16

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: 30-06-21

Nombre del Beneficiario: Eliberto Antonio Solano

No. de Cédula: 17950502 Edad: 66 Sexo: M

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

Teléfono: 3105251736 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):	74.5 Kg.	TALLA ACTUAL (CM):	175 cm
IMC:	24.3.	PA (CM):	99 cm.

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal.
RECOMENDACIONES:	Se le dan recomendaciones de. una buena alimentacion Hidratacion. Consumir frutas verduras. Realizar Actividad fisica

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: 30-06-24

Nombre del Beneficiario: Ruby macias macias

No. de Cédula: 57380033 Edad: 63 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: plato mag 23-nov-1959

Teléfono: 3139602599 Teléfono familiar: 3135982118

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):	100 kg.	TALLA ACTUAL (CM):	160cm.
IMC:	39.0	PA (CM):	115cm.

DX NUTRICIONAL:	obesidad.
TIPO DE DIETA:	Baja en calorias. Grasas. embutidas.
RECOMENDACIONES:	realizar actividad fisica. Consumir frutas, verduras. Evitar alimentos. Condimentados buena hidratación.

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

18

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: 30-OGR4

Nombre del Beneficiario: Inelda Diaz mercado

No. de Cédula: 56055336 Edad: 63 Sexo: F

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

Teléfono: 3126475985 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:	Hipertencion - 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):	81.3 kg.	TALLA ACTUAL (CM):	164 cm
IMC:	30.2.	PA (CM):	105 cm.

DX NUTRICIONAL:	Obesidad.
TIPO DE DIETA:	Bajas en grasas. baja sal.
RECOMENDACIONES:	se da recomendacion de llevar una alimentación baja en grasas alimentos Azucarados, Consumir frutas verduras —

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

19

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: 30-06-24

Nombre del Beneficiario: mavis irene mendoza

No. de Cédula: 26995546 Edad: 61 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: fonseca 20-oct-1962

Teléfono: 324 240 6620 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): 64.2		TALLA ACTUAL (CM): 165cm	
IMC:	23.5	PA (CM): 96cm	

DX NUTRICIONAL:	peso adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda continuar con. una alimentación saludable y realizar actividad física consumir frutas verduras

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

20

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: 30-06-24

Nombre del Beneficiario: Tilanicolasa Daza

No. de Cédula: 26994042 Edad: 65 Sexo: F

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

Teléfono: 3182990590 Teléfono familiar: 301·4233467

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: (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):	55.4. kg.	TALLA ACTUAL (CM):	158 cm
IMC:	22.1.	PA (CM):	85cm

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado.
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	debe continuar el consumo de alimentos. baja en grasas evitar. embutidos y realizar Actividad física

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

21

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: 30-06-24

Nombre del Beneficiario: laura britoviana

No. de Cédula: 56 053 971 Edad: 63 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 22-05-1961

Teléfono: 3197799122 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Histeretomia	
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):	57.3kg.	TALLA ACTUAL (CM):	150cm.
IMC:	25.4	PA (CM):	88cm.

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso.
TIPO DE DIETA:	Baja en Sal. Grasas. evitar embutidos
RECOMENDACIONES:	realizar actividad. fisica. diaria. Consumir frutas y verduras evitar el consumo de bebidas azucaradas

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

22

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: 30-06-24

Nombre del Beneficiario: Gladis Fernandez peñaranda

No. de Cédula: 26993946 Edad: 68 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 6-Jul-1955

Teléfono: 3013704777 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): 59.0 kg.		TALLA ACTUAL (CM): 160 cm.
IMC:	23.0.	PA (CM): 86 cm.

DX NUTRICIONAL:	peso adecuado.

TIPO DE DIETA:	normal.

RECOMENDACIONES:	se da indicacion nutricional
mantener una alimentacion saludable.	
Evitar el consumo de embutidos.	

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA | FUNGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

23

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: 30-06-24

Nombre del Beneficiario: maria mavis nieves

No. de Cédula: 26994977 Edad: 64 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Dotracion 13-08-1959

Teléfono: 3178420923 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

ANTECEDENTES FAMILIARES: Hipertencion

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): 59.1 Kg.		TALLA ACTUAL (CM): 155cm
IMC:	24.5.	PA (CM): 82-cm.

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado.
TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Se le da educacion nutricional.
	Mantener una alimentación Saludable
	Realizar Actividad fisica - Consumir frutas

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

24

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: 30-06-24

Nombre del Beneficiario: marlene Carrillo Contreras

No. de Cédula: 26 993 319 Edad: 74 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: 3113809749 (Fonseca - 21-10-1949)

Teléfono: _____ 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:	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): 64.kg.		TALLA ACTUAL (CM): 156.cm.	
IMC:	24.6.	PA (CM): 98cm.	

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal.

RECOMENDACIONES:	realizar Actividad fisica -
Consumir frutas verduras evitar los embutidos. alimentos bajo en sal	

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

25

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: 30-06-24

Nombre del Beneficiario: ines mercedes rodriguez

No. de Cédula: 26999886 Edad: 65 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 20-08-1959

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):	
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):	76 kg.	TALLA ACTUAL (CM):	168cm
IMC:	26.9	PA (CM):	

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso
TIPO DE DIETA:	Baja en grasas. en sal. Calorias
RECOMENDACIONES:	Se da educación nutricional. Consumir alimentos Azucarados realizar Actividad física. consumir frutas, verduras

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

76

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: 15-07-2021

Nombre del Beneficiario: Juana torres Gonzalez

No. de Cédula: 26995530 Edad: 80 Sexo: F

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

Teléfono: 316568 9425 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:	Columna	

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):	52.3 Ks.	TALLA ACTUAL (CM):	155cm
IMC:	21.7.	PA (CM):	80

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Se le dan indicaciones de Mantener una alimentacion baja en: Grasas, Sal. consumir frutas verduras

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

27

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: 15-07-24

Nombre del Beneficiario: Noris Carrillo Solano

No. de Cédula: 56053643 Edad: 58 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Barrancas 27 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 ( )	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL ( )	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	68.	TALLA ACTUAL (CM):	150cm.
IMC:	30.2.	PA (CM):	109.

DX NUTRICIONAL:	Obesidad.
TIPO DE DIETA:	Baja en grasas, embutidos - baja sal
RECOMENDACIONES:	Debe evitar el consumo de alimentos con altos niveles de grasa Azucar - y sal consumir frutas verduras

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

18

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: 15-07-24

Nombre del Beneficiario: luz fontalvo

No. de Cédula: 26993689 Edad: 66 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 19-Jul-57

Teléfono: 300 7769959 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Deombligo y pomero;	
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):	71 Kg.	TALLA ACTUAL (CM):	1.58.
IMC:	28.4.	PA (CM):	100cm

DX NUTRICIONAL:	sobre peso.
TIPO DE DIETA:	baja en grasa. Sal. Consumir frutas
RECOMENDACIONES:	se le indica llevar una alimentación. baja en grasas. evitar los embutidos frituras Actividad física. Consumir frutas

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

79

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: 15-07-2024

Nombre del Beneficiario: Doselina mendoza Diaz

No. de Cédula: 26995 692 Edad: 68 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 16-JUL-1955

Teléfono: _____ Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

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):	45.k.	TALLA ACTUAL (CM):	156m
IMC:	18.5	PA (CM):	78.

DX NUTRICIONAL:	peso adecuado.
TIPO DE DIETA:	Normal.
RECOMENDACIONES:	+ realizar actividad física.
	Evitar el consumo de alimentos con altos contenido en sal. Consumir frutas

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

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

30

FORMATO DE VALORACIÓN POR SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Fecha: 15-07-2024

Nombre del Beneficiario: maria puche Gomez

No. de Cédula: 26992783 Edad: 80 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 31-05-1944

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:	Hipertension - alhaizarmer	

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):	154cm
IMC:	18.9	PA (CM):	76.cm

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Baja en sal. grasas.
RECOMENDACIONES:	Se le da educación nutricional Consumir frutas. Verduras. Actividad fisica. Consumir alimentos porciones pequeñas

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

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: 15-07-2024

Nombre del Beneficiario: Sunilda frias Gamez

No. de Cédula: 26991385 Edad: 92 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: fonseca 22-08-1931

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:	Hipertension - 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):	90 kg.	TALLA ACTUAL (CM):	166cm.
IMC:	32	PA (CM):	98 cm.

DX NUTRICIONAL:	Obesidad.
TIPO DE DIETA:	Evitar grasas, embutidos,
RECOMENDACIONES:	Se da educacion nutricional: consumir alimentos baja en grasa frutas verduras realizar Actividad fisica.

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

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: 15-07-24

Nombre del Beneficiario: nancy ospino mencado

No. de Cédula: 49729809 Edad: 50 Sexo: F

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): Diabetes	
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): 77.8. kg.		TALLA ACTUAL (CM): 156.cm.	
IMC:	29.5.	PA (CM):	108cm

DX NUTRICIONAL:	sobre peso
TIPO DE DIETA:	Baja en Azucares, Grasas, sal
RECOMENDACIONES:	se le da educación. nutricional
Mantener una alimentación. saludable.	
realizar actividad física Consumir verduras, frutas	

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

33

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: 15-07-24

Nombre del Beneficiario: alfonso Jimenez chamorro

No. de Cédula: 12590078 Edad: 76 Sexo: M

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Teléfono: 3045292781 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):	70kg.	TALLA ACTUAL (CM):	160.
IMC:	27.3.	PA (CM):	95cm.

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso.
TIPO DE DIETA:	Baja en grasa. embutidos. sal.
RECOMENDACIONES:	Se le da indicacion nutricional para mantener una Alimentacion Saludable. Realizar Actividad fisica Consumir frutas

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

39

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: 15-07-24

Nombre del Beneficiario: martha mendoza fragozo

No. de Cédula: 26994446 Edad: 63 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 2-08-1960

Teléfono: 3114194682 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): seno, Histerectomia, Coste	
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):	60.3Kg	TALLA ACTUAL (CM):	162 cm.
IMC:	22.9	PA (CM):	86cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Balanceda.
RECOMENDACIONES:	Se le da educacion nutricional Consumir alimentos bajo en grasas, evitar los embutidos. Consumir fruta

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

35

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: 15-07-24

Nombre del Beneficiario: nicolas antonio torres

No. de Cédula: 5 759981 Edad: 67 Sexo: M

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 23-Sep-1958

Teléfono: 3152415495 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Hernia, Columna, Pulmon	
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):	166cm
IMC:	22.1	PA (CM):	80.

DX NUTRICIONAL:	Balanceada.
TIPO DE DIETA:	peso adecuado

RECOMENDACIONES:	Sr da indicacion nutricional
Consumir frutas verduras Evitar el	
Consumo de alimentos. azucarados	

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

36

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: 15-07-24
Nombre del Beneficiario: odalis rosado urbaez
No. de Cédula: 49736072 Edad: 62 Sexo: F
Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 13-agos-1967
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 - vesicle	
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): 160cm.
IMC:	32.4.	PA (CM): 110cm

DX NUTRICIONAL:	Obesidad tripal
TIPO DE DIETA:	Baja en grasas, Sal.
RECOMENDACIONES:	Consumir frutas verduras. realizar actividad física regularmente. evitar altos contenidos de Azucar - grasas., Sal

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

37

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: 15-07-21

Nombre del Beneficiario: nellys mercado rodriguez

No. de Cédula: 26995271 Edad: 63 Sexo: F

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

Teléfono: 318 7433678 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):	60.5 kg.	TALLA ACTUAL (CM):	163cm.
IMC:	22.7.	PA (CM):	80cm

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado.
TIPO DE DIETA:	Balanceada.
RECOMENDACIONES:	Se le da educación nutricional
	Consumir frutas verduras. Evitar altos
	Contenidos de azucar sal. embutidos

_____ Firma del Profesional

_____ Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner



ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNIGUAJIRA Guajira

FUNIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

3%

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: 15-07-24

Nombre del Beneficiario: Jorge enrique pava

No. de Cédula: 1795077 Edad: 64 Sexo: M

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 20-agos-1969

Teléfono: 3106370934 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	

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):	165cm.
IMC:	29.0.	PA (CM):	94cm.

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso.
TIPO DE DIETA:	Baja en grasas, Azucar. sal.
RECOMENDACIONES:	Se le da educación. nutricional Consumir frutas Verduras. Evitar el Consumo de Alimentos con altos contenido sal, Azucar

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

29

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: 15-07-24

Nombre del Beneficiario: Victor Molina peñaranda

No. de Cédula: 5158369 Edad: 78 Sexo: M

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: (SI) (NO)	CUAL (ES): Ulcera - prostata	
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): 60kg		TALLA ACTUAL (CM): 165cm	
IMC:	22.	PA (CM):	80cm

DX NUTRICIONAL:	peso adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal.
RECOMENDACIONES:	Se le da indicacion nutricional realizar actividad fisica. Consumir frutas y verduras - Evitar el consumo de sal. Tomar

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

10

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: 15-07-24

Nombre del Beneficiario: Jairo francisco Socarras

No. de Cédula: 17 950 785 Edad: 68 Sexo: M

Lugar y fecha de nacimiento: Barrancas 20-NO-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	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	77.4g.	TALLA ACTUAL (CM):	170cm
IMC:	26.6.	PA (CM):	109cm.

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Balanceada
RECOMENDACIONES:	Evitar el consumo de alimentos con altos contenido de Azucar- realizar actividad fisica. Consumir frutas, verduras

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

41

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: 15-07-24

Nombre del Beneficiario: Juan manuel bula contreras

No. de Cédula: 15·896 706 Edad: 74 Sexo: F

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):	72-kg.	TALLA ACTUAL (CM):	168cm.
IMC:	25.5.	PA (CM):	·101

DX NUTRICIONAL:	Sobre PESO
TIPO DE DIETA:	Balanceda.
RECOMENDACIONES:	Se le da indicacion nutricional

Consumir frutas verduras buena hidratacion
realizar Actividad fisica regularmente

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

47

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: 15-07-24
Nombre del Beneficiario: maribel frias pacheco
No. de Cédula: 56053773 Edad: 57 Sexo: F
Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 13-mar-1967
Teléfono: 3182607335 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

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): 59-Kg	TALLA ACTUAL (CM): 155.
IMC: 24-5.	PA (CM): 96cm

DX NUTRICIONAL:	PESO ADECUADO-
TIPO DE DIETA:	peso adecuado- Normal

RECOMENDACIONES:	se da indicacion nutricional
Consumir verduras. frutas realizar-	
Actividad fisica regularmente	

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

43

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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: edith zarate

No. de Cédula: 40872002 Edad: 74 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 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): Histerectomia	
OTRAS:	Diabetica - 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 ( )	ESTREÑIMIENTO(X)	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	57 kg.	TALLA ACTUAL (CM):	158 cm.
IMC:	22.8.	PA (CM):	80cm.

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Balanceada. evitar azucar, sal
RECOMENDACIONES:	debe consumir frutas verduras. Evitar el Consumo de Azucar, sal embafidos realizar Actividad fisica Diaria

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

44

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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: luz mari Zarate

No. de Cédula: 26 999 865 Edad: 69 Sexo: F

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): Ca 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):	74. kg.	TALLA ACTUAL (CM):	158cm.
IMC:	29.6.	PA (CM):	113 cm.

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Baja en sal. Azucar,
RECOMENDACIONES:	debe consumir frutas verduras. Evitar el Consumo de alimento con altos Contenido en sal. realizar Actividad fisica diaria

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

45

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: 17-07-21

Nombre del Beneficiario: Hilda luz ocampo

No. de Cédula: 32397468 Edad: 52 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Carma 19-10-1977

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	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 63 kg.	TALLA ACTUAL (CM): 151
IMC: 27.6.	PA (CM): 95cm

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso
TIPO DE DIETA:	Balanceada
RECOMENDACIONES:	Consumir frutas verduras realizar actividad física buena hidratación- Evitar el consumo de grasas- azucar- Sal

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: amalfi torres palacio

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

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 01-02-1962

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):	76.kg.	TALLA ACTUAL (CM):	170cm.
IMC:	26.2.	PA (CM):	117cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso.
TIPO DE DIETA:	Balanceada.
RECOMENDACIONES:	Se le da educación nutricional para el consumo de frutas verduras. buena hidratacion. Realizar Actividad fisi

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

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: 11-07-24

Nombre del Beneficiario: Cecilia benjumea fuentes

No. de Cédula: 2699045 Edad: 62 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca ~~09 Feb - 62~~

Teléfono: _____ 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:	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):	164cm
IMC:	17.0.	PA (CM):	99.cm

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado.
TIPO DE DIETA:	Baja en sal. Evitar condimentos.
RECOMENDACIONES:	Se da reducción nutricional

Evitar el consumo de comidas condimentadas Grasas, Sal, Consumir frutas. Verduras

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: edilma pacheco Oñate

No. de Cédula: 56.053697 Edad: 63 Sexo: F

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

Teléfono: 3017390532 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (~~NO~~)	DIARREICAS: (SI) (~~NO~~)	ALERGIAS: (SI) (~~NO~~)
QX: (~~SI~~) (NO)	CUAL (ES): ca de utero	
OTRAS:	Hipertencion - Diabetico	

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):	54 kg.	TALLA ACTUAL (CM):	144.
IMC:	28.4.	PA (CM):	98cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Baja Sal. Azucar,
RECOMENDACIONES:	recomendacion nutricional Evitar alimentos con altos niveles de Azucar, sal y Consumir frutas verdura

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA | FUN GUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

4

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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: basilisa cajla urbae

No. de Cédula: 26996235 Edad: 68 Sexo: F

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

Teléfono: 3140755263 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): apendicitis - Histerectomia	
OTRAS:	Diabetica - 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): 67.3 kg.		TALLA ACTUAL (CM): 158cm.	
IMC:	26.9.	PA (CM):	96cm.

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso
TIPO DE DIETA:	Baja en Azucar, Sal.
RECOMENDACIONES:	debe continuar con una alimentacion. baja en azucar, sal. realizar Actividad fisica - Consumir frutas verduras.

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

5

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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: Cenith leonor Diaz

No. de Cédula: 26995948 Edad: 58 Sexo: F

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

Teléfono: 3157647073 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (~~NO~~)	DIARREICAS: (SI) (~~NO~~)	ALERGIAS: (SI) (~~NO~~)
QX: (~~SI~~) (NO)	CUAL (ES): Histerectomia, cirugia de seno, cirugia de oido	
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): 68 KG.	TALLA ACTUAL (CM): 160cm.
IMC: 20.9.	PA (CM): 93.cm.

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado.
TIPO DE DIETA:	normal

RECOMENDACIONES:	Realizar Actividad fisica.

Consumir frutas verduras y realizar consumo de alimentos por porciones porciones

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

6

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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: martha torres vitoria

No. de Cédula: 32688360 Edad: 67 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Guacamayal 19-may-1963

Teléfono: 3018295415 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): cuatro	
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):	70.5g.	TALLA ACTUAL (CM):	163.
IMC:	26.3.	PA (CM):	103.cm.

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso.
TIPO DE DIETA:	Balanceada
RECOMENDACIONES:	Se le da educación nutricional realizar Actividad física, consumir 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: 17-07-24
Nombre del Beneficiario: ana peralta fernandez
No. de Cédula: 26994239 Edad: 66 Sexo: F
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:	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):	83.Kg.	TALLA ACTUAL (CM):	153cm.
IMC:	35.4.	PA (CM):	106.cm.

DX NUTRICIONAL:	Obesidad tipo1
TIPO DE DIETA:	Baja en grasas. Azucar.
RECOMENDACIONES:	Evitar el consumo de embutidos Fritos- Sal. Azucar- consumir frutas verduras- realizar Actividad fisica

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ENSENADA

FUNGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

8

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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: leonor cuellar

No. de Cédula: 26994070 Edad: 69 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: la palma 16-may-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): Desconexion	
OTRAS:	Hipertension - 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): 64.kg.		TALLA ACTUAL (CM): 152.	
IMC:	27.7	PA (CM): 90-cm.	

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Balanceada.
RECOMENDACIONES:	Consumir frutas verduras- evitar el consumo de alimentos altos contenido de sal. Azucar- realizar Actividad fisica

_____ Firma del Profesional

_____ Firma o huella del beneficia

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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: Carmen pinto perez

No. de Cédula: 26955720 Edad: 62 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Carretalito 30-05-1962

Teléfono: 3147004813 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (SI)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	62 kg.	TALLA ACTUAL (CM):	160.
IMC:	24.2	PA (CM):	

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Baja en Sal.
RECOMENDACIONES:	Se le da educacion nutricional Consumir alimentos baja en sal. realizar - Actividad. fisica. Consumir frutas verduras.

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

10

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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: Celia Carmona Iglesia

No. de Cédula: 57082972 Edad: 66 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fundacion 1/01/1957

Teléfono: 3103333042 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 reumatoides	

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):	53.Kg.	TALLA ACTUAL (CM):	156.
IMC:	21.7.	PA (CM):	

DX NUTRICIONAL:	Peso-Adecuado.
TIPO DE DIETA:	Baja-sal grasas.
RECOMENDACIONES:	Se le da educación nutricional.
Consumo de alimentos baja en sal & grasas.	
Consumir frutas. realizar actividad física	

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN 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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: mario antonio Brito

No. de Cédula: 1783859 Edad: 94 Sexo: M

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

Teléfono: 3146249233 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:		

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.
IMC:	22.4.	PA (CM):	98cm.

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal.
RECOMENDACIONES:	se le da educacion nutricional realizar Actividad fisica. Consumir frutas Verduras

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

12

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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: elsi garcia Diaz

No. de Cédula: 26995782 Edad: 59 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 1/02/1965

Teléfono: 3122330037 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

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 ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	77.kg.	TALLA ACTUAL (CM):	168cm.
IMC:	27.2.	PA (CM):	93.cm.

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Baja en grasas, sal.
RECOMENDACIONES:	Se le da educion nutricional/ Consumir frutas Verduras. Evitar el Consumo de alimentos, Con altos Contenidos. Grasas.

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

13

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: 17/07/24

Nombre del Beneficiario: Carmen manjarrez lion

No. de Cédula: 26944357 Edad: 64 Sexo: F

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

Teléfono: 3145223754 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (~~NO~~)	DIARREICAS: (SI) (~~NO~~)	ALERGIAS: (SI) (~~NO~~)
QX: (~~SI~~) (NO)	CUAL (ES): Vesicula, C.a seno	
OTRAS:	Diabetica - Hipertension, C.a. 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):	73.1 Kg	TALLA ACTUAL (CM):	152 cm.
IMC:	31.5	PA (CM):	103.

DX NUTRICIONAL:	Obesidad Tipo I
TIPO DE DIETA:	Baja en sal grasas. Azucar.
RECOMENDACIONES:	Se le da educación nutricional para evitar el consumo de grasa. Sal Embutidos realizar Actividad física

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

14

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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: nimia zarate padilla

No. de Cédula: 26987.698 Edad: 65 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 26/02/1959

Teléfono: 3022331599 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): 63.		TALLA ACTUAL (CM): 157cm
IMC:	25.5.	PA (CM): 94.cm.

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Baja Grasas, Embutidos.
RECOMENDACIONES:	Se le da educación nutricional consumir frutas, verduras, Evitar el consumo de alimentos. que contengan Azucar -

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

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: 17/07/24

Nombre del Beneficiario: Ana Beatris chaparro

No. de Cédula: 36490774 Edad: 73 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Camen 12-Ene-

Teléfono: 3216675281 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):	54. Kg.	TALLA ACTUAL (CM):	150.
IMC:	24.0.	PA (CM):	90cm.

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado.
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	se le dan recomendacion nutricional realizar- Actividad fisica Diaria Consumir frutas verdura

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

16

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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: Saturnina Isabel Diaz

No. de Cédula: 56057779 Edad: 58 Sexo: F

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

Teléfono: 312 255 7948 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:	niega patologias	

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):	59. Kg.	TALLA ACTUAL (CM):	150.
IMC:	26.2	PA (CM):	111

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Balanceada.
RECOMENDACIONES:	Se le da educación nutricional. Evitar el consumo grasas. Sal. Embutidos Realizar Actividad física

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

17

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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: luis toncel martinez

No. de Cédula: 77950621 Edad: 68 Sexo: M

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 12-05-7956

Teléfono: 3158257899 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 82.kg.		TALLA ACTUAL (CM): 170.	
IMC:	28.3.	PA (CM): 100cm.	

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Balanceada.
RECOMENDACIONES:	Se le da educación nutricional Consumir frutas verduras. realizar Actividad fisica

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

18

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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: Orlando sierra molina

No. de Cédula: 15795087 Edad: 67 Sexo: M

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

Teléfono: 321 632 3028 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	

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):	165 cm
IMC:	30.8.	PA (CM):	117 cm.

DX NUTRICIONAL:	obesidad tipo I
TIPO DE DIETA:	Baja en Sal Grasas.
RECOMENDACIONES:	se da educacion nutricional

Consumir alimentos baja en sal, Grasas.
Consumir vegetales frutas - Realizar Activida-

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

14

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: 17-07-24

Nombre del Beneficiario: elias reginaldo solano

No. de Cédula: 17951936 Edad: 69 Sexo: M

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 20-03-1955

Teléfono: 324 293 2477 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):	67 kg.	TALLA ACTUAL (CM):	168 cm
IMC:	23,7.	PA (CM):	92 cm.

DX NUTRICIONAL:	Normal peso adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	pct se le da recomendaciones alimentaria y realizar actividad fisica consumir frutas verduras

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

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: 19-07-24
Nombre del Beneficiario: mariela cuellar obano
No. de Cédula: 36551962 Edad: 64 Sexo: F
Lugar y fecha de nacimiento: Lapalma 14-02-1960
Teléfono: 3135298577 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): 67 kg.		TALLA ACTUAL (CM): 155cm
IMC:	27.8.	PA (CM): 89 cm.

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso
TIPO DE DIETA:	Balanceada

RECOMENDACIONES:	se le da educación nutricional

Evitar Consumir alimentos. con altos Contenido en sal. Consumir fruta realizar Actividad fisica

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

(1)

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: 19-07-21

Nombre del Beneficiario: margarita salano

No. de Cédula: 26994454 Edad: 61 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 23-08-1959

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:	Hipertension, 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): 60.1KG.		TALLA ACTUAL (CM): 156cm
IMC:	24.6	PA (CM): 98cm

DX NUTRICIONAL:	Peso adecuado

TIPO DE DIETA:	Normal

RECOMENDACIONES:	Se le da educacion nutricional
Evitar el consumo de sal, azucar embutidos	
realizar actividad fisica.	

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN GUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

17

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: 19-07-24

Nombre del Beneficiario: Silia antonia molina

No. de Cédula: 56054447 Edad: 67 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 26-08-1961

Teléfono: 3235714368 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

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

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): 60kg		TALLA ACTUAL (CM): 150cm.
IMC:	26.6.	PA (CM):

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso

TIPO DE DIETA:	Balanceada

RECOMENDACIONES:	Se le da educación nutricional

Evitar el consumo de bebidas Azucaradas. busca en sal. Consumir frutas verduras

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

23

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: 19-07-24

Nombre del Beneficiario: Uriel Solis Diaz

No. de Cédula: 85 761088 Edad: 61 Sexo: M

Lugar y fecha de nacimiento: Caramal mag 22-03-1963

Teléfono: 3103868224 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(A)	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (A)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG): 59.0 Kg.		TALLA ACTUAL (CM): 165cm
IMC:	21.6	PA (CM): 71cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado.
TIPO DE DIETA:	Normal.

RECOMENDACIONES:	se le da educacion nutricional evitar el consumo de embutidos. consumir frutas y verduras. realizar Actividad fisica

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

24

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: 19-07-24

Nombre del Beneficiario: Doris Fernandez Brito

No. de Cédula: 56054057 Edad: 65 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: 3042107657

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):	54. kg.	TALLA ACTUAL (CM):	162.
IMC:	22.4.	PA (CM):	77 cm.

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Se le da educacion nutricional Consumir frutas y verduras realizar Actividad fisica diaria.

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

25

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: 19-07-24

Nombre del Beneficiario: Juan Bula Contreras

No. de Cédula: 15896709 Edad: 74 Sexo: M

Lugar y fecha de nacimiento: Villanueva 26-NOV

Teléfono: 3122250887 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: (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): 73,4 kg.	TALLA ACTUAL (CM): 165cm
IMC: 26.8	PA (CM): 101 cm.

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso
TIPO DE DIETA:	Balanceada

RECOMENDACIONES:	Se recomienda Consumir frutas
Verduras, evitar el consumo de grasas,	
Sal. realizar Actividad física	

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

76

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: 10-07-24

Nombre del Beneficiario: manuel bernal soleto

No. de Cédula: 49 724 804 Edad: 68 Sexo: ____

Lugar y fecha de nacimiento: 20 juli

Teléfono: 3014649824 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):	52 kg.	TALLA ACTUAL (CM):	157cm
IMC:	18.6.	PA (CM):	

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Se le recomienda una alimentacion Sana. realizar Actividad fisica. Consumir frutas verduras-

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

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: 19-07-24

Nombre del Beneficiario: enel Jose Serra mora

No. de Cédula: 17950 082 Edad: 67 Sexo: M

Lugar y fecha de nacimiento: Cuamalmag 26-12-1956

Teléfono: 3117434684 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO) X	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Prostata	
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): 70kg.		TALLA ACTUAL (CM): 165cm	
IMC:	25.7.	PA (CM): 98cm	

DX NUTRICIONAL:	
TIPO DE DIETA:	Sobre peso.
RECOMENDACIONES:	Se le da educacion nutricional se le recomienda bajar grasas, salsembutidos. Realizar actividad fisica Diaria

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

80

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: 19-07-24

Nombre del Beneficiario: Jaime antonio mejia

No. de Cédula: 5759823 Edad: 68 Sexo: M

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

Teléfono: 3113709775 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 (X)	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	62.0k.	TALLA ACTUAL (CM):	165cm
IMC:	22.7	PA (CM):	85cm.

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normar
RECOMENDACIONES:	debe consumir frutas, verduras realizar actividad fisica diaria.

_____ Firma del Profesional

_____ Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

9

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: 19-07-24

Nombre del Beneficiario: anibal castro padilla

No. de Cédula: 3700285 Edad: 90 Sexo: M

Lugar y fecha de nacimiento: Barranquilla 28-06-1934

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:	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): 60Kg.		TALLA ACTUAL (CM): 164	
IMC:	22	PA (CM): 90	

DX NUTRICIONAL:	Baja en Sal.
TIPO DE DIETA:	peso Adecuado
RECOMENDACIONES:	Evitar el consumo-Sal, Azucar embutidos. realizar Actividad fisica Diaria Hidratación.

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

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: 19-07-21

Nombre del Beneficiario: Diego polo murillo

No. de Cédula: 5158866 Edad: 74 Sexo: M

Lugar y fecha de nacimiento: Riofrio (mag) 9-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):	
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):	70.0 kg	TALLA ACTUAL (CM):	175
IMC:	23.0	PA (CM):	86 cm

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Baja en sal
RECOMENDACIONES:	Debe consumir alimentos bajos en grasas, sal. Evitar los embutidos realizar actividad fisica

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

37

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: 19-07-21

Nombre del Beneficiario: Luis alfonso Fernandez

No. de Cédula: 1195237o Edad: 60 Sexo: M

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 8-03-1964

Teléfono: 3129247273 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Diatino	
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):	65.0kg	TALLA ACTUAL (CM):	165.
IMC:	23.8.	PA (CM):	85.cm

DX NUTRICIONAL:	Peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Se le recomienda consumir alimentos baja en sal grasas. Consumir frutas verduras - Actividad fisica

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

2

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: 10-07-24

Nombre del Beneficiario: Segundo Rafael Solano

No. de Cédula: 17951564 Edad: 64 Sexo: M

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

Teléfono: 3184213278 Teléfono familiar: _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS (MARCAR CON UNA X):		
RESPIRATORIAS: (SI) (NO)	DIARREICAS: (SI) (NO)	ALERGIAS: (SI) (NO)
QX: (SI) (NO)	CUAL (ES): Corazon	
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):	63.0 kg.	TALLA ACTUAL (CM):	150 cm
IMC:	28.0	PA (CM):	97

DX NUTRICIONAL:	Sobre peso
TIPO DE DIETA:	Balanceada.
RECOMENDACIONES:	Evitar el consumo de grasas Sal, embutidos consumir frutas verduras realizar Actividad fisica

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

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: 19-07-24

Nombre del Beneficiario: ampara fernandez alvarez

No. de Cédula: 56054275 Edad: 60 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 25-06-1963

Teléfono: 3214579204 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): 75Kg.		TALLA ACTUAL (CM): 165 cm
IMC:	27.5.	PA (CM): 100

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Balanceada

RECOMENDACIONES:	debe consumir verduras. Frutas
realizar actividad fisica. bajar el consumo de azucar.	

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

54

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: 10-07-24

Nombre del Beneficiario: nubia medina Navarro

No. de Cédula: 45576582 Edad: 58 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: El carmen 13-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 ( )	REGULAR ( )	MALO ( )	AUMENTADO ( )	DISMINUIDO ( )

HÁBITO INTESTINAL:

NORMAL (X)	ESTREÑIMIENTO ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	59.kg	TALLA ACTUAL (CM):	162cm
IMC:	22.4.	PA (CM):	83cm

DX NUTRICIONAL:	peso Adecuado
TIPO DE DIETA:	Normal
RECOMENDACIONES:	Consumir frutas verduras
	Realizar Actividad física Diaria

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

37

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: 19-07-24

Nombre del Beneficiario: odalis lobo guerra

No. de Cédula: 26996477 Edad: 63 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 21-12-1960

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, atalasia, Hipotiroidismo	

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 ( )	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	85,1 Kg.	TALLA ACTUAL (CM):	163
IMC:	31,9	PA (CM):	

DX NUTRICIONAL:	obesidad TIPO I
TIPO DE DIETA:	Baja en sal - Grasa
RECOMENDACIONES:	Se le recomienda una alimentación Consumir frutas Verduras. realizar Actividad física Diaria buena Hidratación

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner

35

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: 19-07-24

Nombre del Beneficiario: enidia Josefa Guerra

No. de Cédula: 26996155 Edad: 79 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 10-06-1945

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 - 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 ( )	ESTREÑIMIENTO (X)	DIARREA ( )

DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

PESO ACTUAL (KG):	62Kg	TALLA ACTUAL (CM):	157
IMC:	25.1	PA (CM):	

DX NUTRICIONAL:	sobre peso
TIPO DE DIETA:	Hiposodica -
RECOMENDACIONES:	Se le recomienda actividad fisica evitar el consumo Azucar y Sal embutidos. Arinas - consumir frutas

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

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: 19-07-24

Nombre del Beneficiario: nimia brito martinez

No. de Cédula: 26993757 Edad: 65 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Teléfono: 3146581954 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	

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):	66kg.	TALLA ACTUAL (CM):	162
IMC:	25.1	PA (CM):	89cm

DX NUTRICIONAL:	Sobrepeso
TIPO DE DIETA:	Baja en sal.
RECOMENDACIONES:	se le recomienda alimentos baja en sal consumir frutas verduras reducir actividad física

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficia

Escaneado con CamScanner