUENCIA CARDIACA	70	79	74	80	72	70	78	70
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.2	36.6	36.4	36.3	36.4	36.6	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al Programa Centro dia adulter Plena, orientado. tranquilo se brinda charlas sobre Factores de riesgo de HTA. se toman signos vitales encontrandose en dentro de los Parametros normales segun so HTA. camina Por sus propios medios. tolera via Oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Ma H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Jorge Julio Hernandez

11064

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 Hogar San Jose sede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jorge Julio Hernandez Martinez CC5900058

Lugar y fecha de nacimiento 03 septiembre 1950 Espinal

Edad: 73 Sexo: M X F ___ Estado civil: Casado

Teléfono 3125249799 Dirección: cra 12 # 3-47 B/Isaias olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros hipertencion

MEDICAMENTOS losartan 50 mg c/12 h.

Estatura 1.75	peso 75 KG	Tensión arterial 120/76
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 70	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al programa Centro dia Adultez plena tranquilo orientado. se toman signos vitales encontrandose en dentro de los parametros normales. participa en la actividades fisicas + recreativas. tolera via oral

Ana Maria Herrera
AUX DE ENFERMERIA

Jorge Hernandez
FIRMA ADULTO MAYOR



157

11065

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
Jesus Antonio Cardona	2382332	84

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/60	120/70	115/60	100/70	125/70	110/60	115/70	100/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	16	19	20	17	18	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	79	74	78	70	72	73	76	74
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.7	36.8	36.6	36.5	36.3	36.4	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	Jesus Antonio Cardona

11066

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 sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jesus Antonio Cardona CC. 2382332

Lugar y fecha de nacimiento 28 enero 1940 San antonio

Edad: 84 Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono ___ Dirección: Calle # 10-71 B/ Isaras olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros ___

MEDICAMENTOS ___

Estatura 1.68	peso 55 KG	Tensión arterial 100/60
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa Centro dia Adulter plena. tranquilo, orientado se toman signos vitales encontrandos en dentro de los parametros normales. Participas en las actividades fisicas y recreativas. Tolera via oral

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

Jesus antonio Cardona
FIRMA ADULTO MAYOR



158

11067

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria cecilia ospina	28716406	66
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	125/60	130/70	115/60	110/70	120/70	130/60	115/70	120/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	18	16	19	17	18	16	20
FRECUENCIA CARDIACA	80	78	76	74	70	72	75	77
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.5	36.6	36.4	36.7	36.3	36.4	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa Centro dia adultos plena, tranquila, orientada. se brinda charlas sobre Factores de riesgo en HTA. 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

11068

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 Hogar San Jose sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María cecilia ospina Mendoza

Lugar y fecha de nacimiento Marzo 29 1957 CC: 28716406

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

Teléfono 3143248890 Dirección: Manz 4 C 15 B/ victoria

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares___digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HPT

MEDICAMENTOS Losartan - Aspirineta

Estatura 1.55	peso 68 K9	Tensión arterial 120/60
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 77	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al programa Centro dia Adultez Plena, orientada tranquila, se toman signos vitales encontrandose en dentro de los Parametros normales, Participa en las actividades fisicas y recreativas, tolera vía oral

Ana María Herran
AUX DE ENFERMERIA

Yo Firmo
FIRMA ADULTO MAYOR



159

11069

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
Sixta Julia Ayala	28708 235	85
MES DE VALORACION	Diciembre.	

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

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste a dulto mayor al prosrama Centro dia adultez plena. tranquila. orientada. se toma signos vitales encontrandose en 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

11070

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 Hogar San Jose sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Sixta Julia Ayala de Triana

Lugar y fecha de nacimiento 19 Julio 1938 Espinal

Edad: 85 Sexo: M ___ F X Estado civil: Viuda CC 28708235

Teléfono 3135370805 Dirección: Calle 4 # 11-47 B/ Isaias olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros ___

MEDICAMENTOS ___

Estatura 1.48	peso 52	Tensión arterial 100/70
Temperatura 36.7	Frecuencia cardiaca 80	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

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

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



160

11071

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 Gladys Lozano	28714 663	66
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	125/70	130/60	120/60	115/60	130/70	115/70	125/70	125/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	16	18	17	19	16	20
FRECUENCIA CARDIACA	75	76	79	80	72	75	76	75
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.7	36.4	36.7	36.8	36.5	36.4	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa Centro dia adulter Plena. orientada. tranquila. se toman signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales. Participa en las actividades Fisicas y recreativas. tolera via oral se brindan charlas sobre HTA. Camina por sus Propios medios

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO firmo

11072

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 Hogar San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Gladys Lozano Triana cc28714663

Lugar y fecha de nacimiento 28 Abril 1957 Espinal

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

Teléfono 3212175889 Dirección: Manz 13 C6 B/ San Pedro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros_____

MEDICAMENTOS_____

Estatura	1.67	peso	79	Tensión arterial	125/70
Temperatura	36.4	Frecuencia cardiaca	75	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al programa Centro dia Adultez Plena. tranquila orientada se toma Signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales Participa en las actividades Fisicas y recreativas. tolera via oral

Ana María Herrán
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



11093

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
Nelson Paez	93121049	60
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	120/70	100/60	115/60	110/70	125/60	100/70	110/60	120/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	18	20	19	17	16	18	20
FRECUENCIA CARDIACA	78	75	72	70	79	80	74	78
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.5	36.6	36.4	36.5	36.3	36.2	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa adultel plena Orientado. tranquilo. se le toman signos vitales encontrandose en los parametros normales participa en las actividades fisicas y recreativas.

tolera via oral

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

11074

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 Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Helson Paez Rojas CC 93121049

Lugar y fecha de nacimiento _____

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

Teléfono 3123319505 Dirección: Manz 11 Cs B/ San Pedro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos _____

Alérgicos ___

Otros _____

MEDICAMENTOS _____

Estatura 1.70	peso 70 kg	Tensión arterial 120/70
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Prosoma Adultez Plena orientado tranquilo. Se le toma signos vitales encontrandose en los parametros normales participa en las actividades fisicas y recreativas tolera via oral

Ana Maria Herrera
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



162

11075

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
Teresa de Jesus Rodriguez	28715707	66
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	125/60	100/70	110/70	115/60	120/70	100/60	110/60	120/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	18	20	19	17	18	16	19
FRECUENCIA CARDIACA	78	75	70	74	80	76	72	74
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.4	36.3	36.5	36.6	36.4	36.3	36.7

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mator al prosrama centro dia Adolfez Plena. orientada. tranquila.
Se toman signos vitales encontrandose en dentro de los parametros normales camina por sus propios medios.

tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

11076

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 Hogar San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Teresa de Jesus Rodriguez Ruiz

Lugar y fecha de nacimiento 4 Agosto 1957 Espinal CC.28715707

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

Teléfono 3125563846 Dirección: Manz 6 casa 6 B/ Palmar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros diabetes. cataratas. ojo derecho.

MEDICAMENTOS Insulina. Metformina

Estatura 1.52	peso 77 kg	Tensión arterial 120/60
Temperatura 36.7	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mator al prosrama Centro dia Adulter plena, tranquila. orientada. se toman signos vitales encontrandosen dentro de los parametros normales partizipa en las actiuidades fisicas recreatiuus. tolera via oral

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



163

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
Marleny Nuñez Carvajal	65691256	64

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/60	100/70	115/60	125/70	110/70	100/70	120/60	115/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	18	16	20	17	19	16
FRECUENCIA CARDIACA	79	73	76	80	74	75	76	77
TEMPERATURA (°C)	36.6	36.4	36.7	36.3	36.2	36.4	36.5	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa Centro dia Adultez plena, tranquila. orientada.
se toman signos vitales encontrandose en entre los rangos normales.
se desplaza por sus propios medios.
presenta calculos renales.
tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

17078

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 Hogar San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Marleny Muñez Carvajal CC. 65.691256

Lugar y fecha de nacimiento 4 Junio 1959 Espinal

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

Teléfono 3134134672 Dirección: Manz. B C 22 B / villa del palma

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Cacculos Renales

MEDICAMENTOS_____

Estatura 1.55	peso 65 KG	Tensión arterial 115/76
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 77	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

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

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



164

11079

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 Alfonso Sanchez	93175080	65
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	125/70	110/60	120/70	115/60	100/70	120/70	115/60	125/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	19	16	20	18	16	19	17
FRECUENCIA CARDIACA	79	76	74	80	72	75	74	79
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.4	36.5	36.6	36.5	36.8	36.2	36.7

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa centro dia Adultez plena. tranquilo, orientado se toman signos vitales encontrando se dentro de los parametros normales.

se desplaza por sus propios medios tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

11080

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 Hogar San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jose Alfonso Sanchez Suarez CC93115080

Lugar y fecha de nacimiento 20 diciembre 1957 ESPinal

Edad: 65 Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3144290604 Dirección: cra 5 # 30. B/ San Rafael

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros ___

MEDICAMENTOS ___

Estatura 1.78	peso 85 KG	Tensión arterial 125/70
Temperatura 36.7	Frecuencia cardiaca 79	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

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

Ana Maria Herrera
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



165

17081

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
Argenis Leal Suarez	1105671084	65
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/60	125/70	110/60	115/70	120/60	100/70	115/60	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	17	16	20	19	16	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	80	79	74	76	74	73	70	72
TEMPERATURA (°C)	36.3	36.5	36.7	36.8	36.6	36.2	36.2	36.7

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa Centro dia Adultez plena. tranquila. orientada.
Se toma signos vitales encontrandose en dentro de dos parametros normales
Camina Por sus propios medios.
tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	ARGENIS LEAL

11082

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 Hogar San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Argenis Leal Suarez cc:1105671184

Lugar y fecha de nacimiento 27 marzo 1958 Espinal

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

Teléfono 3225738728 Dirección: cra 5 # 3-72 B/ S. Rafael

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros_____

MEDICAMENTOS_____

Estatura 1.50	peso 67 KG	Tensión arterial 100/70
Temperatura 36.7	Frecuencia cardiaca 72	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

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

Ana Maria Herrán
AUX DE ENFERMERIA

ARGENIS LEAL
FIRMA ADULTO MAYOR



166

11083

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
Ricardo Devia Solando	5907900	69
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/60	120/70	115/60	110/70	100/70	120/60	115/70	110/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	16	19	20	17	19	16	18
FRECUENCIA CARDIACA	72	79	70	76	74	70	76	73
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.6	36.7	36.8	36.5	36.4	36.6	36.5

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. se desplaza en su silla de ruedas ampulacion MID. tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

11084

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 Hogar San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ricardo Leiva Galindo cc: 5901900

Lugar y fecha de nacimiento 11 mayo 1954 Espinal

Edad: 69 Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Teléfono _____ Dirección: Carr 4 # 1-12 B/s. Rafael

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ____ pulmonares ____ digestivos ____ renales ____ quirúrgicos _____

Alérgicos ____

Otros Deabetes. Ampulacion MID

MEDICAMENTOS Metformina - Insulina

Estatura 1.75	peso 64 KG	Tensión arterial 100/60
Temperatura 36.4	Frecuencia cardiaca 72	Frecuencia respiratoria 18

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

FIRMA ADULTO MAYOR



167

11085

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 900411206-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Alvaro Lozano Herrera	19 381 367	65
MES DE VALORACION	Diciembre	

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

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al Prosiama centro dia a dulte z plena. orientado. tranquilo se toman signos vitales encontrandose dentro de los parometros normales.
participa en las actividades Fisicas y re-creativas.
tolera vía oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Maria H	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Alvaro Lozano H

11086

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 Hogar San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Alvaro Lozano Herrera cc: 19381 367

Lugar y fecha de nacimiento 13 Marzo 1958 Espinal

Edad: 65 Sexo: M X F ___ Estado civil: union libre

Teléfono 3212548185 Dirección: cra 8 3-52 B/s. Rafael

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros ___

MEDICAMENTOS ___

Estatura	1.65	peso	58 KG	Tensión arterial	120/70
Temperatura	36.5	Frecuencia cardiaca	72	Frecuencia respiratoria	16

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Prosrama Centro dia Adultez Plena. tranquilo orientado. se toman signos vitales encontrondosen dentro de los parametros normales. participa en las actividades Fisicas y recreativos. tolera via oral

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



168

11087

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
Eladio Rodriguez cruz	93115646	68
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/70	115/60	100/70	110/60	125/70	100/60	110/60	120/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	16	18	17	20	19	16	17
FRECUENCIA CARDIACA	70	79	74	76	80	75	73	76
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.4	36.6	36.3	36.2	36	36.5	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 M	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

11088

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 Hogar San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Eladio Rodriguez Cruz CC93115646

Lugar y fecha de nacimiento 5 mayo 1955 Espinal

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

Teléfono 3132849327 Dirección: cra 5 # 2-42 B/s-Rafael

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos____

Otros_____

MEDICAMENTOS_____

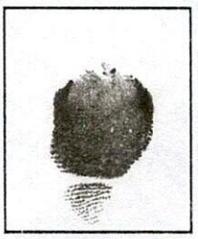
Estatura 1.65	peso 69 KG	Tensión arterial 120/70
Temperatura 36.7	Frecuencia cardiaca 70	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

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

Ana Maria Herran
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



L69

17089

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 900.499.9-2

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria elena Gongora	65691084	62
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	125/70	130/60	110/60	115/70	120/70	130/70	115/70	125/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	16	18	20	17	19	17	16
FRECUENCIA CARDIACA	78	75	74	70	75	76	80	72
TEMPERATURA (°C)	36.6	36.8	36.7	36.5	36.4	36.3	36.9	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa centro dia adultez plena, orientada tranquila.
se brinda charlas sobre Factores de riesgo en 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	Maria elena Gongora O.