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-Mayo-24

Nombre del Beneficiario: Mavis Irene Mendoza

No. de Cédula: 26.995.546 Edad: 61 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 20-Octubre-1962

Teléfono: 3242406620 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): 65 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 165 cm
IMC:	23,8	PA (CM): 84 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Normal

TIPO DE DIETA:	Dieta normal

RECOMENDACIONES:	Realizar actividad física (Caminar), consumir 5 tiempos de comida sin condimentos, salsas, bara en azucar grasa, sal, consumir Frutas y verduras

Chadida Salturen N
Firma del Profesional

a Mavis Mendoza.
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: Tila nicolasa Daza

No. de Cédula: 26.994.042 Edad: 65 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 25-julio-1958

Teléfono: 318 2990590 Teléfono familiar: 3014233467

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): 56.4		TALLA ACTUAL (CM): 158 cm
IMC:	22.6	PA (CM): 85 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso adecuado

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Debe consumir alimentos Frescos variados, 5 tiempos de comida al día cantidades normales, comsumir Frutas y Verduras todos los dias, Frutas x vegetales

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Tila Nicolasa Daza
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: Laura Brito Uriana

No. de Cédula: 56,053,971 **Edad:** 63 años **Sexo:** Femenino

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

Teléfono: 319 7799122 **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:	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): 150 cm
IMC:	26,6	PA (CM): 100 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	normal

RECOMENDACIONES:	Realizar actividad Fisica

Promover buenos habitos en su alimentación evitando los que le hacen daño, Dieta baja en Sal, grasas, Azucar, aumentar el consumo Frutas

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Laura Brito Uriana
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: Gladis Fernandez Peñaranda

No. de Cédula: 26.993.946 Edad: 68 años Sexo: Femenl

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca Guajira 1955

Teléfono: 3013704117 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES):	
OTRAS:	Hipertension - 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( )	REGULAR (X)	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 59.7 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 160 cm
IMC:	23,3	PA (CM): 86 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Baja en Sal, Grasas, Azucar

RECOMENDACIONES:	Se da educación nutricional
Para mejorar sus hábitos debe consumir	
alimentos bajo en sal, grasas, Azucares	
condimentados, embutidos, picantes.	

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Glodys Fernandez
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 - Marzo - 24

Nombre del Beneficiario: Maria Mavis Nieves

No. de Cédula: 26994971 **Edad:** 64 años 5 **Sexo:** Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Distracción 13-Agosto-1959

Teléfono: 317 8420923 **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

ANTECEDENTES FAMILIARES:

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

HABITOS ALIMENTARIOS:

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

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	60 Kg	TALLA ACTUAL (CM):	155 cm
IMC:	25	PA (CM):	82 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Baja en sal, grasas, Azucares
RECOMENDACIONES:	Se da educación nutricional, no realiza actividad física, su alimentación basa en azucar, grasas, sal, consumir vegetales, las frutas que pueda consumir, comer 5 tiempos comida.

Chadia Saltaren Amaiz
Firma del Profesional

X María Mavis Nieves
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: Marlene Carrillo contreras

No. de Cédula: 26.993.319 Edad: 74años Sexo: femen

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 24-10-1949

Teléfono: 3113809749 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (X) (NO)	CUAL (ES): 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): 156 cm	
IMC:	25.5	PA (CM):	99 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	se da educación con el Fin de mejorar sus hábitos, evitar el consumo de alimentos muy condimentados, salados, grasosos, realizar actividad física

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

Marlene Carrillo
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: Ines Mercedes Rodriguez

No. de Cédula: 26993886 Edad: 65 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 6 20-Agosto 1959

Teléfono: 3022185053 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:	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): 77 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 168	
IMC:	27.3	PA (CM):	95

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Baja en Grasa
RECOMENDACIONES:	llevar una alimentacion saludable baja en sal, Azucar, grasas, evitar los embutidos, Grasas, consumir Frutos, Verduras realizar actividad Física, 3 veces Semana

Chadia Sulbaran A
Firma del Profesional

Ines Rodriguez
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: Juana Torres Gonzalez

No. de Cédula: 26 995. 530 **Edad:** 60 años **Sexo:** F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 24-Julio 1963

Teléfono: 3165689425 **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

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):	52 kg	TALLA ACTUAL (CM):	155 cm
IMC:	21.6	PA (CM):	88 cm

DX NUTRICIONAL:	Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Evitar las bebidas azucaradas enlatados, alimentos bajos en Sal, Azucar, Grasas, realizar actividad Física, 3 veces a la semana, Consumir Frutas y verduras

Chadid Salteren
Firma del Profesional

Juana Rafaela Torres G
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: 16-Mayo-24

Nombre del Beneficiario: Nuris Carrillo Solano

No. de Cédula: 56.053.643 Edad: 58 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Barrancas 17-Julio-1966

Teléfono: _____ 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 kg		TALLA ACTUAL (CM): 150 cm
IMC:	31.1	PA (CM): 109cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	Normal (Hipercalorica)

RECOMENDACIONES:	Debe llevar una alimentacion alta en Frutas, Verduras, baja en grasas Sal, Azucar, realizar actividad Fisica porciones de alimentos pequeñas

Chadici Saltarena
Firma del Profesional

Nuris Carrillo S.
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: 15-05-24

Nombre del Beneficiario: Luz Fontalvo

No. de Cédula: 26943699 **Edad:** 66años **Sexo:** Femenina

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca Guajira 19-julio-57

Teléfono: 3007764959 **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 y 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): 72 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 1.58 Cm
IMC:	28.9	PA (CM): 100 Cm

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Realizar actividad fisica 3 veces
a la semana, moderar el consumo de ali-	
mentos, Evitar el consumo de Fritos, Jugos	
Aumentar el consumo de Frutas - verduras	

Chadia Salturen Amaya
Firma del Profesional

Luz A Fontalvo
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: 16-05-24 PM

Nombre del Beneficiario: Dioselina Mendoza Diaz

No. de Cédula: 26995692 **Edad:** 68 años **Sexo:** F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 6 16-Julio-1955

Teléfono: _____ **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO) X	ALERGIAS: (SI) (NO) X	HTA: (SI) (NO) X
DIABETES: (SI) X (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) (NO)	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): 45 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 156
IMC:	18,5	PA (CM): 78

DX NUTRICIONAL:	Adecuado

TIPO DE DIETA:	Baja en grasa, Sal

RECOMENDACIONES:	Realizar actividad Física si Pue-
de, alimentación baja en Sal, azucar, Carne roja, embutidos, consumir 5 tiempos de comi- da al día, consumir Frutas y verduras	

Shadia Salturen
Firma del Profesional

X Dioselina
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: Maria Puche Gomez

No. de Cédula: 26992783 Edad: 80 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: fonseca 31-Mayo-1944

Teléfono: 3028532288 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 - Alhaizaimer	

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 ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 45 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 154 cm	
IMC:	18.9	PA (CM):	76cm

DX NUTRICIONAL:	
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Debe consumir 5 tiempos de comida al dia en cantidades moderadas, promover buenos habitos en la alimentacion, Frutas y verduras todos los dias, preparaciones asadas, cocidas, al vapor

Chadia Salfaren Anaya
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: _____

Nombre del Beneficiario: Sunilda Frías Gamez

No. de Cédula: 26991325 **Edad:** 92 años **Sexo:** Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 22-Agosto-1931

Teléfono: 3015809319 **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:	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(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 91 kg		TALLA ACTUAL (CM): 168 cm	
IMC:		PA (CM): 100 cm	

DX NUTRICIONAL:	obesidad
TIPO DE DIETA:	Baja en Azucar, Grasas
RECOMENDACIONES:	consumir alimentos Bajos en Sal Azucar, grasas, consumir vegetales, Frutas con Frecuencia, 5 tiempos de comida al dia en Canfidades pequeñas, evitar los alimentos que le hacen daños

Chadia Sultarena
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: Nancy ospino mercado

No. de Cédula: 49.724804 Edad: 50 años Sexo: Femenina

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca

Teléfono: 3012628350 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): del oido	
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): 72 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 156 Cm
IMC:		PA (CM): 108 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	Baja en Grasa, Sal Azucar

RECOMENDACIONES:	Es Importante poner en práctica los buenos hábitos, realizar actividad Física consumir Frutas y verduras diariamente, evitar los alimentos que le causan daños.

Chadia Saltaren A
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: _____

Nombre del Beneficiario: Alfonso Jimenez Chamorro

No. de Cédula: 12590.078 Edad: 76 años Sexo: Masculino

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Teléfono: 3045292481 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: ( ) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: ( ) (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): 71 kg.		TALLA ACTUAL (CM): 160
IMC:		PA (CM): 95 cm.

DX NUTRICIONAL:	

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Debe consumir alimentos sanos, en cantidades normales 3 tiempos de comidas al dia o más, frutas verduras diariamente. evitar los alimentos que le causen daño, realizar actividad f

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: Marta Mendoza Fragoza

No. de Cédula: 26.994 446 Edad: 63 años Sexo: femenina

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 2-Agosto 1960

Teléfono: 3114144682 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (X) (NO)	CUAL (ES): Seno, Histerectomia, Quiste	
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): 162 cm
IMC:	22,9	PA (CM): 86 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Consumir 5 tiempos de comidas al dia cantidades normales, realizar actividad fisica, alimentos bajos en grasa, Sal azucares, Evitar alimentos que le hacen daños

Chadia Saltaren M
Firma del Profesional

Marta Mendoza Fragoza
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: 15-05-2024

Nombre del Beneficiario: Nicolas Antonio Torres

No. de Cédula: 5.159.981 **Edad:** 67 años **Sexo:** Masculino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca G 23-Sep-1956

Teléfono: 315 2415495 **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (X) (NO)	CUAL (ES): Hernia, columna, Pulmon	
OTRAS:	NO Refiere	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (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):	60 Kg	TALLA ACTUAL (CM):	166 cm
IMC:	21.8	PA (CM):	90 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Dieta Balanceada, Baja en grasa, Sal
RECOMENDACIONES:	Se recomienda una rica Frutas vegetales, hipercalorica, baja en sal, azucar, actualmente esta consumiendo Ensure Por bajo peso, consumir 6 tiempos de comida.

Chadia Salgaren
Firma del Profesional

Nicolas Antonio Torres
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: Odalis Rosado Urbaez

No. de Cédula: 49 736 072 Edad: 62 años Sexo: Fem.

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca, 13-Agosto 1961

Teléfono: 3113230387 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Apendice - 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): 84 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 160 cm
IMC:	32.8	PA (CM): 110 cm

DX NUTRICIONAL:	obesidad

TIPO DE DIETA:	normal

RECOMENDACIONES:	Se brinda educación nutricional
con el fin de mejorar sus hábitos, consumir	
alimentos sanos evitar los frítos, Salados	
muy condimentados.	

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

Odalis Rosado
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: 15-05-21

Nombre del Beneficiario: Nellys Mercados Rodriguez

No. de Cédula: 26.995.271 Edad: 63 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 7-Oct-1961

Teléfono: 318 7433628 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( )	REGULAR (X)	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 60 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 163 cm
IMC:	22.6	PA (CM): 80 cm

DX NUTRICIONAL:	Adecuado

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Alimentos bajos en azucar, Sal
	grasas, dieta que incluya Frutas, Verduras
	evitar los Jugos consumir Frutas natural
	realizar actividad Física.

x Chadia Saltaren
Firma del Profesional

x Nellys Mercado Rodriguez
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: Jorge Enrique Pitre Fernandez

No. de Cédula: 17950 772 Edad: 61 años Sexo: _____

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 20 Agosto - 1969

Teléfono: 3106329934 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

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):	165 cm
IMC:	29.3	PA (CM):	99 cm

DX NUTRICIONAL:	

TIPO DE DIETA:	

RECOMENDACIONES:
Promover hábitos saludables en su alimentación, Realizar actividad física, consumir porciones pequeñas, Frutas en porción.

Chadia Salteren R
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN VIGUAJIRA
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: Victor Molina Peñaranda

No. de Cédula: 5.158.369 Edad: 78 años Sexo: Masculino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 17 oct-1945

Teléfono: _____ Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (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):	60 kg	TALLA ACTUAL (CM):	165 cm
IMC:	22	PA (CM):	80 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	consumir alimentación en porciones pequeñas, caminar de vez en cuando mantenerce hidratada, alimentos bajos en Sal, grasas, Azucares

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

Victor Molina
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: Jairo Francisto Socarras

No. de Cédula: 17.950-185 Edad: 68 años Sexo: Masculino

Lugar y fecha de nacimiento: Barrancas 20-Noviem-1955

Teléfono: _____ Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (~~NO~~)	DIARREICAS: (SI) (~~NO~~)	ALERGIAS: (SI) (~~NO~~)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES):	
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( )	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO (X)	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 79 kg		TALLA ACTUAL (CM): 170 cm
IMC:		PA (CM): 110 cm

DX NUTRICIONAL:	

TIPO DE DIETA:	normal

RECOMENDACIONES:	Debe incluir una alimentacion saludable, consumir todos los grupos de alimentos, no consumir alimentos muy condimentados, salados, grasosos, picantes y azucarados

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: Juan Manuel Bula Contreras

No. de Cédula: 15896706 Edad: 74 años Sexo: Femenl

Lugar y fecha de nacimiento: Villanueva 26-NOV-1950

Teléfono: 3122250387 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): 74 kg		TALLA ACTUAL (CM): 168
IMC:		PA (CM):

DX NUTRICIONAL:	

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	

Claudia Saltaren A
Firma del Profesional

Juan Bula
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: Maribel Frías Pacheco

No. de Cédula: 56.053.773 **Edad:** 57 años **Sexo:** _____

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 13-Mayo-1967

Teléfono: 318 2607335 **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

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): 155 Cm
IMC:	25.8	PA (CM): 98 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso

TIPO DE DIETA:	normal

RECOMENDACIONES:	se da educación nutricional
Para promover buenos hábitos, consumir frutas, verduras todos los día, actividad física, evitar embutidos muy condimentados	

Ehadria Saltaren
Firma del Profesional

Maribel Frías
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: Edith Zarate

No. de Cédula: 40872002 **Edad:** 74 años **Sexo:** Femen;

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 6 15-07-1949

Teléfono: 3169434723 **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:	Diabetica - 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 ( )	ESTREÑIMIENTO (X)	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 59 kg		TALLA ACTUAL (CM): 158 cm
IMC:	23,69 peso adecuado	PA (CM): 80 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso

TIPO DE DIETA:	dieta normal

RECOMENDACIONES:	Alimentos bajos en azucar, Grasa, Sal, Consumir alimestos saludables, frutas y verduras todos los dias, evitar los embutidos enlatados

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Edith Z de Gaudez
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: 16-5-24

Nombre del Beneficiario: Luz Mari Zarate

No. de Cédula: 26994865 Edad: 69años Sexo: Fem

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 30-Sep-1954

Teléfono: 3106543506 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 ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	76,6 kg	TALLA ACTUAL (CM):	158 cm
IMC:	30,76 obesidad	PA (CM):	115 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad
TIPO DE DIETA:	Baja en Grasa, sal, azucar
RECOMENDACIONES:	Se recomienda llevar una alimentación saludable, baja en grasas, embutidos, Azucar, realizar actividad física consumir frutos verduras

Chandira Saltaren
Firma del Profesional

Luz Mari Zarate
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: 26-4-24

Nombre del Beneficiario: Hilda Luz Ocampo

No. de Cédula: 32391468 Edad: 52 años Sexo: Fem

Lugar y fecha de nacimiento: Cocorna 19-10-1971

Teléfono: 3106369086 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

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.kg	TALLA ACTUAL (CM):	151 cm
IMC:	28,9	PA (CM):	97

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Se da educación en hábitos Saludables, con buenos hábitos, consumir Frutas Vegetales Frescos, evitar alimentos Fritos, muy condimentados, azucares

enadis saltaren n
Firma del Profesional

Hilda Luz Ocampo
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: Amalfi Torres Palacio

No. de Cédula: 26994917 Edad: 62 años Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca G. 01-Feb-1962

Teléfono: _____ 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):	79.8 kg	TALLA ACTUAL (CM):	1.70 cm
IMC:	27.6	PA (CM):	119 cm.

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Realizar actividad Física 3 veces a la semana, Consumir Frutas y vegetales todos los días, alimentos bajos en sal grasas, Azucar, evitar embutidos, enlatados

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

x Amalfi Torres
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: Cecilia Bengumea Fuentes

No. de Cédula: 26 995 095 Edad: 62 años Sexo: Femenl

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca, 09-Febrero-2024

Teléfono: 3 _____ Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Vesicula, ovario	
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): 73 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 164
IMC:	27.2	PA (CM): 102

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:
Debe consumir alimentos bajos en sal, grasas, azucar, debe incluir frutas y verduras en su alimentación, realizar actividad fisica.

Chadia Salfuren
Firma del Profesional

Cecilia Bengumea
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: Edilma pacheco Oñate

No. de Cédula: 56 053.697 Edad: 63 años Sexo: Feme

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 03-sep-1961

Teléfono: 301 739 0532 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Cáncer de utero	
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(X)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	62 kg	TALLA ACTUAL (CM):	144 cm
IMC:	29,9	PA (CM):	99 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Baja en Sal, Azucar
RECOMENDACIONES:	Se da educación nutricional con el Fin de mejorar sus hábitos, evitar los alimentos procesados, azucarados, salados muy condimentados, realizar actividad F

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Edilma pacheco
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: Basilisa cujia urbae

No. de Cédula: 26,996,235 Edad: 68 años Sexo: _____

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 15- octubre -1955

Teléfono: 3145755263 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

ANTECEDENTES FAMILIARES:

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

HABITOS ALIMENTARIOS:

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

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA (X)

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 70 kg		TALLA ACTUAL (CM): 158 cm
IMC:	28.1	PA (CM): 98cm

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Debe llevar una alimentación baja en Azucares, grasos, alimentos empacados, realizar actividad Física 3 veces a la semana, consumir alimentos en porciones pequeñas

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Basilisa Urbaez H.
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: Cenith Leonor Diaz

No. de Cédula: 26.995.948 Edad: 58 años Sexo: _____

Lugar y fecha de nacimiento: Hatico 16-NOV-1965

Teléfono: 315 2644703 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Histerectomia. Vista. Quiste seno	
OTRAS:	Hipertiroidismo - osteopenia	

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): 160 cm
IMC:	27.7	PA (CM): 95 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso

TIPO DE DIETA:	Baja en Sodio, Grasas

RECOMENDACIONES:	Se da educación nutricional
Con el fin de mejoras sus hábitos en la alimentación, realizar actividad Física. consumir los alimentos en cantidades pequeñas	

Claudia Saltaren
Firma del Profesional

x cenith DIAZ
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 Viloria

No. de Cédula: 32 688 360 Edad: 61 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Guacamayal (Mal) 19-Mar-63

Teléfono: 301 824 5415 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Ovarios	
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): 72 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 163 cm
IMC:	26.1	PA (CM): 105 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Debe llevar una alimentación
Saludable, Evitar alimentos que causan da-	
ños, realizar actividad física 3 veces/Semana	
Consumir Frutas y verduras.	

Chadlia Saltaren A
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: 16-5-24

Nombre del Beneficiario: Nuria Peralta Fernandez

No. de Cédula: 26994231 Edad: 66años Sexo: Femen

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 28-NOV-1957

Teléfono: 3216588103 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (X) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (X) (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):	86 kg	TALLA ACTUAL (CM):	153 cm
IMC:	36.7	PA (CM):	110 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad
TIPO DE DIETA:	normal
RECOMENDACIONES:	Evitar los alimentos Fritos, Salados empacados, muy condimentados, grasosos, con Sumir Frutas Verduras, realizar actividad Fisica

Chadia Saltaren D
Firma del Profesional

Nuria Peralta
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: 16-5-24

Nombre del Beneficiario: María peralta Fernandez

No. de Cédula: 26994 231 Edad: 66años Sexo: Femen

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 28-nov-1957

Teléfono: 3216588103 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Riñon	
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):	96 kg	TALLA ACTUAL (CM):	153 cm
IMC:	36.7	PA (CM):	110 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad
TIPO DE DIETA:	normal
RECOMENDACIONES:	Evitar los alimentos Fritos, Salados empacados, muy condimentados, grasosos, consumir Frutas verduras, realizar actividad Fisica

Chadia Saltaren N
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: 16 Mayo - 24

Nombre del Beneficiario: Leonor Cuellar

No. de Cédula: 26994010 Edad: 69 años Sexo: femenino

Lugar y fecha de nacimiento: La Palma 16-Mayo-1955

Teléfono: 3045581857 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

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):	152
IMC:	29	PA (CM):	92 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Llevar una alimentación balanceada, Saludable, realizar actividad Física 3 veces a la semana

Chadia Sulturen
Firma del Profesional

Leonor Cuéllar
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

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: 15-mayo-24

Nombre del Beneficiario: Carmen Pinto Perez

No. de Cédula: 26.955.720 Edad: 62 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Carretalito 30-mayo-1962

Teléfono: 314 700 4813 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

ANTECEDENTES FAMILIARES:

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

HABITOS ALIMENTARIOS:

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

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	64 kg	TALLA ACTUAL (CM):	1.60 cm
IMC:	25	PA (CM):	

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso
TIPO DE DIETA:	Normal baja en sal
RECOMENDACIONES:	Realizar actividad Física 3 veces a la semana, Consumir 4 tiempos de comidas en cantidades pequeñas, baja en Sal, Grasas, Azucar, Promover Frutas, Verduras.

Chadice Saltaren
Firma del Profesional

Carmen Judith Pinto P.
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: Celia Carmona Iglesia

No. de Cédula: 57082972 Edad: 66 años Sexo: Femenina

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 1- Enero -1957

Teléfono: 310 333 3042 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

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): 54 kg		TALLA ACTUAL (CM): 156 cm	
IMC:	2.43 22.2	PA (CM):	90 cm

DX NUTRICIONAL:	peso adecuado
TIPO DE DIETA:	Baja en sal, grasa
RECOMENDACIONES:	Es importante mejorar sus hábitos consumir 3 a 5 tiempos de comida al día en cantidades moderadas, Incluir Frutas verduras todos los días, evitar los alimentos salados, picantes

cha día saltaren
Firma del Profesional

Celia Carmona
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: Mario Antonio Brito

No. de Cédula: 1.783.859. Edad: 94 años Sexo: Masculino

Lugar y fecha de nacimiento: Barrancas 22-Octubre-1932

Teléfono: 314.624 42 33 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Del oido, Hernia	
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):	58 Kg	TALLA ACTUAL (CM):	160 cm
IMC:	22,4	PA (CM):	98 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Baja en Sal, Grasas, Azucares
RECOMENDACIONES:	Es importante promover los buenos hábitos y Saludables, consumir 3 tiempos de comida al día en cantidades moderados, Frutas todos los días, evitar los alimentos que causen daño

Chadia Sultarenga
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: Elsi Garcia Diaz

No. de Cédula: 26.995.782 Edad: 59 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 4-Febrero-1965

Teléfono: 312 2330031 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO) X	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) X (NO)	CUAL (ES): Seno Izquierdo, Apendicitis Histerectomia	
OTRAS:	Esclerosis multiple - Vertigo	

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO) X	ALERGIAS: (SI) (NO) X	HTA: (SI) X (NO)
DIABETES: (SI) (NO) X	ENF CARDIO VASCULAR: (SI) X (NO)	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): 74 kg		TALLA ACTUAL (CM): 168 cm
IMC:	28	PA (CM): 95 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso

TIPO DE DIETA:	Baja en Grasa - Sal

RECOMENDACIONES:	Promover buenos hábitos en su alimentación, consumir 5 tiempos de comida al dia cantidades pequeñas, Aumentar el consumo de Frutas, verduras Frescas

Chadira Salcedo
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

Fecha: 16-5-24

Nombre del Beneficiario: Carmen Manjarrez Lion

No. de Cédula: 26994 351 Edad: 64 años Sexo: Fema

Lugar y fecha de nacimiento: Hatico 28-Dic-1950

Teléfono: 314 522 37 54 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Vesicula, Ca Seno.	
OTRAS:	Diabetica - Hipertensión - Ca Seno	

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): 75.0 kg		TALLA ACTUAL (CM): 152 cm
IMC:	32.8	PA (CM):

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	Baja en Grasa, Azucar

RECOMENDACIONES:	Se dan orientaciones con el Fin de mejorar sus hábitos, realizar actividad física, no consumir embutidos, alimentos empacados, con Conservantes

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Carmen Manjarres
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: Nimia Zarate Padilla

No. de Cédula: 26.987.698 Edad: 65 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 26 Febrero 1959

Teléfono: 302 233 1599 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Desconectada	
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): 65 kg		TALLA ACTUAL (CM): 157 cm
IMC:	26.4	PA (CM): 97 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:
promover el consumir Frutas, tomar Agua varias veces al dia, evitar los alimentos con conservantes, enlatados, muy condimentados

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

x Nimia F. Zarate
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: Ana Beatris Chaparro

No. de Cédula: 36490174 Edad: 73 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Carmen (N.S) 12-Enero-19

Teléfono: 3216615281 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): 56 kg		TALLA ACTUAL (CM): 150 cm
IMC:	24.9	PA (CM): 90 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso

TIPO DE DIETA:	normal

RECOMENDACIONES:	
Realizar caminatas como actividad física.	
Consumir agua, aumentar el consumo de	
frutos verduras, las porciones pequeñas	

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

Ana Chaparro
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: Saturnina Isabel Diaz

No. de Cédula: 56,057.119 Edad: 58 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Bolivar 16-Mayo-1966

Teléfono: 312 255 7448 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (X) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)	HTA: (SI) (NO)
DIABETES: (SI) (NO)	ENF CARDIO VASCULAR: (X) (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): 150 cm	
IMC:	27,5	PA (CM):	115 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Se dan orientaciones con el fin de mejorar sus habitos, Evitar alimentos que le causan daño, realizar actividad Fisica (caminar) consumir frutos, verduras todos dias

Chadia Salturen
Firma del Profesional

Saturnina Diaz
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: 16-5-24

Nombre del Beneficiario: Luis Toncel Martinez

No. de Cédula: 17950692 Edad: 68 años Sexo: Femeni

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 12-May-1956

Teléfono: 315 825 7899 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	85 kg	TALLA ACTUAL (CM):	170 cm
IMC:	29.4	PA (CM):	

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Mejorar los hábitos en alimentos, evitar los alimentos empacados, embutidos, enlatados, realizar actividad física.

Chadia 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: _____

Nombre del Beneficiario: Orlando Sierra Molina

No. de Cédula: 15.195.087 Edad: 67 años Sexo: Masculino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 05- Febrero -1957

Teléfono: 321 632 30 29 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 ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 87 kg		TALLA ACTUAL (CM): 165 cm
IMC:	31.9	PA (CM): 120 cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Promover buenos hábitos en la alimentación, consumir alimentos bajos en sal, grasas, azucares, aumentar el consumo de frutas vegduras, realizar actividad física

Chadira 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: Elias Reginaldo Solano

No. de Cédula: 17.951.936 Edad: 69 años Sexo: Masculino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 20-marzo-1955

Teléfono: 324 293 2471 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): 69 kg		TALLA ACTUAL (CM): 168 cm
IMC:		PA (CM):

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:
Consumir alimentos que beneficien su salud evitar los que le causan daño, consumir Frutas, verduras, los alimentos en porciones normales

Chadia Sulturen 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: 14-5-24

Nombre del Beneficiario: Maricla Ducllar Obano

No. de Cédula: 36 557 962 Edad: 64 años Sexo: Femen

Lugar y fecha de nacimiento: La Palma 14-Feb-1960

Teléfono: 313 524 8577 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:	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): 70 kg		TALLA ACTUAL (CM): 155 cm
IMC:	29.1	PA (CM):

DX NUTRICIONAL:	sobre peso

TIPO DE DIETA:	normal

RECOMENDACIONES:	Mejorar los hábitos en alimentacion, evitar alimentos fritos, salados muy condimentados, consumir frutos, verduras

Chadia Sulturen A
Firma del Profesional

Maricla Ducllar Obano
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: Margarita Solano

No. de Cédula: 26994454 Edad: 64 años Sexo: Femen

Lugar y fecha de nacimiento: fonseca 23-Agosto-1959

Teléfono: 310 747 7196 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 - Columna	

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): 156 cm
IMC:	25.5	PA (CM): 100 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	se da educación nutricional Para mejorar sus hábitos no consumir alimentos enlatados, embutidos, muy condimentados realizar actividad Física

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Margarita Solano
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: Silia Antonia Molina

No. de Cédula: 56.054.447 Edad: 67 años Sexo:

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 26-Agosto-1961

Teléfono: 3235114368 Teléfono familiar:

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

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): 63 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 150 cm
IMC:	28	PA (CM):

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Se dan orientaciones para mejorar los hábitos, consumir 4 tiempos de comida cantidades normales, realizar actividad Física, consumir Frutas

Gradiela Salgueiro A
Firma del Profesional

Silia Antonia M
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: 15-05-2024

Nombre del Beneficiario: Uriel Solis Diaz

No. de Cédula: 85.161.088 Edad: 61 años Sexo: Masculino

Lugar y fecha de nacimiento: Guamal (Mag) 22-Marz-1963

Teléfono: 310 3868224 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):	61 kg	TALLA ACTUAL (CM):	1.65 cm
IMC:	22.4	PA (CM):	98

DX NUTRICIONAL:	Presenta un peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Es un paciente activo, labora en el campo con una alimentacion sana dentro de lo que cabe, 3 tiempos de comida al dia en cantidades normales.

Claudia Saltaren
Firma del Profesional

Uriel Solis Diaz
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: Doris Fernandez Brito

No. de Cédula: 56.054.051 **Edad:** 65 años **Sexo:** Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Teléfono: 304 210 7651 **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): 60		**TALLA ACTUAL (CM):** 162cm	
IMC:		**PA (CM):** 78cm	

DX NUTRICIONAL:	

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Debe llevar una alimentacion Sana Saludable, Baja en sal, grasas, dulces, condimentos no consumir embutidos, promover el consumo de Frutas, verduras, realizar actividad fisica

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Doris Fernandez
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: Juan Bula Contreras

No. de Cédula: 15.896.709 Edad: 74 años Sexo: _____

Lugar y fecha de nacimiento: Villanueva 26-NOV-1950

Teléfono: 312 225 0387 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OBESIDAD: (SI) (NO) X	ALERGIAS: (SI) (NO) X	HTA: (SI) (NO) X
DIABETES: (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): 75 kg		TALLA ACTUAL (CM): 165 cm	
IMC:		PA (CM):	

DX NUTRICIONAL:	

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Continuar con la alimentación Balanceada, no consumir alimentos que le causan Daño, consumir Frutos, verduras todos los días, realizar actividad Física

Chaolia Saltaren
Firma del Profesional

Juan Bula
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: Manuel Bernal Soleto

No. de Cédula: 4972 4804 Edad: 68 años Sexo: _____

Lugar y fecha de nacimiento: 20-julio

Teléfono: 301 464 9827 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

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): 58 kg		TALLA ACTUAL (CM): 157 cm	
IMC:		PA (CM): 95 cm	

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	No renal

RECOMENDACIONES:	Es importante consumir 5 tiempos de comida al día, incluir frutas y verduras todos los días preparaciones cocidas, asadas, al vapor, evitar las comidas saladas, dulces, muy condimentadas

Chadid Sultaren
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: 16-05-24

Nombre del Beneficiario: Enel José Sierra Mora

No. de Cédula: 17.950.082 Edad: 67años Sexo: Masculino

Lugar y fecha de nacimiento: Gamal (Mag) 26-Dic-1956

Teléfono: 311 7434684 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

ANTECEDENTES FAMILIARES:

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

HABITOS ALIMENTARIOS:

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

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 71.8Kg		TALLA ACTUAL (CM): 165 cm
IMC:	26.3	PA (CM): 98 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:
Realizar actividad física, alimentación sana cantidades pequeñas, baja en Sal, Grasas evitar alimentos con conservantes, embutidos

Chadid Saltaren
Firma del Profesional

Enel José Sierra Mora
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 mayo-24

Nombre del Beneficiario: Jaime Antonio Mejía

No. de Cédula: 5.159.823 Edad: 68 años Sexo: Masculino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 29-julio-1955

Teléfono: 311 370 9175 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO) X	DIARREICAS: (SI) (NO) X	ALERGIAS: (SI) (NO) X
QX: (SI) (NO) X	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 (X)	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 65 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 165 cm
IMC:	23,8	PA (CM): 85 cm

DX NUTRICIONAL:	Adecuado

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Realizar actividad física de vez en cuando, alimentos bajos en sal, Azucar, Grasas, consumir 5 tiempos de comida al día, Frutas y verduras todos los días.

Claudia Salteren Amaya
Firma del Profesional

Jaime Mejía
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: Anibal Castro padilla

No. de Cédula: 3706285 Edad: 90 años Sexo: Masculino

Lugar y fecha de nacimiento: Barranquilla 28-Junio-1984

Teléfono: _____ Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Prostata	
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): 60 kg		TALLA ACTUAL (CM): 164 cm
IMC:	22	PA (CM): 90 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Baja en Sal, Azucar

RECOMENDACIONES:
Alimentación baja en grasa, Sal, Azucar, consumo alimentos en cantidades pequeñas, Incluir Frutas, verduras Frescas, Realizar actividad Fisica

Chadia Sulfaren A
Firma del Profesional

NO Firma
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: 16-5-24 Pn

Nombre del Beneficiario: Diego polo murillo.

No. de Cédula: 5.158866 Edad: 74 años Sexo: M

Lugar y fecha de nacimiento: Rio frio (Mag) 4-Jun-1950

Teléfono: 3113059399 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Hernia	
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	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 70.4 kg		TALLA ACTUAL (CM): 175 cm
IMC:	23.00	PA (CM): 86 cm

DX NUTRICIONAL:	Adecuado

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Es activo camina dia por medio
Se recomienda consumir alimentos bajos en	
Sal, Azucar, grasas, evite consumir enlatados	
embutidos, consumir Frutos Verduras	

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

x Diego Polo
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: 15-05-24

Nombre del Beneficiario: Luis Alfredo Fernandez

No. de Cédula: 17 952 370 Edad: 60 años Sexo: Masculino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 8-Marzo 1964

Teléfono: 312 824 7273 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Platino	
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): 67 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 165 cm
IMC:	24.6	PA (CM): 86 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Balanceada

RECOMENDACIONES:	Es un Paciente activo, se recomienda buena dieta baja en grasa, sal, azucar, promover el consumo de frutas, verduras, realizar actividad física

Chadia Salfarena A
Firma del Profesional

Luis Fernandez
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: 15-5-24

Nombre del Beneficiario: Segundo Rafael Solano

No. de Cédula: 17951504 Edad: 64 años Sexo: Masculino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 02-01-1960

Teléfono: 318 424 32 78 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

ANTECEDENTES FAMILIARES:

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

HABITOS ALIMENTARIOS:

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

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	66.9 kg	TALLA ACTUAL (CM):	150 cm
IMC:	29,73 Sobre peso	PA (CM):	98 cm

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Alimentos bajos en Sal, Azucar grasas, realizar actividad física 3 veces por semana, promover buenos habitos en la alimentación

Chadia Saltaren
Firma del Profesional

Segundo Solano.
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: Amparo Fernandez Alvarez

No. de Cédula: 56 054 225 **Edad:** 60 años **Sexo:** Feme

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 25-Junio 1963

Teléfono: 3245792O4 **Teléfono familiar:** _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Histerectomia, columna Rodilla	
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): 79 Kg		TALLA ACTUAL (CM): 165 cm
IMC:	29	PA (CM):

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Recomendaciones con el Fin de mejorar sus hábitos, realizar actividad Física, consumir 3 tiempos de comida en cantidades pequeñas, consumir Frutas.

Claudia Salfaren A
Firma del Profesional

Amparo Fernandez
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE 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: Nubia Medina Navarro

No. de Cédula: 45.576.582 **Edad:** 58 años **Sexo:** Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: El carmen 15-Oct-1965

Teléfono: 3135404612 **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): 57 kg		TALLA ACTUAL (CM): 162 cm
IMC:		PA (CM): 85 cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Seguir activamente como hábito saludable, consuma frutas, verduras segui, consumir 3 tiempos de comida al día en cantidades normales, evitar los alimentos fritos, guisados

Chadia Saltaren Amaya
Firma del Profesional

Nubia medina
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

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Enidia JOSEFA Guerra

No. de Cédula: 26996155 Edad: 79 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 10 junio 1945

Teléfono: _____ Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

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): 65 Kg.		TALLA ACTUAL (CM): 157 Cm
IMC:		PA (CM):

DX NUTRICIONAL:	Obesidad

TIPO DE DIETA:	Hipoglusida - Hiposodica

RECOMENDACIONES:	

Rhadia Salteren 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: Nimia Brito Martinez

No. de Cédula: 26 993 757 Edad: 65 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 02-Enero-1958

Teléfono: 3146580 7454 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 ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 70 kg		TALLA ACTUAL (CM): 162 cm
IMC:		PA (CM):

DX NUTRICIONAL:	

TIPO DE DIETA:	

RECOMENDACIONES:	Es importante tener buenos hábitos en la alimentación, evitar alimentos que causen daño, Realizar actividad Física 3 veces a la Semana aumentar el consumo frutas

Chadia Saltaren A
Firma del Profesional

Nimia M. Brito
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner