ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN GUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Odalis Lubo Guerra

No. de Cédula: 26996217 **Edad:** 63 años **Sexo:** Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 21 de Diciembre-1960

Teléfono: 3205131016 **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Ligamentos, Histerectomia	
OTRAS:	Hipertensión, Atalapsia, tiroide	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	90 kg	TALLA ACTUAL (CM):	163 cm
IMC:	33.8	PA (CM):	110 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	

RECOMENDACIONES:	Realizar actividad fisica 3 veces a la semana, consumir 3 tiempos de comida al dia en cantidades pequeñas, aumentar el consumo de Frutas, Verduras, evitar los frito, embutidos,

Chadid Saltaren
Firma del Profesional

Odalis Lubo
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Rosa Epinayu Gonzalez

No. de Cédula: 26.995.066 Edad: 62 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 24-julio-2024

Teléfono: 3128985056 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (X) (NO)	CUAL (ES): Utero	
OTRAS:	no refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (X) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 43 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 150 cm
IMC:	19.1	PA (CM): 88 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso adecuado!

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Debe llevar una alimentación Baja en sal, grasas, Azucares, consumir Frutas todos los días, 5 tiempos de comida al dia cantidades normales

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Ubaldina Ariza Pleta

No. de Cédula: 27,002,800 Edad: 65 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: San Juan 4-Mayo-1958

Teléfono: 301535 8207 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Vesícula	
OTRAS:	No refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 60 kg		TALLA ACTUAL (CM): 158 cm	
IMC:	24	PA (CM):	87 cm

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	se da educación nutricional para mejorar sus hábitos, consumir alimentos bajos en Sal grasas, Azucar, condimentos, evitar los alimentos empacados, recalentados

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Ubaldina Ariza P.
Firma o huella del Beneficiario

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 16-5-24

Nombre del Beneficiario: Norgelis Antonia Martinez

No. de Cédula: 56053551 Edad: 56 años Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 20-julio-1967

Teléfono: 3016237057 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Hernia, de lavista	
OTRAS:		

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:	NO refiere	

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL ( )	ESTREÑIMIENTO (X)	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 53,6 kg		TALLA ACTUAL (CM): 155 cm	
IMC:	22.3	PA (CM):	80

DX NUTRICIONAL:	Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	La alimentación, baja en azucar en sal, grasas, disminuir el consumo de embutidos, enlatados, realizar actividad Fisica consumir Frutas, verduras.

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

Norgelis Antonia Martinez
Firma o huella del beneficiario

FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Julia Domingo Bello Gutierrez

No. de Cédula: 26.923 416 Edad: 80 Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Teléfono: 318 666 2977 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Vesicula	
OTRAS:	NO Refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:	NO Refiere	

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 84 kg	TALLA ACTUAL (CM): 158 cm
IMC: 33.7	PA (CM): 109 cm.

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Consumir alimentos 5 veces al día en porciones pequeñas, promover el consumo de Frutas y verduras diariamente, evitar los alimentos que causan daños, Fritos,

Cada día Saltaren

Firma del Profesional

- Domingo Bello

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Martha Torres Polo

No. de Cédula: D. 1,121,041,392 Edad: 62 años Sexo: Femeni

Lugar y fecha de nacimiento: Distracion 28 - julio - 1961

Teléfono: 3104926206 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Tunel carpiano	
OTRAS:	No refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	56 kg	TALLA ACTUAL (CM):	160 cm
IMC:	21.8	PA (CM):	84 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Debe llevar una alimentación sana en cantidades pequeñas, incluir alimentos bajos en sal, grasas, azucares, caminar de vez en cuando

Chaolia Sultaren
Firma del Profesional

Martha Torres
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 15-05-24

Nombre del Beneficiario: Olga Celedon Barragan

No. de Cédula: 26994538 Edad: 69 años Sexo: Femenina

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 28 Febrero - 1955

Teléfono: 3127466785 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): De pierna con Platino	
OTRAS:	Hipertensión	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO( )	REGULAR(X)	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO (X)	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 52.6		TALLA ACTUAL (CM): 1.55	
IMC:	21.9	PA (CM):	85 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Baja en grasas, carnes rojas, en sal
RECOMENDACIONES:	La Paciente se encuentra en tratamiento para la Hipertensión, Diabetes, su alimentación debe ser baja en sal, grasas, sin azucares, evitar los alimentos dañinos para su salud

Khadicia Salcedo Amaya
Firma del Profesional

Olga Celedón
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 15-5-24

Nombre del Beneficiario: Yadira Mendoza Rodriguez

No. de Cédula: 1.120738785 Edad: 59 años Sexo: Femenina

Lugar y fecha de nacimiento: Pluto Mag 21-Febrero 1966

Teléfono: 304 318 28 96 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES):	
OTRAS:	No Refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 41.8		TALLA ACTUAL (CM): 155 Cm
IMC:	18	PA (CM): 78

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Evitar alimentos enlatados, embutidos, alimentos, muy condimentados, bajos en Sal, Azucar grasas, realizar actividad Física, consumir Frutas verduras

Chadid Saltaren A
Firma del Profesional

Yadira Mendoza
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 16-5-2024

Nombre del Beneficiario: Marlene del Socorro

No. de Cédula: 36 537 824 Edad: 67 años Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Medellin 14-Junio-1956

Teléfono: 301 765 4606 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES):	
OTRAS:	No refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 53,8 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 150
IMC:	23	PA (CM): 89

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Realizar actividad física de vez en cuando, alimentación baja en Sal, Grasas, Azucares

x Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

x Marlene del
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 15-05-24

Nombre del Beneficiario: Solmeris Amaya Mejia

No. de Cédula: 26.995.453 Edad: 60 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Conejo 28-Sept-1964

Teléfono: 313 5090 300 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Apendicitis, hernia	
OTRAS:	Sufre de Depresión	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 57 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 167
IMC:	20.5	PA (CM): 79 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Dieta Normal, baja en grasas

RECOMENDACIONES:	Debe Incluir Frutas, Verduras todos los días, consumir alimentos bajos en grasa Azucares, Evitar alimentos muy condimentados, Consumir 5 tiempos de comida día.

Chadia Saltaren Amaya
Firma del Profesional

Solmeris Amaya
Firma o huella del beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 15-ma-6-24

Nombre del Beneficiario: Belulia García Cujia

No. de Cédula: 26 99 4 639 Edad: 67 años Sexo: Femenina

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca G 27 febrero-1957

Teléfono: 320 772,1385 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Miomas	
OTRAS:		

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL ( )	ESTREÑIMIENTO (X)	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 44 kg		TALLA ACTUAL (CM): 150 cm
IMC:	19,5	PA (CM):

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Aumentar el consumo de Frutas
Verduras, Consumir 5 tiempos de comidas al	
día, alimentos bajos en Sal, Azucar, grasas	
actividad física caminar 3 veces /día	

Chaidia Saltaren
Firma del Profesional

Belulia García C.
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

Repetida

ALCALDIA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Luz Marina Cujia Solano

No. de Cédula: 26 995 703 Edad: _____ Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 15- febrero -1961

Teléfono: 300 8363185 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): De la muñeca	
OTRAS:	Hipertensión	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 56,5 kg		TALLA ACTUAL (CM): 155 cm	
IMC:	23,54	PA (CM): 80 cm	

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Baja en sal, grasas
RECOMENDACIONES:	Debe llevar una alimentación baja en sal grasas, Azucar, Aumentar el consumo de Frutas, verduras, realizar actividad física 3 veces a la semana

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Luz Marina Cujia
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 15-05-24

Nombre del Beneficiario: Marlenis Villarreal

No. de Cédula: 56,054,662 Edad: 60años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca G 11-Febrero-1964

Teléfono: 3184766684 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Pomeroi	
OTRAS:	NO refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 63 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 163 Cm
IMC:	23.7	PA (CM): 89

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Balanceada, baja en grasa, Sal

RECOMENDACIONES:	Se da Educación Nutricional, llevar una alimentación baja en sal grasas azucar, realizar actividad Física, Consumir Frutas, Verduras, consumir 5 tiempos de comida

Ghadia Saltaren A
Firma del Profesional

Marelnis Villarreal
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 15-05-

Nombre del Beneficiario: María Yolanda Brito Palacio

No. de Cédula: 26.994.215 Edad: 65 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 6 25 Enero 1959

Teléfono: 3014539761 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (X) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO) (X)	ALERGIAS: (SI) (NO) (X)
QX: (SI) (X) (NO)	CUAL (ES):	
OTRAS:	Cardiovasculares	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (X) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO) (X)	HTA: (SI) (X) (NO)
DIABETES: (SI) (X) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO) (X)	CANCER: (SI) (NO) (X)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 62 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 159 cm
IMC:	Peso Adecuado	PA (CM): 87 cm.

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Baja en sal, Azucar, Grasas

RECOMENDACIONES:	Consumir 5 tiempos de comida al día, Aumentar el consumo de Frutas Verduras, baja en sal, grasas, realizar actividad física 2 o 3 veces al día.

Chadia Salteren Amaya
Firma del Profesional

María Yolanda Brito P.
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO
LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Nombre del Beneficiario: Marinelda Cujia Diaz Fecha: 16-5-24
No. de Cédula: 36553534 Edad: 62 anos Sexo: Feme
Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 7-Julio-1961
Teléfono: 3022411806 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO) X	DIARREICAS: (SI) (NO) X	ALERGIAS: (SI) (NO) X
QX: (X) (NO)	CUAL (ES): Cesarea, Profesis.	
OTRAS:	Hipertensión, Polio, Desviación Columna	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) X (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO) X	HTA: (SI) X (NO)
DIABETES: (SI) (NO) X	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO) X	CANCER: (SI) (NO) X
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	82 kg	TALLA ACTUAL (CM):	165 cm
IMC:	30.1	PA (CM):	100 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad
TIPO DE DIETA:	Normal, baja en sal
RECOMENDACIONES:	Se da Educacion nutricional para mejorar los hábitos, evitar los alimentos que le causen daño, consumir frutas verduras.

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

X Marinelda Cujia
Firma o huella del beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN GUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 15-05-2024

Nombre del Beneficiario: Ermelinda cecilia Daza

No. de Cédula: 56.054.083 Edad: 63 años Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 22-Marzo-1961

Teléfono: 3134954207 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): cesarea	
OTRAS:	Hipertensión	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO (X)	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	87 kg	TALLA ACTUAL (CM):	170 cm
IMC:	30.1	PA (CM):	109 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Alimentación baja en sal grasa, sal azucar, realizar actividad física, evitar los alimentos muy condimentados, cantidades grandes, consumir Frutas

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Ermelinda cecilia Daza
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Cesar Jose Camargo

No. de Cédula: 5 158 545 Edad: 77 años Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 23-Mayo-1947

Teléfono: 300 237 75 26 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Vista - Hernia discal	
OTRAS:	Hipertension	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	60 kg	TALLA ACTUAL (CM):	160 cm
IMC:	19,60 peso adecuado	PA (CM):	75 cm

DX NUTRICIONAL:	Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Debe consumir alimentos saludables, bajos en sal, azucar, grasas,

Claudia Saltaren
Firma del Profesional

Huella o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 16-05-24

Nombre del Beneficiario: Jacinta Diaz

No. de Cédula: 36053888 Edad: 72 años Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Barrancas

Teléfono: 3177166346 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES):	
OTRAS:	Hipertensión	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO (X)	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 84 kg		TALLA ACTUAL (CM): 165cm
IMC:	30.9	PA (CM): 105cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	Baja en calorías, Grasas

RECOMENDACIONES:	Se recomienda una alimentación baja en grasas, Azucares, Calorías, evite los condimentos, bebidas azucaradas, Las cantidades deben ser pequeñas.

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

X
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO
LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Yulisa Moron Chaparro

No. de Cédula: 36 516 701 Edad: 53 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 3-noviembre-1970

Teléfono: 310 575 3074 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): cesarea	
OTRAS:	No refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	70 kg	TALLA ACTUAL (CM):	163 cm
IMC:	26.4	PA (CM):	115 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:
promover buenos hábitos en la alimentación
realizar actividad física 3 veces a la semana
Consumir frutas, verduras frescas

Claudia Saltaren A
Firma del Profesional

Yuliza Morón
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN GUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Ninfa Elena Mendoza

No. de Cédula: 56 053 679 **Edad:** 58 años **Sexo:** Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca - 23- Mayo - 1966

Teléfono: 324 2401380 **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Histerectomia	
OTRAS:	Epilepcia	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 57 kg		TALLA ACTUAL (CM): 150cm	
IMC:	25.3	PA (CM):	

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Alimentos Bajos Sal, grasa.
Se dan orientaciones para mejoras sus hábitos, consumir frutas verduras todos los días	
Realizar actividad Física 3. veces / Semana	

Chadira Saltaren
Firma del Profesional

Ninfa Mendoza
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

304 424 9664

FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO
LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Juana Ramboa NOVOA

No. de Cédula: 56.057.610 Edad: 69 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Carmen B 18-JULIO-1954

Teléfono: 300 331 5327 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
(SI) (NO)	CUAL (ES): Ovarios	
OTRAS:	Hipertensión - Diabetica	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 55 kg		TALLA ACTUAL (CM): 152 cm	
IMC:	23,8	PA (CM):	90 cm

DX NUTRICIONAL:	Adecuada
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Evitar los alimentos dañinos Salud La alimentación debes ser baja en Sal, Azúcar, Grasas, cantidades pequeñas, realizar actividad Física, consumir alimentos sanos

Claudia Salteren
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Carmen clara Daza

No. de Cédula: 49738394 Edad: 67 años Sexo: Femenin

Lugar y fecha de nacimiento: Sanjuan 5-oct-1956

Teléfono: 3185542027 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Histerectomia. Hernia	
OTRAS:	Hipertensión – Corazon	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL ( )	ESTREÑIMIENTO (X)	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 60,9 kg		TALLA ACTUAL (CM): 161 cm
IMC:	23,5	PA (CM): 96 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Se dan las recomendaciones sobre hábitos saludables, alimentación baja en sal, grasas, azucar, evitar alimentos bajo contenido en conservantes

chadia saltaren
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Dalida Ramirez Mieles

No. de Cédula: 40795583 Edad: 65años Sexo: Femenin

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 8/NOV/1958

Teléfono: 3014869717 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Histerectomia	
OTRAS:	Diabetes	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 60 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 157 cm
IMC:	24.3	PA (CM): 95 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso adecuado

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Es importante consumir los alimentos bajos en grasas, azucar, sal, evitar los alimentos como embutidos, enlatados, muy condimentados, promover el consumo de frutas.

Shadia Saltaren
Firma del Profesional

Dalida Ramirez
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 16- 5- 24

Nombre del Beneficiario: Georgina Mejia Madrid

No. de Cédula: 36-640 . 146 Edad: 67 años Sexo: _____

Lugar y fecha de nacimiento: Angostura (Mag) 22 Dic 1956

Teléfono: 310 361 32 39 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Descenso vejiga	
OTRAS:	Hipertensión	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 78 Kg	TALLA ACTUAL (CM): 160 cm
IMC: 30.4	PA (CM): 102 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Mejorar los hábitos en su alimentación, evitar alimentos perjudicial para la salud consumir Frutas, verduras, caminar 3 veces a la semana

Chadia Seltaren A
Firma del Profesional

Georgina Mejía
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Esther Gamez Vaquero

No. de Cédula: 56.054.566 **Edad:** 73 años **Sexo:** Femenin.

Lugar y fecha de nacimiento: 10-Enero-1971, San Juan C

Teléfono: 3213153321 **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Histerectomía	
OTRAS:		

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 72 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 156 cm
IMC:	29,6	PA (CM): 106 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso

TIPO DE DIETA:	Baja en sal, grasas

RECOMENDACIONES:	Consumir alimentos saludables promover el consumo de frutas y verduras las porciones pequeñas de comida, con 4 o 5 porciones al día, evitar los alimentos causan

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Esther Gamez
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 15 - Mayo - 24

Nombre del Beneficiario: Betti Bula

No. de Cédula: 40.793.914 Edad: 67 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Riohacha 27-Sep-1956

Teléfono: 314 710 2077 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Hernia, Varices, Histerectomia	
OTRAS:	Artritis	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL ( )	ESTREÑIMIENTO (X)	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 62 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 162 cm	
IMC:	23.6 Peso adecuado	PA (CM):	80 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Alimentos bajos en grasa, Sal Azucar, consumir 5 tiempos de comida al dia, evitar los alimentos Fritos

Chadia Saltaren Amaya.
Firma del Profesional

Betty N. Bula B.
Firma o huella del beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE **BONSECA**

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO
LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 16-5-24

Nombre del Beneficiario: Licenia ocampo

No. de Cédula: 21 660 217 Edad: 58 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Cocorna Antioquia 15-8-65

Teléfono: 315 441 3916 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Tunel carpiano, cesarea	
OTRAS:	no refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:	Huesos	

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 69 kg		TALLA ACTUAL (CM): 149 cm
IMC:	32.22	PA (CM): 115 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad
TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	se brinda educación en nutricional, en hábitos saludables, aumentar el consumo de Frutas y verduras.

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Licenia Ocampo G
Firma o huella del beneficiario

Falla

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 16-5-24

Nombre del Beneficiario: Nabis Vargas Herrera

No. de Cédula: 26985 344 Edad: 61 años Sexo: Feme

Lugar y fecha de nacimiento: Aríguani 10-Sep-1962

Teléfono: 321656 7018 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Quero?	
OTRAS:	Hipertensión, Colón, Artritis	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL ( )	ESTREÑIMIENTO (X)	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	56.8 kg	TALLA ACTUAL (CM):	165 cm
IMC:	20,8	PA (CM):	80 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Baja en sal, condimentos

RECOMENDACIONES:	Se dan orientaciones para mejorar sus hábitos y Patologías, realizar actividad Física, consumir agua, Frutas evitar condimentos, grasas, Sal

Chedica Saltaren
Firma del Profesional

x Nabis Vargas
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Delsy Diaz

No. de Cédula: 56054078 Edad: 60 años Sexo: Fem.

Lugar y fecha de nacimiento: Hatico 18-02-1964

Teléfono: 3170735060 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES):	
OTRAS:	Histerectomia calculos.	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL ( )	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 52 kg.		TALLA ACTUAL (CM): 155cm.
IMC:	21.6.	PA (CM): 84cm.

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Baja en sal Grasas.
RECOMENDACIONES:	evitar los alimentos. muy condimentados. Frutos Salados. embutidos. Actividad fisica. comer frutas verduras

_____ Firma del Profesional

_____ Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Ninfa Rosa Guerrero

No. de Cédula: 26.993.599 Edad: 76 años Sexo: femeni

Lugar y fecha de nacimiento: Ocaña N S 2-Febrero-1999

Teléfono: 310 604 3619 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Cesarea	
OTRAS:	Hipertensión - Deficiencia Renal	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO( )	REGULAR (X)	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL ( )	ESTREÑIMIENTO (X)	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 56 kg		TALLA ACTUAL (CM): 155 cm
IMC:	23.3	PA (CM): 80 cm

DX NUTRICIONAL:	Baja en Sal, grasas

TIPO DE DIETA:	Peso Adecuado

RECOMENDACIONES:	Debe consumir alimentos bajos en Sal, grasas, condimentos, embutidos no consumirlos, consumir Frutos Verduras diariamente.

Chadia Sulfuren
Firma del Profesional

x _____
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 16 - Marzo - 24

Nombre del Beneficiario: Luz Marina Cuello Villarreal

No. de Cédula: 56054173 Edad: 65 años Sexo: femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Chimichagua Cesar 20-oct-58

Teléfono: 300 8343356 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Pomeroi, Histerectomia	
OTRAS:	NO Refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	62 Kg	TALLA ACTUAL (CM):	160 cm
IMC:	24.2	PA (CM):	80 cm

DX NUTRICIONAL:	Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal, baja en Grasas
RECOMENDACIONES:	Realizar actividad física, consumir alimentos ricos en Frutas, Verduras. Bajar el consumo de grasas, Azucares, Sal Consumir 5 tiempos de comida al dia.

Chadia Saltaren Amaya
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Yaneidis Brito Rosado

No. de Cédula: 56.054.128 Edad: 60 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 10-Agosto-1968

Teléfono: 316 279 9051 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES):	
OTRAS:	NO refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:	NO refiere	

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 64.2 kg		TALLA ACTUAL (CM): 162 cm
IMC:	24.4	PA (CM): 95 cm

DX NUTRICIONAL:	peso adecuado

TIPO DE DIETA:	normal.

RECOMENDACIONES:	promover buenos hábitos en su alimentación, Aumentar el consumo de Frutas Verduras todos los dias, realizar actividad Física, cantidas pequeña de alimentos.

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

_____
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Rosa Perez Fuentes

No. de Cédula: 26994346 Edad: 67 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 18 abril-1958

Teléfono: 3178867864 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES):	
OTRAS:	no refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 70 K		TALLA ACTUAL (CM): 154 cm
IMC:	27.6.	PA (CM): 85 cm.

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	Baja en grasas, Azucar

RECOMENDACIONES:	Realizar actividad Fisica 3 veces a la semana, consumir alimentos cocidos azados al vapor, en cantidades pequeñas consumir Frutas y verduras todos los dias

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 16-5-24 Pm

Nombre del Beneficiario: María Mercedes Manjarrez

No. de Cédula: 40 786 722 Edad: 76 años Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca G 02-Febrero-1947

Teléfono: _____ Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Ingle	
OTRAS:	Hipertensión	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 67 kg		TALLA ACTUAL (CM): 165 cm
IMC:	24.6	PA (CM): 94 cm

DX NUTRICIONAL:	Adecuado

TIPO DE DIETA:	Dieta baja en Sal, Hiposodica

RECOMENDACIONES:	La alimentación deber preparada en casa preferiblemente, baja en sal, grasas azucares, consumir 5 tiempos de comida al día cantidades pequeñas, Evitar los embutidos, enlatados

Claudia Saltaren A
Firma del Profesional

María del Carmen
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Dionisa Francisca Milian

No. de Cédula: 26 992 664 **Edad:** 68 años **Sexo:** Femenina

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Teléfono: 317 837 8949 **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES):	
OTRAS:	Hipertensión	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:	no refiere	

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	68 kg	TALLA ACTUAL (CM):	163 cm
IMC:	25,6	PA (CM):	100

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Debe promover hábitos saludables consumir alimentos en cantidades pequeñas evitar los alimentos enlatados embutidos, grasosos, consumir frutas todos los días.

Chadia Salturen
Firma del Profesional

Dionisa Milian
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN GUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Cielo Acosta Romero

No. de Cédula: 56054903 **Edad:** 62 años **Sexo:** femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Magdalena 20-Diemb-1962

Teléfono: 3145822154 **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Pomeroi, cesarea	
OTRAS:	No refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL ( )	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 65 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 159 cm
IMC:	25.7	PA (CM): 90 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Promover los buenos hábitos en la alimentación, consumir fruta y verduras todos los días Las porciones pequeñas, realizar actividad física 3 veces a la semana, alimentos bajos en sal, grasas

Claudia Saltaren Ospina
Firma del Profesional

y _____
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO
LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 16-5-24

Nombre del Beneficiario: Altamira Fernandez

No. de Cédula: 26 993 440 Edad: 77 años Sexo: Femen

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 12-Sep-1947

Teléfono: 3006109659 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): cesarea, Histerectomia	
OTRAS:	Hipertensión	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	66.7 Kg	TALLA ACTUAL (CM):	
IMC:	26.05	PA (CM):	160 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso
TIPO DE DIETA:	normal
RECOMENDACIONES:	Evitar los alimentos que dañen su salud: Embutidos, condimentados, Fritos empacados, consumir Frutos verduras Frescas realizar actividad Física

Chadia Sultaren
Firma del Profesional

Altamira Fernandez
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE FONSECA

FUNGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 15-05-24

Nombre del Beneficiario: Arelis Padilla Mulford

No. de Cédula: 39 011.133 Edad: 63 años Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Banco Mag 27 - Febrero-1961

Teléfono: 313 502 17 11 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Vesicula	
OTRAS:	NO Refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 83 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 163 cm
IMC:	31	PA (CM): 106

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	Baja en Grasa, Azucar

RECOMENDACIONES:	Realizar actividad Física 3 veces a la semana, Evitar los alimentos, salados Embutidos, muy condimentados, debe consumir porciones pequeñas 3 tiempos de comidas

Chadia Salteren
Firma del Profesional

x Arelis padilla Hulford
Firma o huella del beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Glenia Castro Deluquez

No. de Cédula: 26.994.115 Edad: 67 años Sexo: Femenina

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 09-mayo-1957

Teléfono: 3003351459 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO X)	DIARREICAS: (SI) (NO X)	ALERGIAS: (SI) (NO X)
QX: (SI X) (NO)	CUAL (ES): Histerectomia.	
OTRAS:	no refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI X) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO X)	HTA: (SI X) (NO)
DIABETES: (SI) (NO X)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO X)	CANCER: (SI) (NO X)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO X	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	79 kg	TALLA ACTUAL (CM):	160 cm.
IMC:	38.8	PA (CM):	105 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad I
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Realizar actividad física 3 veces a la semana, consumir alimentos en cantidades pequeñas, evite los alimentos enlatados, embutidos, muy condimentados

Chadia Saltaren N
Firma del Profesional

Glenia Castro
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

FONSECA

FUNIGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Maira pitre Ibarra

No. de Cédula: 26.994.979 Edad: 60 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 24-julio-1963

Teléfono: 3105635938 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NÓ)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Teniglo, Pomeroi	
OTRAS:	no refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 78 kg		TALLA ACTUAL (CM): 158 cm
IMC:	31.3	PA (CM): 110 cm

DX NUTRICIONAL:	obesidad

TIPO DE DIETA:	normal

RECOMENDACIONES:	Promover hábitos saludables, las porciones deben ser pequeñas, debe realizar actividad física, consumir agua con frecuencia, frutas y verduras todos días

Chaolia Salturen A
Firma del Profesional

Maira Pitre
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 16-5-2024

Nombre del Beneficiario: Enilsa Isabel Torrez

No. de Cédula: 26.994.918 Edad: 66 años Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 18-Sep-1958

Teléfono: 3103573144 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES):	
OTRAS:	no refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (X) (NO)	ALERGIAS: (X) (NO)	HTA: (X) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 83 kg		TALLA ACTUAL (CM): 164 cm
IMC:	30.9	PA (CM): 110 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	se dan orientaciones en la alimentación que debe llevar en casa, baja en sal, embutidos, grasa, realizar actividad física, consumir frutos verduras

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

Enilsa Torres
Firma o huella del beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 16-5-24

Nombre del Beneficiario: Elisabeth Socarras

No. de Cédula: 42495678 Edad: 63 años Sexo: Femen

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 05-NOV-1958

Teléfono: 3116775076 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): de ombligo	
OTRAS:	Hipertensión	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 93 kg	TALLA ACTUAL (CM): 165 cm
IMC: 34,19 obesidad	PA (CM): 110 cm

DX NUTRICIONAL:	obesidad

TIPO DE DIETA:	Baja en sal, Azucar

RECOMENDACIONES:	Promover buenos habitos en alimentación consumir 5 tiempos de comida, Cantidades pequeñas, realizar actividad física

Claudia Saltaren
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 16-5-24

Nombre del Beneficiario: Maritza Mejia corzo

No. de Cédula: 56 053 859 **Edad:** 57 años **Sexo:** Femen

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 06-Feb-1967

Teléfono: 3013560709 **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Histerectomía	
OTRAS:	colón obesidad	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	93 kg	TALLA ACTUAL (CM):	165 cm
IMC:	34.1	PA (CM):	116 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad
TIPO DE DIETA:	Normal - Hipercalorica
RECOMENDACIONES:	Realizar actividad física 3 veces a la semana, evitar el consumo de alimentos no saludables, fritos, con conservantes, muy condimentados, embutidos, consumir frutas verduras

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Maritza Mejia corzo
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Magalis Romero Posada

No. de Cédula: 49.596325 Edad: 57 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: 7-Abril-1966 - Astrea Cesar

Teléfono: 3137360254 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Histerectomia	
OTRAS:		

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:	NO Refiere	

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL ( )	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 61 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 158 cm	
IMC:	24,4	PA (CM):	96. cm

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Debe consumir 3 tiempos de comida al dia, promover el consumo de Frutas y Verduras, Realizar actividad fisica de vez en cuando, mantener un peso adecuado

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN GUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 16-5-24

Nombre del Beneficiario: Felipa Perez Montesino

No. de Cédula: 26.904 768 **Edad:** 79 años **Sexo:** Fem

Lugar y fecha de nacimiento: Dibiño (Mag) 23-Agost-1944

Teléfono: 314 370 9258 **Teléfono familiar:** 300 689 8194

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES):	
OTRAS:	Hipertensión	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 66,8 kg		TALLA ACTUAL (CM): 165 cm
IMC:	24.5	PA (CM): 90 cm

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Se brinda educacion en Alimentacion Saludable, evitar los alimentos que afenten su salud, consumir frutas, evitar alimentos con conservantes, embutidos

Chadici Saltaren
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Luz Neira Molina Socarras

No. de Cédula: 26,993,870 Edad: 66 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 29-julio-1957

Teléfono: 3145917867 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Vesicula - Histerectomia	
OTRAS:		

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	81 Kg	TALLA ACTUAL (CM):	160 cm
IMC:	31.6	PA (CM):	115 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Debe realizar actividad fisica 3 veces / Semana, consumir los alimentos bajos en Sal grasas, azucar en cantidades pequeñas, evitar los empacados, embutidos

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Luzneira Molinas
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Nombre del Beneficiario: María Magdalena Martinez **Fecha:** _____

No. de Cédula: 26.984.119 **Edad:** 66 años **Sexo:** Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Barrancas 27- Mayo -1958

Teléfono: 3143330369 **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Calculo en el Riñon, Vista	
OTRAS:		

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 78 kg		TALLA ACTUAL (CM): 152 cm	
IMC:	33.7.	PA (CM): 105 cm	

DX NUTRICIONAL:	Obesidad
TIPO DE DIETA:	Baja en Grasas, Azucares

RECOMENDACIONES:
Debe Incluir en la alimentacion Frutas, Verduras Frescas, Consumir 5 tiempos de comida al dia en cantidades normales, evitar los condimentos, Fritos

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

María M Martinez P
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Nazly Toncel Martinez

No. de Cédula: 26.994 401 **Edad:** 64 años **Sexo:** Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: El hatico 01-Abril-1960

Teléfono: _____ **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Pomeroi	
OTRAS:	No Refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	80 kg	TALLA ACTUAL (CM):	163 cm
IMC:	30.1	PA (CM):	102.

DX NUTRICIONAL:	Obesidad
TIPO DE DIETA:	Baja en grasas, Azucares
RECOMENDACIONES:	Debe realizar actividad fisica 3 veces a la Semana, consumir Frutas Verduras, Promover los buenos hábitos en su alimentación.

Ohadia Sulbaran
Firma del Profesional

Nasly Toncel
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Aide Josefa Díaz

No. de Cédula: 39485111 **Edad:** 62 años **Sexo:** Femenina

Lugar y fecha de nacimiento: Barrancas 11-Diciem-1961

Teléfono: 3173743568 **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Virta, Varice, Seno	
OTRAS:	Hipertension	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 71 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 148 cm
IMC:	32.4.	PA (CM): 98.cm.

DX NUTRICIONAL:	Obesidad.

TIPO DE DIETA:	Baja en grasas. en sal. en azucar.

RECOMENDACIONES:	Se le recomienda una alimentacion saludable, realizar actividad fisica consumir alimentos. baja en grasas, sal. evitar embutidos enlatados. consumir frutas y verduras.

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

Aide Josefa Amaya
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Marlene Quintero

No. de Cédula: 36.537.824 Edad: 68 kg Sexo: Femen

Lugar y fecha de nacimiento: S/ta Barbara

Teléfono: 318 3848241 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (X) (NO)	CUAL (ES): Berrugas	
OTRAS:	No refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (X) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	66 kg	TALLA ACTUAL (CM):	154 cm
IMC:	23.8.	PA (CM):	107 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad
TIPO DE DIETA:	

RECOMENDACIONES:	Es importante promover los buenos hábitos en su alimentación, realizar actividad física si puede, evitar los alimentos que le causen daño, consumir frutas si

Shadia Saltaren A
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Nombre del Beneficiario: Isela Rodriguez Pinto Fecha: _____

No. de Cédula: 39485100 Edad: 68 años Sexo: _____

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 25 - Enero 1956

Teléfono: 316 3867849 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Ma. - Histerectomia	
OTRAS:	Hipertiroidismo - convulsion, Artritis	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 46 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 158 cm	
IMC:	18.4.	PA (CM):	86cm

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal - cantidades pequeñas
RECOMENDACIONES:	Si puede realizar actividad Fisica Debe promover una adecuada alimentacion diariamente, que incluya todos los grupos de alimentos, evitar los alimentos fritos, condimen-

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

Isela Rodriguez
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Isela Rodriguez Pinto

No. de Cédula: 39485100 Edad: 68 años Sexo: _____

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 25 - Enero 1956

Teléfono: 316 3867849 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Ma.-Histerectomia	
OTRAS:	Hipertiroidismo - convulsion, Artritis	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 46 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 158 cm
IMC:	18.4.	PA (CM): 86cm

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal - cantidades pequeñas
RECOMENDACIONES:	Si puede realizar actividad Física Debe promover una adecuada alimentacion diariamente, que incluya todos los grupos de alimentos, evitar los alimentos Fritos, condimen-

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

Isela Rodriguez
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Martha cecilia Brito

No. de Cédula: 56 053 775 Edad: 64 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 23-Sept-1956

Teléfono: 304 351 3698 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Ponerot	
OTRAS:	no Refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 60 kg		TALLA ACTUAL (CM): 154 cm
IMC:	21	PA (CM): 75 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Continuar con buenos hábitos en alimentación, realizar actividad Física mantenerse hidratada, consumir varios tiempos de comida al día, frutas y verduras

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Maria Brito
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Yanys Hernandez Oviedo

No. de Cédula: 56 055 796 **Edad:** 67 años **Sexo:** Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: 11 - Agosto - 1956 Fonseca

Teléfono: 305 273 9749 **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES):	
OTRAS:	NO refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:	NO refiere	

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 87		TALLA ACTUAL (CM): 163
IMC:	32,8	PA (CM): 110 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Debe promover hábitos saludables en su alimentación, consumir 4 tiempos de comida al dia, realizar actividad fisica 3 veces a la semana, consumir Frutas todos los dias

chadia Saltaren A
Firma del Profesional

_____
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN GUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Eulises Mejia Pranga 20

No. de Cédula: S. 159. 825 Edad: 66 Sexo: Masc

Lugar y fecha de nacimiento: 8- Diciembre - 1957 Valledupar

Teléfono: 323 2865022 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES):	
OTRAS:	No Refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 65 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 158 cm
IMC:	26	PA (CM): 98 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso

TIPO DE DIETA:	Porcionar Pequeñas normal,

RECOMENDACIONES:	consumir alimentos Frescos, Variados, realizar actividad Física, evitar los alimentos que le ocacionan daño, incluir Frutas, verduras todos los dias, Porciones normales

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Eulises Mejia
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN GUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Ceilia Granadillo

No. de Cédula: 40975002 Edad: 68 años Sexo: Femenina

Lugar y fecha de nacimiento: 6-Abril-1958 Fonseca Guajira

Teléfono: 320 5591950 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Vesicula, Apendice	
OTRAS:	No Refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:	No Refiere	

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 68 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 148 Cm
IMC:	31	PA (CM): 110 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Debe Incluir en su alimentación alimentos saludables, Frutas verduras todos los dias, realiza actividad Fisica 3 veces a la semana, evitar los alimentos que causan

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: María Concepción Leon

No. de Cédula: 39.485.105 Edad: 62 años Sexo: Femenina

Lugar y fecha de nacimiento: 13-Junio-1961-Fonseca G

Teléfono: 317 3160775 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Histerectomia, Apendicitis	
OTRAS:	Hipertensión	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:	No refiere	

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 55 kg	TALLA ACTUAL (CM): 155 cm
IMC: 22.9	PA (CM): 80 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Baja en sal, grasas

RECOMENDACIONES:	Debe consumir alimentos naturales cocidos, asados, evitar los empacados, embutidos muy condimentados, salados, consumir frutas, verduras todos los dias, realizar actividad física

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

María Concepción León
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Jose Enrique Alvarez Martinez

No. de Cédula: 5.1.59.019 Edad: 74 años Sexo: Masculino

Lugar y fecha de nacimiento: 24 - Noviembre - 1949 Fonseca

Teléfono: 312 262 7200 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): vista	
OTRAS:	No Hipertensión	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:	No refiere	

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO( )	REGULAR(X)	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	78 cm	TALLA ACTUAL (CM):	169 cm
IMC:	27.3	PA (CM):	110 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	consumir 3 tiempos de comidas al día en cantidades normales, Frutas y verduras incluirlas todos los días, evitar los alimentos que causan daño, Preparaciones cocidos, Asados

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Marlene Fernandez Brito

No. de Cédula: 26 912 047 Edad: 63 años Sexo: Femeni

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 25-Julio-1960

Teléfono: 312 613 66 44 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Pomerol	
OTRAS:	Hipertensión	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:	Osteoporosis	

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 70 kg		TALLA ACTUAL (CM): 156 cm
IMC:	28.4	PA (CM): 109 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Es importante promover los hábitos saludables como: consumir Agua, Frutas y Verduras todos los días, evitar los alimentos que le causen daño, realizar actividad física 3 veces semana.

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Eusiris Torres Viloria

No. de Cédula: 32.350.552 **Edad:** 64 años **Sexo:** Femen.

Lugar y fecha de nacimiento: Magdalena 21-julio-1961

Teléfono: 318 4592022 **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES):	
OTRAS:	No refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:	No refiere	

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 82 kg		TALLA ACTUAL (CM): 156 cm
IMC:	33,7	PA (CM): 109 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Es importante realizar actividad física 3 veces a la semana, consumir los alimentos en pequeñas cantidades, promover el consumo de frutas verduras, todos los días.

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

X _____
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Ines Diaz Manjarrez

No. de Cédula: 51756109 Edad: 72 años Sexo: Femenin.

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 6 25-Mayo-1952

Teléfono: 3015021327 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Cadera	
OTRAS:	Hipertensión y Artritis	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 60 kg		TALLA ACTUAL (CM): 158 cm	
IMC:	24	PA (CM):	90 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Baja en Sal, Grasas
RECOMENDACIONES:	Debe promover buenas hábitos en la alimentación, consumir cantidades pequeñas 5 porciones al dia, frutas y verduras todos los dias natural, evitar los alimentos salados, dulces

Chadia Salturen A
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Prudencia Felisola Gomez

No. de Cédula: 26.996.224 **Edad:** 76 años **Sexo:** Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 8-Diciembre-1948

Teléfono: 3135442286 **Teléfono familiar:** 3043002275

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Vejiga, ACV	
OTRAS:	Diabetica - Hipertension, Hernia Discal	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 67 kg		TALLA ACTUAL (CM): 159 cm	
IMC:	26,5	PA (CM):	90 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Baja en Sal, Azucar, Grasa
RECOMENDACIONES:	Debe evitar los alimentos que le ocasionan daño, porciones pequeñas los alimentos, sin azucar, bajos en grasa, azucar, consumir frutas natural, promover los buenos hábitos en la alimentacion.

Chadia Saltaren Amaya
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

FONSECA

FUNGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

Sierra Quebrachal

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Eliberto Antonio Solano

No. de Cédula: 17.950.502 Edad: 66 años Sexo: Masculino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 8-Octubre-1957

Teléfono: 310 525 1136 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES):	
OTRAS:	NO refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 75 kg		TALLA ACTUAL (CM): 175 cm
IMC:	24	PA (CM): 99 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Baja en Sal, Grasas

RECOMENDACIONES:	Realizar actividad Física de vez en cuando, consumir Frutas y verduras todos los días, consumir 5 tiempos de comida al día, las cantidades moderadas, cocido, asado, al vapor

Chadia Saltaren D
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Toquito 5

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Ruby Macias Macias

No. de Cédula: 57.380.033 Edad: 63 años Sexo: femenina

Lugar y fecha de nacimiento: Plato Mag 23-noviem-1959

Teléfono: 313 460 2599 Teléfono familiar: 313 598 2418

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES):	
OTRAS:	No Refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:	no Refiere	

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 102 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 160 cm
IMC:	39.8	PA (CM): 116 cm.

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	Baja en Sal, Azucar

RECOMENDACIONES:	Realizar actividad Física 3 veces a la semana, consumir Porciones pequeñas de comida, evitar los Fritos, muy condimentados Salados, muy dulces, todo asado, cocido, vapor

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

_____
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Ineloki Diaz Mercado

No. de Cédula: 56.055 336 Edad: 63 años Sexo: femenina

Lugar y fecha de nacimiento: Bolivar 26-julio-1960

Teléfono: 312 641 5985 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): varices	
OTRAS:	Hipertension – Taquicardia	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	CANCER: (SI) (NO)
OTRAS:		

HABITOS ALIMENTARIOS:

APETITO:	BUENO (X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL ( )	ESTREÑIMIENTO (X)	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	83 kg	TALLA ACTUAL (CM):	164 cm
IMC:	30.8	PA (CM):	105 cm

DX NUTRICIONAL:	obesidad
TIPO DE DIETA:	Baja en Sal, grasas
RECOMENDACIONES:	Se da educación nutricional sobre hábitos saludables, evitar el consumo de alimentos, picantes, salados, muy condimentados consumir frutas y verduras todos los días

Ohadia Saltaren A
Firma del Profesional

Ineldam Diazmercado
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner