11540

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 Joaquin ortiz S	5898345	76

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	115/70	110/60	125/60	130/60	115/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	16	18	17	19	17	20	16
FRECUENCIA CARDIACA	80	79	76	74	70	78	75	72
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.8	36.5	36.4	36.3	36.7	36.6	36.9

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa Centro Dia Adultez Plena. tranquilo orientado se le toma signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales. se le brinda charlas sobre Factores de riesgo en HTA. participa en las Actividades.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Aleida Angarita	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	José Joaquin Ortiz

395

77547

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: 14 Diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jose Joaquin Ortiz Sanchez CC5898345

Lugar y fecha de nacimiento 10 Abril 1947 (Guamo)

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

Teléfono 3105689775 Dirección: Cl 4 18 Esquina B/Santa Margarita Maria

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Hipertenso C-A. Piel

MEDICAMENTOS Losartan 50mg. C/dia C.A Piel(HTO)

Estatura 1.80	peso 72	Tensión arterial 125/66
Temperatura 36.7	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al programa Centro Dia Adultez Plena. orientado. tranquilo se le toma Signos vitales encontrandose dentro de los Parametros normales

Alexa Angarita
AUX DE ENFERMERIA

José Joaquín Ortiz
FIRMA ADULTO MAYOR



395

11542

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
Rosaura Guzman	28967935	62A
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	13	15	18	20	22.
TENSION ARTERIAL	100/70	110/80	110/80	100/70	110/70	100/80	110/70	100/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	18	19	18	19	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	74	77	73	72	71	79	77	74
TEMPERATURA (°C)	36,1	36,2	36,2	36,3	36,4	36,1	36,2	36,0

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

asista adulto mayor al Programa centro dia adulto plena con yose de derecho alerta concuente orientada con signos vitales entre sos ramgos normales caminando por sus propios medios tolerando dieta oral al refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Andres Sandoval	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	ROSAURA GUZMAN

396

77543

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: 06 DIC 2023

LUGAR: Hogar san Jose centro dia sede Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Rosaura Guzman CC: 28967935

Lugar y fecha de nacimiento 19 Febrero 1954 Espinal

Edad: 68A Sexo: M ___ F x Estado civil: soltera

Teléfono 311 5261377 Dirección: Kra 9 # 19-36 B/ santa Margarita Maria

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega

Estatura 1,53	peso 65k.	Tensión arterial 110/80
Temperatura 36,2	Frecuencia cardiaca 77	Frecuencia respiratoria 77

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta consciente orientada con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios.

Carlos Andres Sandoval
AUX DE ENFERMERIA

Rosaura Guzman
FIRMA ADULTO MAYOR



398

11544

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
Leonidas Rosado Yanguma	5899740	73 AÑOS
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	115/80	100/60	110/80	120/70	105/60	111/60	102/70	104/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	17	19	16	17	18	20
FRECUENCIA CARDIACA	76	78	80	70	71	81	90	76
TEMPERATURA (°C)	36.5	36	36.5	36	36.7	37	36.5	36

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 Y LAS ACTIVIDADES FISICAS, las capacitaciones que se le ASIGNARON Durante el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ALEIDA MARGARITA	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

397

77545

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 Leonidas Rigoldo Yanguma cc: 5899740

Lugar y fecha de nacimiento 27- Diciembre - 1949 Cielo Huila

Edad: 73 años Sexo: M x F ___ Estado civil: Viudo

Teléfono 3226139766 Dirección: MZ D casa 2 B/ Villa Catalina

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.73	peso 73kgr	Tensión arterial 115/80
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 76x'	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Adulto Mayor Asistió al Didgizing centro Dia Adultez mayor con Goce de derecho.
Se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites Normales.
Acepta y Tolera los Refrigerios y las Actividades físicas

ALEIDA ANGARITA
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



397

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
Rosalba Lozano Zabala	28716810	65

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	110/60	115/70	100/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	19	20	17	18	20	16	19
FRECUENCIA CARDIACA	80	79	75	78	70	72	76	77
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.8	36.4	36.7	36.9	36.5	36.2	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mator al prosrama Centro Dia Adultez Plena. orientado. Alerta Conciente. se le toma srsnos vitales encontrandosen en los parametros normales.

Se le toma srsnos vitales encontrondosen en los parametros normales. Portocipa en las actividades

Rosalba Lozano Zabala

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Aleida Angarita	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

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 San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Rosalba Lozano Zabala CC 28716818

Lugar y fecha de nacimiento 30 Agosto 1958 Guamo

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

Teléfono 3103371207 Dirección: Manz M C10

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____ pulmonares___ digestivos___ renales____ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros diabetes

MEDICAMENTOS metformina

Estatura 1.65	peso 90 KG.	Tensión arterial 115/70
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto Mayor al Programa Centro Dia Adultez Plena. Consiente, alerta, orientada Se le toma Signos vitales encontrandose en los Parametros normales. Participa en las actividades

Aleida Angarita
AUX DE ENFERMERIA

Rosalba Lozano Zabala
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Deyanira Cardona Lopez	65 698.401	61 AÑOS
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	117/60	120/80	118/60	122/70	115/80	117/65	120/70	118/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18 x'	17	18	16	19	17	18	19
FRECUENCIA CARDIACA	78 x'	76	81	90	76	82	86	92
TEMPERATURA (°C)	36°C	36.5	36	37	36.2	36.4	37	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.

ACEPTO Y TOBRO LOS REFRIGERIOS Y LAS ACTIVIDADES FISICAS CAPACITACIONES QUE SE ASIGNO EL PROGRAMA SIN COMPLICACIONES.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ALEJA ANGARITA	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Deyanira Cardona Lopez

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 DE ADULTO MAYOR San José Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Dexanira cardona Lopez cc: 65.698401

Lugar y fecha de nacimiento 02-Mayo-1962 (Espinal)

Edad: 61 AÑOS Sexo: M___ F x Estado civil: casada

Teléfono 321 287 3681 Dirección: M2 B3 casa 9 B1 villa Laura

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____ pulmonares___ digestivos___ renales____ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	1.62	peso	79 kgr	Tensión arterial	117/60
Temperatura	36	Frecuencia cardiaca	78	Frecuencia respiratoria	18

OBSERVACIÓNES

ADULTO MAYOR ASISTIO AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTO plena con Coco 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 Fisicas

ALEIDA ANGARITA
AUX DE ENFERMERIA

Dexanira Cardona Lopez
FIRMA ADULTO MAYOR



71550

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900215104-4

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Margarita Feria Puentes	65690557	64

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/80	120/70	110/60	120/80	110/70	130/80	140/90	130/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	77	79	77	76	78	79	74	76
FRECUENCIA CARDIACA	20	19	21	18	17	16	20	19
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.1	36.2	36.5	36.3	36.5	36.0	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Aduito Mayor al programa Centro dia Aduitos plena Con Goce de Derecho a / Dialogo se observa: alerta, orientada Colaborad Con Actividades programadas y Toma de Signos Vitales, Aduito En control de hipertenso Tolera Refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Aleida Angarita	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Margarita Feria

460

77557

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: Diciembre 20/2023

LUGAR: Centro dia del Aduito Mayor San Jose - Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Margarita feria Fuentes cc 65690557.

Lugar y fecha de nacimiento espinal-23-abril 1959.

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

Teléfono 3232216171 Dirección: mz f c 10 B/villa catalina

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertension

MEDICAMENTOS Losartan

Estatura 160	peso 71	Tensión arterial 140/90
Temperatura 36.0	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Asiste aduito Mayor al programa Centro dia aduitos plena Con goce de Derecho alerta Orientada Camina por Su propios Medios.

Aleida Angarita
AUX DE ENFERMERIA

Margarita Feria
FIRMA ADULTO MAYOR

400

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
Alvaro nuñez Osona	93.118.852	64
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	125/60	130/70	110/70	115/60	130/60	120/70	110/60	115/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	17	19	16	18	20	16	18
FRECUENCIA CARDIACA	80	79	75	73	70	74	76	72
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.8	36.7	36.9	36.7	36.5	36.4	36.7

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa Centro Dia Adultez plena. Alerta Conciente orientado. se le toma signos vitales encontrandose en los parametros normales. se le brinda charlas sobre factores de riesgo en HTA.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Aleida Angarita	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

11553

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 San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Alvaro Nuñez Osuna cc 93118.852

Lugar y fecha de nacimiento 12 Julio 1959 Espinal

Edad: 64 Sexo: M x F ___ Estado civil: Casado

Teléfono 3118324689 Dirección: Mz J 4 C 14 B/ villa catalina

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros diabetes Hipertension

MEDICAMENTOS losartan tb. 50mg / dia Metformina tab.

Estatura 1.60	peso 64	Tensión arterial 120/70
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mator al programa Centro Dia Adultez plena, orientado. Tranquilo. Se toma signos vitales encontrandose en dentro de los parametros normales. Participa en las actividades

Aleida Angarita
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



407

11554

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 EDILMA Hernandez	65 692 103	65
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	19	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/80	140/90	120/80	130/80	120/70	130/80	110/80	140/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	15	16	17	18	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	74	76	72	80	78	74	76	72
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.1	36.6	36.7	36.2	36.4	36.8	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor Participo del Programa, centro Dia abuelez Plena con Base de derecho, se observo alerta, orientada, Colaboro con Actividades y toma de signos los cuales se encuentra un poco elevados ya que Parece de Hipertencion tomo el Refrigerio

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ALEIDA ANGARITA	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Edilma Hernandez

407

77555

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 - Sede San Jose - Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MARIA Edilma Hernandez Galindo 65692103

Lugar y fecha de nacimiento Ibague 3 Junio 1958

Edad: 65 Sexo: M___ F_X_ Estado civil: Soltera

Teléfono 3142988669 Dirección: Cra 3 # 5-24 B/Belen

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares_X_ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Epilepsia - Hipertension

MEDICAMENTOS Losartan - ASA

Estatura 1.57	peso 75	Tensión arterial 130/80
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Asistio Adulto mayor al Programa Adultez plena con Base de derecho, se observa alerta y orientada, acompañada con Actividades y toma de signos vitales. Todo Normal

Alejna Angarita
AUX DE ENFERMERIA

Edilma Hernandez
FIRMA ADULTO MAYOR



402

11556

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
Eduardo Barbosa Diaz	93116.288	67
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/70	120/80	110/70	126/70	115/70	126/80	120/80	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	77	74	75	77	79	80	74	79
FRECUENCIA CARDIACA	19	20	17	19	20	18	20	19
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.0	36.1	36.4	36.0	36.5	36.0	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste adulto Mayor al programa Centro dia adultez plena con Gocs de derecho. a/ dialogo se observa: Consciente Orientado, alerta Colabora con Las Actividades programadas y Toma de signos vitales. Tolera Refrigerio

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Aleida Angarita	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Eduardo Barbosa

403

77557

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: Diciembre 20 /2023

LUGAR: Centro dia de adulto Mayor San José Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Eduardo Barbosa Diaz CC 93.116.288

Lugar y fecha de nacimiento Purificación 26-enero-1956

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

Teléfono 3117604963 Dirección: Torre 1 Paso apto 104 B/Luis Carlos Galan

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ____ pulmonares ____ digestivos ____ renales ____ quirúrgicos _____

Alérgicos ____

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

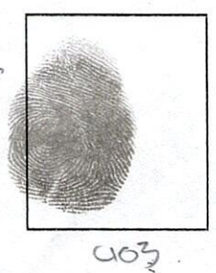
Estatura 158	peso 70	Tensión arterial 120/80
Temperatura 36.0	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Asistió adulto Mayor al programa Centro dia Aduitez plena con Goce de derecho, Alerta Consciente Orientado Camina por sus propios Medios.

Aleyda Angarita
AUX DE ENFERMERIA

Eduardo Barbosa
FIRMA ADULTO MAYOR



003

11558

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
Gertrudis Huertas De Narvaez	36.155.135	71 AÑOS
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/60	126/70	129/70	120/80	130/70	121/70	126/65	124/75
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	17	18	19	17	18	19
FRECUENCIA CARDIACA	78	80	81	75	85	76	86	90
TEMPERATURA (°C)	36.5	36	37	36.5	36.8	36	37	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTIO AL programa centro DIA ADULTO Planta 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 capacitaciones y las Actividades fisicas que se le asignaron durante el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ALEIDA ANGARITA	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Gertrudis Huertas

404

11559

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 José Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Gertrudis Huertas De Narvaez CC: 36.155.135

Lugar y fecha de nacimiento 04- ABril- 1952 (Tello Huila)

Edad: 71 AÑOS Sexo: M___F___ Estado civil: _____

Teléfono 3229111968 Dirección: M2 A casa 13 B Villa Laura

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertension- Diabetes

MEDICAMENTOS Losartan 50 - Metformina 850

Estatura 1.50	peso 58 kgr	Tensión arterial 130/60
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 17 x'

OBSERVACIÓNES

ADULTO MAYOR ASISTIO AL programa Centro Dia ADULTEZ placa con Coco de derecho.
Durante el programa se le Tomaron los signos vitales y se observaron dentro de los limites Normales
Todo y ACEPTO LOS Refrigerios y las Actividades fisicas

ALEJDA ANGARITA
AUX DE ENFERMERIA

Gertrudis Huertas
FIRMA ADULTO MAYOR

404

11560

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
Luz Marina Montes	28717325	66 A
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	135/82	120/80	117/78	116/86	125/78	127/80	113/85	115/78
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19*	20*	20*	19*	20*	19*	19*	20*
FRECUENCIA CARDIACA	86	89	89	88	87	88	86	89
TEMPERATURA (°C)	37,3	36,7	37,2	36.8	36,9	37,2	37,6	37,2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulta mayor alerta, consciente y orientada que asiste al programa deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre sus rangos normales, Adulta mayor que toma via oral consumiendo refrigerios Adulta mayor que participa de las actividades del programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Andres Sandoval	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	no firma



405

11567

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: 04- Diciembre-2023

LUGAR: Centro Dia Del Adulto mayor San jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Luz Marina Montes C.C 28717325

Lugar y fecha de nacimiento 08-Agosto-1957 Espinal

Edad: 66 A Sexo: M ___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 314 4870051 Dirección: MZ C casa 38 Villa Leidy

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros HTA - Diabetes

MEDICAMENTOS Metformina - losartan

Estatura	1.60 cm	peso	75 kg	Tensión arterial	135/82
Temperatura	37,3	Frecuencia cardiaca	86	Frecuencia respiratoria	19 x

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientada deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre rangos normales Adulto mayor que participa de las actividades del programa y futura viajera

Carlos Sandoval
AUX DE ENFERMERIA

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



405

11562

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
Elvia Dolores Rojas	28707579	95
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/70	120/80	100/70	110/80	120/70	110/80	120/70	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	16	19	14	18	19	15	16
FRECUENCIA CARDIACA	78	72	80	81	73	74	72	75
TEMPERATURA (°C)	36.0	36.3	36.1	36.0	36.3	36.2	36.4	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto Mayor al programa Centro Dia Adultez plena Con Goce de derechos, al dialogo Se Observa Consciente, Orientada, Alerta, Colaborad Con Las Actividades programadas y Tome Signos Vitales Tolera Refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Aleida Angarita	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

406

11563

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: Diciembre 20/2023

LUGAR: Centro dia del adulto Mayor San Jose - Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto ELVIA DOLORES TOVAR DE AROCA CC 28707579

Lugar y fecha de nacimiento ESPINAL - 13 JULIO 1928

Edad: 95 Sexo: M___ F X Estado civil: Casada

Teléfono NO TIENE Dirección: Urbanizacion villa sol - C.13

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Discapacidad fisica - Estreñimiento

MEDICAMENTOS Bisoprolol

Estatura 1.60	peso 57	Tensión arterial 120/70
Temperatura 36.4	Frecuencia cardiaca 72	Frecuencia respiratoria 15

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto Mayor al programa Centro dia Adulto plena con goce de derechos, Alerta Orientado Tiempo por sus propios derechos Acorde a su discapacidad

Alexida Angarita
AUX DE ENFERMERIA

no firma
FIRMA ADULTO MAYOR

406

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
Gerardo Castro Gutierrez	5903058	64

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/60	110/70	115/60	120/60	100/70	115/60	110/70	125/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	16	19	17	16	20	18	19
FRECUENCIA CARDIACA	70	78	75	72	79	74	80	73
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.5	36.4	36.7	36.9	36.8	36.5	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al Programa Centro Dia Adultez Plena. tranquilo. orientado se le toma signos vitales encontrandose en los parametros normales

Participa en la actividades

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Aleida Angarita	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Gerardo Castro

11565

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 San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Gerardo Castro Gutierrez cc.5903058

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 15-Sep-1949

Edad: 64 Sexo: M X F ___ Estado civil: union libre

Teléfono 3202486430 Dirección: Manz A C16 villa laura

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros ___

MEDICAMENTOS ninguno

Estatura 1.62	peso 64	Tensión arterial 110/70
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 80	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al programa Centro dia Adultez plena orientado. tranquilo se le toma signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales participa en las actividades

Alida Angarita
AUX DE ENFERMERIA

Gerardo Castro
FIRMA ADULTO MAYOR



407

11566

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 Celmira villanueva	28.710 039	79
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/60	125/70	115/60	120/60	130/70	115/60	120/70	110/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	18	20	16	19	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	70	79	75	72	80	72	74	77
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.8	36.6	36.9	36.7	36.5	36.8	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al prosrama centro. Dia Adultez plena orientado tranquila. se le toman signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales se le brinda Charla sobre Factores de riesso en HTA participa en las actividades

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Alexa Angarita	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

349

11567

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 San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ana Celmira villanueva cc 28710.039

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 27 diciembre 1943

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

Teléfono 3138708023 Dirección: cra 10A 19-75 B/sta. Margarita Maria

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros hipertension

MEDICAMENTOS lozartan

Estatura 1.55.	peso 71 KG.	Tensión arterjal 115/60
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 72	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Asistente Adulto mayor al programa Centro Dia Adultez plena. tranquila, orientada - se le toma signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales

Acerda Margarita
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



349

11568

Chicoral

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 Ruiz	65.694.662	76
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/70	100/70	130/90	100/80	110/70	100/80	100/90	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	19	19	19	16	17	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	77	74	80	73	72	71	77	79
TEMPERATURA (°C)	36,0	36,1	36,4	36,3	36,4	36,3	36,2	36,1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

asiste adulto mayor al programa centro dia adultez plena con gose de derecho alerta consciente orientada con signos vitales entre sus rangos normales. caminando por sus propios medios haciendo partiape de las actividades.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Andres Sandoval	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firmo.

609.

Chicoral

11569

Chicoral

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-Dic-2023

LUGAR: Centro dia sede polideportivo Josto Guzman daya chicoral.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Graciela Ruiz CC 65694662

Lugar y fecha de nacimiento 02 Abril 1947 la mesa (Cundinamarca)

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

Teléfono 3107887679 Dirección: Calle 3 N. 3-47 B/ Floresta

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____ pulmonares___ digestivos___ renales____ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros tiroides - Gastritis. diabetes hipertensión

MEDICAMENTOS omeprazol - Enalapril - levotirozina Met. Formina

Estatura 1.47	peso 50 kg	Tensión arterial 130/90
Temperatura 36,4	Frecuencia cardiaca 80	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta consciente orientada con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios

Carlos Andres Sandoval
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Chicoral

409

11570

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
Sara María Guzman C	65 697985	65
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/80	100/70	100/70	110/90	100/80	110/70	100/90	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	20	18	19	19	19	20	17
FRECUENCIA CARDIACA	77	79	74	73	72	77	79	72
TEMPERATURA (°C)	36,1	36,1	36,3	36,4	36,5	36,2	36,4	36,1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

asiste adulto mayor al programa centro dia adultez plena con yeso de derecho alerta consciente orientada con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios tolerando via oral el refrigerio sin ninguna complicacion

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Andres Sandoval	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Sara María Guzman G.

410

11571

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: 06 Diciembre 2023

LUGAR: Hogar San Jose centro dia sede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Sara Maria Guzman Cardoso cc 65 697.985

Lugar y fecha de nacimiento 29 Diciembre 1958 Espinal

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

Teléfono 3143247689 Dirección: Vereda Cindalito

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____ pulmonares____ digestivos____ renales____ quirúrgicos_____

Alérgicos____

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.66	peso 65	Tensión arterial 100/80
Temperatura 36,1	Frecuencia cardiaca 79	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta consciente orientado con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios

Carlos Andres Sandoval
AUX DE ENFERMERIA

Sara Maria Guzman C
FIRMA ADULTO MAYOR



410

11572

ALCALDIA 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
Martha cecilia ovalle	65.693.180	62
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/60	110/70	115/60	125/70	110/60	100/60	115/60	120/68
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	19	17	20	18	16	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	76	74	76	70	72	78	75	74
TEMPERATURA (°C)	36.8	36.4	36.7	36.4	36.3	36.5	36.7	36.6

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al prosrama Contro Dia Adultez plena. Alerta. Conciente. orientada Se le Yoman signos vitales encontrandose en los valores normales. participa en los actividades

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Aleida Angarita.	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Martha

411

11573

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 San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Martha Cecilia Ovalle CC: 65.693.180

Lugar y fecha de nacimiento 16 Diciembre 1962

Edad: 62 Sexo: M___ F_X_ Estado civil: Casada

Teléfono 3223410400 Dirección: Man 2 C3 B/ san Pedro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes. osteoporosis

MEDICAMENTOS Metformina tab. calcio tab.

Estatura	1.60	peso	75 kg.	Tensión arterial	100/60
Temperatura	36.5	Frecuencia cardiaca	78	Frecuencia respiratoria	16

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al programa Centro Dia Adultez Plena, Consciente orientada. Alerta Se le toman Signos vitales encontrandose dentro de los Parametros normales

Alexa Angarita
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



411

11574

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
Ofelia Salazar Carvajal	28718297	74 A
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/86	120/80	110/76	112/80	120/86	110/70	112/78	115/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	19	20	19	20	20	20
FRECUENCIA CARDIACA	89	88	88	88	86	86	87	86
TEMPERATURA (°C)	37,2	36,2	37,2	36,8	37,5	37,2	36,8	36,5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulta mayor que asiste al programa Centro Dia Adulter plena con goce de derecho, Se realiza toma de signos Vitales los cuales estan entre rangos normales, Adulto mayor que asiste al programa deambulando por sus propios medios, alerta, consciente y orientada, Adulta mayor que participa de las actividades del programa y tolera la Oral consumiendo refrigerios

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Saavedra	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

412

11575

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: 04- Diciembre- 2023

LUGAR: Centro Dia para El Adulto Mayor San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ofelia Salazar Carvajal cc 28718297

Lugar y fecha de nacimiento 24- febrero- 1949 Ibague

Edad: 74 A Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Teléfono 3102895669 Dirección: cra 7 # 1-62 San Raphael

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares X pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA

MEDICAMENTOS Amlodipino

Estatura	1.65 cm	peso	80 kg	Tensión arterial	130/86
Temperatura	37,2	Frecuencia cardiaca	89	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que asiste al programa Centro Dia Adulto Plena con goce de derecho signos vitales entre sus rangos normales, adulto mayor que toma su cena y participa de las actividades del programa

Carlos Sandoval
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

412

11576

ALCALDIA 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 Rosa Saenz Sanchez	28715.465	65
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/70	110/80	110/80	100/70	100/90	110/70	100/80	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	20	17	19	18	19	19
FRECUENCIA CARDIACA	77	74	79	73	72	77	79	80
TEMPERATURA (°C)	36,1	36,3	36,2	36,2	36,3	36,4	36,4	36,1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

asiste adulto mayor al Programa centro dia adultez plana con Jose de derecho alerta conciente orientado con signos vitales entro sus ramgos normales caminando por sus propios medios tolerando via oral el refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Andres Sandoval	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Ana Rosa Saenz

413

11577

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 Dic 2023

LUGAR: Hogar San Jose centro dia Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ana Rosa Saenz Sanchez cc. 28715465

Lugar y fecha de nacimiento Espinal - 7 Julio 1958

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

Teléfono 3214603228 Dirección: Manz 53 C4 villa catalina

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros hipertensión

MEDICAMENTOS losartan

Estatura 140	peso 71	Tensión arterial 170180
Temperatura 36,2	Frecuencia cardiaca 79	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta consciente orientada con signos vitales entre sus rangos normales. caminando por sus propios medios.

Carlos Andres Sandoval
AUX DE ENFERMERIA

Ana Rosa Saenz
FIRMA ADULTO MAYOR

413

77578

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
Aura Saenz Sanchez.	65695 150	59A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	13	15	18	20	22.
TENSION ARTERIAL	100/80	110/70	110/70	100/80	110/70	110/70	100/80	100/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	16	19	19	18	19	17
FRECUENCIA CARDIACA	77	79	78	80	74	73	77	78
TEMPERATURA (°C)	36,3	36,4	36,3	36,5	36,7	36,2	36,3	36,4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

asiste adulto mayor al programa centro dia adultez plena con gose de derecho alerta consiente orientado con signos vitales entre sus ramgos normales caminando por sus propios medios tolerando via oral el refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Andres Sandoval	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	AURA SAEZ

414

11579

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 DIC 2023

LUGAR: Hogar san Jose centro dia sede Espinal. 01

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Aura Saenz Sanchez CC: 65 695 150

Lugar y fecha de nacimiento 14 Marzo 1964 Espinal

Edad: 59A Sexo: M F x Estado civil: soltera

Teléfono 3219036194 Dirección: Kra 2 #17-14 Bl Bondon

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros tiroides

MEDICAMENTOS levotiroxina

Estatura 1,62	peso 81 K.	Tensión arterial 110/70
Temperatura 36,3	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta consciente orientada con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios

Carlos Andres Sandoval
AUX DE ENFERMERIA

Aura Saez
FIRMA ADULTO MAYOR



414

11580

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
MALIA INES Herran DE sanchez	28715562	67
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	140/80	120/90	130/85	130/80	140/90	130/80	125/80	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	21	19	20	18	21	19	20	22
FRECUENCIA CARDIACA	78	80	79	77	80	79	82	80
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.1	36.3	36.0	36.2	36.4	36.5	36.3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto Mayor al programa Centro Dia adultez plena Con Goce de Derecho, Se Observa alerta, Orientada, Consciente, Calabora Con Actividades programadas y Toma Signos Vitales, Con Controles de Hipertension, Tolera Refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Alexa Angarita	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	María Inés Herrán

415

11587

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: Diciembre 20/2023

LUGAR: Centro dia del Adulto Mayor San José - Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MARIA INES HERRAN DE SANCHEZ - CC 28715562

Lugar y fecha de nacimiento ESPINAL - 3 ABRIL - 1956

Edad: 67 Sexo: M___ F X Estado civil: Casada.

Teléfono 3214873229 Dirección: CALLE 18 # 1-35 B/BELENAITO

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros HIPERTENSION.

MEDICAMENTOS ENALAPRIL

Estatura 1.55	peso 79.	Tensión arterial 175/80
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 82	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto Mayor al Programa, Centro Dia, Adulto, plena con Gafas de Derecho, Alerta, Consiente, Orientado, Camina por Sus propios Medios.

Aleida Angarita
AUX DE ENFERMERIA

+ María Inés Herrán
FIRMA ADULTO MAYOR

CIS:

11582

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gustavo Diaz Galindo	5899117	75 AÑOS
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/80	115/70	100/60	129/75	111/75	105/80	100/60	117/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	18	17	19	17	18	19.	20
FRECUENCIA CARDIACA	76x	80	76	81	86	87.	90	75
TEMPERATURA (°C)	36.5°C	36	37	36.5	37	36.8	36.5	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.

TOLERO Y ACEPTO LOS REFRIGERIOS, LAS ACTIVIDADES FISICAS CAPACITACIONES, SIN COMPLICACIONES.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ALEIDA ANGARITA	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

416

11583

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 GUSTAVO Diaz Galindo CC: 5899.117

Lugar y fecha de nacimiento 20- Sep- 1948 (ESPINAL)

Edad: 75 AÑOS Sexo: M x F___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3232188651 Dirección: Bebn VITO # 1-05

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos____

Otros NINGUNO

MEDICAMENTOS NINGUNO

Estatura	1.71	peso	59 kgs	Tensión arterial	120/80
Temperatura	36.5	Frecuencia cardiaca	76	Frecuencia respiratoria	18

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 OBSERVARON DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES. TOLERO Y ACEPTO LOS REFRIGERIOS Y LAS ACTIVIDADES FISICAS.

ALEIDA ANGARITA
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



916

11584

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 Olga Arias Villanueva	28.712.387	75
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	13	15	18	20	22.
TENSION ARTERIAL	100/70	110/80	110/70	110/70	100/80	100/70	100/80	10/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	79	79	78	79	78	77	79	78
FRECUENCIA CARDIACA	77	79	78	74	73	77	74	73
TEMPERATURA (°C)	36,1	36,4	36,3	36,4	36,9	36,9	36,1	36,2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ingreso adulto mayor al programa centro dia adultez plana con yeso de derecho alerta consciente orientada con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios. tolerando via oral al refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Andres Sandoval	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Maria Olga Arias

417

11585

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: 06 DIC 2023

LUGAR: Hogar San Jose centro dia sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María olga Arias villanueva CC. 28712387

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 18 enero 1950

Edad: 73 Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3232188657 Dirección: Belen Parte baja

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros ninguno

MEDICAMENTOS ninguno

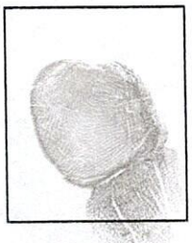
Estatura 1.60	peso 53 KG	Tensión arterial 110/80
Temperatura 36,4	Frecuencia cardiaca 79	Frecuencia respiratoria 79.

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta consciente orientado con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios

Carlos Andres Sandoval
AUX DE ENFERMERIA

María Olga Arias
FIRMA ADULTO MAYOR



417

11586

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 Alvares Sanchez	26465907	83

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	120/60	130/60	110/70	115/60	125/60	130/70	115/60	120/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	18	20	17	19	16	18	20
FRECUENCIA CARDIACA	78	75	72	70	74	76	80	72
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.8	36.5	36.3	36.7	36.4	36.7	36.6

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al Programa Centro Dia Adultez Plena. Conciente. orientada. Alerta. se le toma signos vitales. encontrandose en los valores normales. se brinda charla de Factores de riesgo. en HTA. Porcipa en las actividades

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Aleida Angarita	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

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 San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Beatriz Alvares Sanchez cc26465907

Lugar y fecha de nacimiento 05 Sep - 1940 Timana (Huila)

Edad: 83 Sexo: M___ F X Estado civil: Viuda

Teléfono 3122381764 Dirección: cra 11 # 20-36 B/sta Margarita Maria

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros hipertensior

MEDICAMENTOS losartan 46.

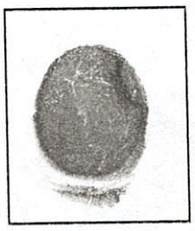
Estatura 1.49	peso 55 KG.	Tensión arterial 130/70
Temperatura 36.4	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mator al Programa Centro Dia Adulto Plena, orientada. Conciente. Alerta. Se le toma signos vitales encontrandose en los parametros normales. Participa en las actividades.

Alida Angarita
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



11588

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
Saul Cicero	2348737	87
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/86	110/70	140/80	126/87	112/78	116/73	120/80	130/78
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17*	20*	20*	19*	20*	19*	19*	19*
FRECUENCIA CARDIACA	89	86	86	89	87	86	88	88
TEMPERATURA (°C)	37,2	36,8	37.2	36.8	37.2	36.8	36.5	37,5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto Mayor que asiste al programa en compañia de familiar (hija) asiste en silla de ruedas por que no presenta deambulacion propia, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre rangos normales, Adulto mayor que participa de las actividades del programa con Ayuda de los profesionales y tolera via oral contenido refrigerio

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Alexa Angarita	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	no firma

419

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: 04- Diciembre - 2023

LUGAR: Centro Dia para El Adulto Mayor San jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Saul Cicero 2348737

Lugar y fecha de nacimiento Natagaima 16- Sep - 1936

Edad: 87 A Sexo: M X F ___ Estado civil: casado

Teléfono 3202773347 Dirección: M29 casa 17 la Magdalena 1 sector

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares X pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Coronarios - Hernia Discal - Insuficiencia pulmonar Discapacidad fisica (Silla de Ruedas)

MEDICAMENTOS Carbidol - levotiroxina - furosemida - citalopram Salbutamol

Estatura	1.66 cm	peso	40 Kg	Tensión arterial	130/86
Temperatura	37,2	Frecuencia cardiaca	89	Frecuencia respiratoria	17

OBSERVACIÓNES

Adulto Mayor que asiste al programa Sin deambular por sus propios medios, alerta, consciente y orientado se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre rangos normales, Adulto que ingresa en compañia de familiar (hija) toma su cred

Carlos Andres Sandoval
AUX DE ENFERMERIA

no firma
FIRMA ADULTO MAYOR

