FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ana Maria Ojeda	29.709.681	83 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	130/78	139/83	139/62	140/70	129/84	127/87	128/92	130/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	19	18	17	16	20	19
FRECUENCIA CARDIACA	67	65	67	69	70	72	74	79
TEMPERATURA (°C)	36.4°	36.7°	37.0°	36.7°	36.0°	36.3°	36.4°	36.4°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro día adulto plena vida goza de buenos hábitos para el adulto mayor, alerta, consciente y orientado en tiempo y persona, deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro de los parámetros normales, se educa, se informa para la prevención de enfermedades persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa sin presentar reacciones adversas, realiza actividades brindadas por los profesionales de cada área, se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Ana María Ojeda

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Henry Briñez C.C 5899313

Lugar y fecha de nacimiento 23- Sep - 1949

Edad: 75 A- Sexo: M X F___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3209795140 Dirección: Calle 21 # 8A-60 B/sta Margarita M.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA – Deabetes Mellitus

MEDICAMENTOS: Metformina - Losartan

Estatura 1.70 cm	peso 80 kg	Tensión arterial 150/96.
Temperatura 36.1°c	Frecuencia cardiaca 70 LX1	Frecuencia respiratoria 18 RX1

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales a persona mayor que asiste al programa centro dia Adulto pleno con pase de derechos, se observa alerta, consciente, orientado, deambulando por sus propios medios, signos vitales se evidencia con hipertensión se educa y se direcciona para seguimiento medico.

Henry Briñez

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900816374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Henry Briñez	5899313	75 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	142/86	136/80	145/82	151/83	156/80	144/76	140/70	139/69
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x'	19x'	19x'	19x'	19x'	19x'	19x'	19x'
FRECUENCIA CARDIACA	74x'	64x'	78x'	70x'	66x'	76x'	73x'	71x'
TEMPERATURA (°C)	36.1	35.9	36.7	36.3	36.5	36.4	36.3	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro dia Adultez plena con goce de derechos, se observa alerta, conciente, orientado, deambulando por sus propios medios, se le realiza toma de signos vitales los cuales se evidencia con hipertensión. se educa y se direcciona para seguimiento medico, persona mayor que participa en las actividades y capacitaciones brindadas por los profesionales toleta via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Henry Briñez

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Cecilia Salazar De Casablanca CC 28714261

Lugar y fecha de nacimiento 18-AGO -1954 Espinal Tol-

Edad: 70 Años Sexo: M ___ F X Estado civil: casada

Teléfono 3112167454 Dirección: Calle 14 # 3-44 B/ Pandan

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros HTA.

MEDICAMENTOS Verapamilo Enalapril - Asa.

Estatura 1.59 cm	peso 68 kg	Tensión arterial 145/60
Temperatura 36.3°c	Frecuencia cardiaca 69 LPM	Frecuencia respiratoria 18 RPM

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales a persona mayor que asiste al programa centro Dia Adulto Mayor alerta con ayuda de bastones se observa alerta, consciente, orientado, deambulando por sus propios medios, signos vitales se evidencia con hipertension, se educa y se direcciona por seguimiento medico.

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

Cecilia Salazar
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Cecilia Salazar de Casablanca	28.714.261	70 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	139/80	143/76	140/70	153/83	151/81	153/80	146/76	142/81
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17X	17X	18X	17X	18X	18X	18X	17X
FRECUENCIA CARDIACA	73X	78X	69X	71X	75X	73X	70X	72X
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.7	36.5	36.4	36.3	36.1	36.7	35.9

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro dia Adultez plena con goce de derechos. Se observa alerta, consciente, orientado, deambulando por sus propios medios, se le realiza toma de signos vitales se evidencia con hipertension, se educa y se direcciona para seguimiento medico, persona mayor que participa en las actividades y capacitaciones brindadas por los profesionales, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL ·DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 - Diciembre - 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Hector Navarro Cuellar CC 5901162

Lugar y fecha de nacimiento 20 - Marz - 1952 Pereira Risaralda

Edad: 72 A. Sexo: M X F Estado civil: Casado

Teléfono 3138064818 Dirección: calle 2 #11-71 B (Villa Olivos.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega.

Estatura 161 cm	peso 85 kg	Tensión arterial 120/78
Temperatura 36.1°C	Frecuencia cardiaca 70 LPM	Frecuencia respiratoria 19 RPM

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales a persona mayor que asiste al programa centro dia Adulto plenos con uso de derechos. Se observa alerta, consciente, orientada deambulando por sus propios medios, signos vitales dentro parametros normales.

Mona Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 525-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Hector Navarro Cerrar	5901162	72 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	120/78	118/75	100/80	106/76	129/70	131/77	129/76	130/75
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17x'	17x'	18x'	17x'	18x'	18x'	17x'	18x'
FRECUENCIA CARDIACA	64x'	69x'	60x'	66x'	69x'	66x'	70x'	62x'
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.8	36.7	36.1	36.0	35.9	36.1	36.7

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa Centro dia adultez plena con goce de derechos, se le realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro parametros normales, Se observan alerta, Concriente, orientado, deambulando por sus propios medios, persona mayor que participa en las actividades y capacitaciones brindadas por los profesionales, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Flana Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jesus Antonio Cardona C.C 2382.332

Lugar y fecha de nacimiento 28 - Ene - 1940 Espinal Tol.

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

Teléfono Niega Dirección: calle 2 #10-71 B/Isaias Olivar.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos +

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.68 cm	peso 56.5 kg	Tensión arterial 139/62.
Temperatura 36.4°C	Frecuencia cardiaca 84 Lat	Frecuencia respiratoria 17 Resp

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado, deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normal. Adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma via oral sin dificultad.

Mary Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jesus Antonio Cardona	2.382.332	84 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	120/86	139/62	135/70	120/81	111/78	126/70	125/72	00/00
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17 RM	17 RM	18 RM	19 RM	17 RM	19 RM	20 RM	19 RM
FRECUENCIA CARDIACA	89 BM	84 BM	86 BM	89 BM	87 BM	90 BM	92 BM	96 BM
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.4°	36.1°	36.7°	36.3°	36.0°	36.5°	37.0°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro d.'a adulto pleno con goce de derechos para el adulto mayor, alerta, consciente y orientado en tiempo y persona. deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normal, se educa, se informa para la prevención de enfermedades, persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa sin presentar reacciones adversas. realiza actividades brindadas por los profesionales de cada area, se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Nana Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 - Diciembre - 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ricardo Trujillo franco cc 93170875

Lugar y fecha de nacimiento 13-Junio-1960 Espinal

Edad: 64 A Sexo: M x F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3204914341 Dirección: Calle 15 #2-09 B/ nueva

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Resección parcial del pene por CA papiloma
Sonda vesical

MEDICAMENTOS Mega

Estatura 1.75 cm	peso 79 kg	Tensión arterial 126/80
Temperatura 37,5	Frecuencia cardiaca 60'	Frecuencia respiratoria 19'

OBSERVACIÓNES

Persona mayor que asiste al programa centro dia Adulto Mayor con guia de derechos. se observa alerta, consciente, orientado, Deambulando por sus propios medios, se le realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro parametros normales.

Maria Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ricardo Trujillo Franco	93170875	64 AÑOS
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	126/80	101/76	118/73	121/70	116/83	110/80	115/76	126/73
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x'	18x'	19x'	18x'	19x'	19x'	18x'	19x'
FRECUENCIA CARDIACA	64x'	70x'	66x'	68x'	77x'	63x'	69x'	65x'
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.1	35.9	37.0	36.3	36.4	36.6	36.9

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro dia Adulter plena con goce de derechos, se observa alerta, conciente, orientado, deambulando por sus propios medios, se le realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro parametros normales, persona mayor que participa en las capacitaciones y actividades brindadas por los profesionales, tolera via oral, consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Fernando Trujillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Elvia Cardenas Contreras CC: 28.708.623

Lugar y fecha de nacimiento 09-Jun-1942 El Colegio Cundinamarca

Edad: 82 A. Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3177880856 Dirección: Kra 8 #2-26 B/San Rafael

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA -

MEDICAMENTOS Enalapril - Verapamilo -

Estatura 1.54 cm	peso 79 kg	Tensión arterial 140/89.
Temperatura 36.8°c -	Frecuencia cardiaca 67 41	Frecuencia respiratoria 18 R+1

OBSERVACIÓNES

Persona mayor que asiste al programa centro dia Adulto plena con goce de derechos, se observa alerta, consciente, orientada, deambulando por sus propios medios se le realiza toma de signos vitales se evidencia con hipertension, se educa y se direcciona para seguimiento medico.

Nuna Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Elvia Cardenas Cantillo	29.708.623	92 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	140/89	145/80	139/70	143/83	148/80	145/75	150/80	144/79
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17x	18x	18x	17x	18x	17x	17x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	70x	74x	68x	73x	69x	66x	76x	74x
TEMPERATURA (°C)	36.6	36.1	36.4	36.0	36.8	36.5	36.0	36.7

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro dia Adultez plena con goce de derechos, se observa alerta, conciente, orientada, deambulando por sus propios medios, se le realiza toma de signos vitales en los cuales se evidencia con hipertension. se educa y se direcciona para seguimiento medico, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa. persona mayor participa en las actividades y capacitaciones brindadas por los profesionales.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Flor Fernandez Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Gonzalo Hernandez Hernandez 93.116871

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal Tol-

Edad: 69 A. Sexo: M F Estado civil: Soltero

Teléfono 3223997099 Dirección: Mz M casa 45 B/la Esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega.

Estatura 1.61 cm	peso 47 kg	Tensión arterial 129/80
Temperatura 36.3°C.	Frecuencia cardiaca 72 LPM	Frecuencia respiratoria 19 RPM

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa centro dia adulto plan cargue de derecho para el adulto mayor dicta concepto Diferido desarrollo por sus propios medios se realiza toma de signos datos del facilitador de la mismo, se informa se educa para la prevencion de enfermedades, consume alimentos brindados por el programa

Manu Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 575-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gonzalo Hernandez Hernandez	93116871	69 A
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	105/70	110/90	105/70	129/80	127/70	120/60	115/80	101/50
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	19	20	20	19	18	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	50	68	70	86	77	75	60	54
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37,1°	36,9	36,3°	36,0°	37,2°	37°	36.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro día adulto pleno con goce de derechos para el adulto mayor donde encuentra actividad recreativa para el mismo mediante los cuales fortalecimiento de signos vitales dentro del riesgo se informe este para se prevengan de enfermedades reflejen atentas y aceptar persona mayor conserve dinamismo brindado por el programa pleno con espacio psicosocial mayor realizar actividades brindadas por sus profesionales de cada área, se realiza explicaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Diana Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Cecilia Oviedo Ospina CC. 41490121

Lugar y fecha de nacimiento 20 - Ene - 1942 Guamo Tol.

Edad: 81 A. Sexo: M F Estado civil:

Teléfono 3103361529 Dirección: Mz 6 casa 3 B/villa leid.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros HTA - Parkinson - Alzheimer.

MEDICAMENTOS Losartán - sertralina

Estatura 1.60 cm	peso 49 kg	Tensión arterial 130/63
Temperatura 36.1°c.	Frecuencia cardiaca 70 LPM	Frecuencia respiratoria 18 RXM

OBSERVACIÓNES

para mayor asistencia al programa centro dia adultez plena con fines de detección para el adulto mayor, el cual se encuentra desarrollando sus propias medidas se realizo toma de signos vitales dentro del rango, se informa se encuentra estable y acepta asistir a actividades lúdicas por el programa.

Yenci Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIt: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Cecilia Ayeda Ospina	41 490 121	81 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	130/63	129/70	121/90	111/80	130/80	135/70	125/80	119/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	19	20	17	18	19	20	19
FRECUENCIA CARDIACA	70	65	68	70	85	50	54	70
TEMPERATURA (°C)	36,1°	36.7	36,5°	37°	36,1°	36.	37,1	37.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor asiste al programa este dia adulta placa con yeso de derecho pie el adulto mayor, oleto orientado orientado parcialmente por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro del rango de la normal, se informa se educa para la prevencion de enfermedades adulto mayor recibe actividades brindadas por las profesionales de actividad, cumple ultimas brindadas por el programa no tolera esfuerzo, se realiza capacitacion sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Morillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Cecilia O.

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar sanjose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Efrain leal perdomo cc: 93.118.332

Lugar y fecha de nacimiento 22-Jun- Espinal Tol.

Edad: 65 A Sexo: M X F ___ Estado civil: _____

Teléfono 311 312 0278 Dirección: calle 18 #3-25 B/ Rondon

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos _____

Alérgicos ___

Otros Deabetis Mellitus

MEDICAMENTOS Janumet

Estatura 1.68 cm	peso 56 kg	Tensión arterial 150/70
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 79 41	Frecuencia respiratoria 18 RA1

OBSERVACIÓNES

Persona recibe asiste al programa centro dia adulto mayor donde se brinda para el adulto mayor donde se hacen diferentes talleres se realiza toma de signos vitales para llevar control se informa de estas de dirección para seguimiento medico, se observa recibe consume dieta brindada por el programa bien en agrado.

Maria Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 578-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Efrain Leal Pinzon	93.118.332	65 A-
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	149/80	139/70	150/80	141/70	140/70	138/70	135/80	150/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	17	18	17	18	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	80	50	60	70	90	50	54	79
TEMPERATURA (°C)	36,6°	36,9°	36.	36,7°	37,1°	37,1	36.	36,5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona requiere el programa ceto de adulto plena con gpe de dedos para el adulto mayor donde cuenta con apoyo, acompañado por sus propios medios se realiza toma de signos vitales se evidencia que en del rango de lo normal se direcciona para Seguimiento relacionado con otros y aceptar, persona mayor recibe activado dos brindados por sus profesionales de cuidado, cuenta otros brindados por el programa todos con agrado se realiza capacitaciones sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yuna Fernanda Trujillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Fruto Lucio Barragan CC 5897666697

Lugar y fecha de nacimiento 20-DIC-1945 Espinal Tol.

Edad: 79A Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Teléfono 3138645811 Dirección: MZ 3 casa 2 Apto piso 1 Etapa

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Alzheimer

MEDICAMENTOS Asa - Valsartan

Estatura	150 cm	peso	42 kg	Tensión arterial	125/72
Temperatura	36.1°	Frecuencia cardiaca	67 lx1	Frecuencia respiratoria	17 rpm

OBSERVACIÓNES

pesora muy asiste al programa cada dia adulto pleo con que de derecho para el adulto mayor alot concent gientes decumbitus por sus propios medios se realiza toma de signos vitales datos del riesgo de ID normal se informa le educa para la prevencion de enfermedades, conoce otros beneficios por el programa todo en agrado.

Maria Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIt: 900814374-9

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Fruto Lucio Barragan	58.976697	79 A
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	100/60	125/72	101/70	110/70	110/90	127/80	130/90	125/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	14	20	18	17	14	20
FRECUENCIA CARDIACA	70	67	88	60	77	80	50	60
TEMPERATURA (°C)	36,6°	36,1°	36.	37,3°	37,5	36,5°	37	36.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona recibe el programa atención adulto mayor con goce de derecho por el adulto mayor, cliente consciente orientado demostrando por sus propios medios se le entrega toma de signos vitales dentro del rango de la normalidad, se informa se educa para la prevención de enfermedades, persona recibe consume directo brindados por el programa no toxicomanías, se le entrega actividades brindadas por los profesionales de cada área, se le educa capacitaciones sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Blanca Nelly Ramirez De Tapiro CC 28864264

Lugar y fecha de nacimiento. 03-Mai - 1946

Edad: 78 A. Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda.

Teléfono 3138530470 Dirección: Kra 12 # 4-66 Bl Salal Olvar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA - Diabetes Mellitus

MEDICAMENTOS Losartan - Insulina.

Estatura 1.60 cm	peso 52 kg	Tensión arterial 132/98.
Temperatura 36.7°c	Frecuencia cardiaca 69 LPM	Frecuencia respiratoria 19 RPM

OBSERVACIÓNES

Paciente mayor Agrede al programa adulto mayor de todos los días el adulto mayor otorga consentimiento informado para la toma de signos vitales fuera del hogar de la noche se informe de educación de la prevención de caídas con medico continue dentro los brindados por el programa todo con agrado.

Flor Fernanda Florillo
AUX DE ENFERMERIA

Blanca Nelly Ramirez
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Blanca Nelly Ramirez de Tapiero	28.864.264	78 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	135/70	132/98	136/80	140/70	130/90	135/80	120/70	138/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	18	17	20	19	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	70	69	54	68	81	75	60	50
TEMPERATURA (°C)	36.6	36.9°	37,1°	36,1°	36.2°	37,5	36.	37.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

paso mayor asiste el programa este dia adulto pleno con gozo de derechos por el adulto mayor cliente orientado deambulando por si propio medio se realiza toma de signos vitales se encuentra dentro del rango de lo normal de ingreso de esta se direcciona por seguimiento medico refiere estar y aceptar, paso mayor recibio actividades brindadas por la profesional de esta area, consume alimentos brindados por el programa se recibe capacitaciones sobre enfermedades presentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Tuirllo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Blanca Nelly Ramirez

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Blanca Isabel Arboleda CC. 29271464

Lugar y fecha de nacimiento. 26-Ab-1936 Santuario Risaralda.

Edad: 88A. Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda.

Teléfono 3103066738 Dirección: M2 F casa 69 1 Mayo.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Tiroides - HTA.

MEDICAMENTOS Levotiroxina - Losartan.

Estatura	1.42 cm	peso	46 kg	Tensión arterial	150/91
Temperatura	36.2°C	Frecuencia cardiaca	68 LPM	Frecuencia respiratoria	18 RPM

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa centro dia adulto mayor cuenta con todos los derechos para el adulto mayor, el cual consiente asistir de acuerdo a sus propios medios se retira por sus propios medios sin ningun tipo de asistencia para seguimiento medico, persona mayor consume alimentos brindados por el programa.

Nana Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Blanca Isabel Arboleda	29.271.464	88 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	149/70	145/80	140/50	155/70	139/80	150/91	155/90	160/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	20	21	19	18	18	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	70	65	55	60	79	68	80	90
TEMPERATURA (°C)	36,6°	36,1°	37,1°	37,1°	36,3°	36,2°	36,5°	37°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor recibe acompañamiento Brindado por el profesional de cada area, asiste al programa cada dia en el piso con ayuda de derecho deambulando por sus propios medios se recibe toma de signos vitales se evidencia fuera del rango de lo normal se informa se educa se direcciona para seguimiento medico refiere estar en ocupacional, consume alimento brindado por el programa todo en agrado se recibe capacitacion sobre enfermedades prevalentes

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Nancy Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 09 Diciembre 2024

LUGAR: centro dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Arcelia Cuellar Soto CC 65708635

Lugar y fecha de nacimiento 20 - Marzo - 1950 Espinal Tol.

Edad: 74 A. Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera.

Teléfono 3219062815 Dirección: Kra 7 #14 - 36 B/ centro.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros HTA

MEDICAMENTOS Losartan - Enalapril - Amlodipino.

Estatura 1.47 cm	peso 59.5 Kg	Tensión arterial 140/78
Temperatura 36.4°C	Frecuencia cardiaca 69 (61)	Frecuencia respiratoria 19 (24)

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa centro dia adultos mayores de derechos para el bienestar mayor, dicha consulta fue realizada por un Profesional donde se realizo toma de Signos vitales se evidencia que del riesgo de bruno se direcciona para seguimiento medico refiere estable y consciente, con medicamentos brindados por el programa

Nancy Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Arcelia Cuellar Soto.	65.708.635	74 A.

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	139/80	147/80	142/70	138/80	140/70	155/80	160/70	150/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	18	17	19	18	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	70	85	68	70	69	70	75	80
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37,1	36.	36.	36,4°	36,6°	36.°	37,1°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor asiste al programa centro día adulto mayor con goce de derechos para el adulto mayor, el cual cuenta con atención domiciliaria por sus propios medios se realiza toma de signos vitales fuera del rango de lo normal se informa se educa se direcciona para seguimiento medico, persona mayor recibe actividades brindadas por las profesionales de esta área, como demás brindadas por el programa todas con agrado se realiza capacitaciones sobre enfermedad presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Mona Fernanda Morillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ana Natividad Rivas Solar CC 28677260

Lugar y fecha de nacimiento 08 - sep - 1942 chaparral Tol.

Edad: 82A Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Teléfono_____ Dirección: Calle 2 #10-69 B/ Isaias Olivos

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos_

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega.

Estatura 1.56 cm	peso 65 kg	Tensión arterial 110/57.
Temperatura 36.1°c	Frecuencia cardiaca 87 LPM	Frecuencia respiratoria 19 RPM

OBSERVACIÓNES

Persona mayor ante el programa centro dia adulto mayor con goce de derecho para el adulto mayor, dicho concepto dictado desarrollado por los propios medios se recibe toma de signos vitales dentro del rango de lo normal, se informa de educación para la prevención de enfermedades respiratorias entrada y acostar, como me otorgan brindados por el programa.

Mario Fernando Murillo
AUX DE ENFERMERIA

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

Espinal OEC

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ana Natividad Rivas Salas	28.677.260	82 A.
MES DE VALORACION	Octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	108/90	110/77	115/70	105/70	110/80	90/77	105/70	111/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	18	19	18	17	18	20
FRECUENCIA CARDIACA	70	87	75	80	54	60	70	80
TEMPERATURA (°C)	36°	36,1°	36,6°	37,1°	36°	36,3°	37,1°	36,5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro día adulto mayor con apoyo de deambulador para el adulto mayor, alerta consciente orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales se evidencia dentro del rango de normalidad se informa se educa sobre la prevención de enfermedades. refiere entender y aceptar, persona mayor recibe alimentos brindados por los profesionales de este área, como me alimentos brindados por el programa todo conforme, se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 09 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Hernando Rodriguez Montealegre 93117677

Lugar y fecha de nacimiento 23-oct-1957 Espinal Tol.

Edad: 67 A. Sexo: M F Estado civil: Casado

Teléfono 3043913641 Dirección: Calle 21 # 2-95 B/Belen Alta.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Deabetes Mellitus – Artrosis

MEDICAMENTOS Metformina – Insulina

Estatura 1 60 cm	peso 65.2 kg	Tensión arterial 139/81
Temperatura 36.3°C	Frecuencia cardiaca 79 (x1)	Frecuencia respiratoria 19 (x1)

OBSERVACIÓNES

persona mayor asiste al programa centro dia adulto mayor con pleno goce de derechos para el adulto mayor, oleato concepto efectivo desarrollado por sus propios medios se realizo toma de signos vitales se evidencia fuera del rango de lo normal se informe de esto a dirección para seguimiento medico, continue dirigidos brindados por el programa todo con agrado.

Yuri Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

Hernando Rodriguez
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Hernando Rodriguez Montealegre	93.117.677.	67 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	04	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	145/70	135/80	140/80	157/80	155/80	145/70	160/80	139/81
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	18	17	20	14	18	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	70	68	70	88	75	60	74	79
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37,1°	37,3	36,5	36.5	37.	37.	36,3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro dia adulto mayor con grado de derecho para el adulto mayor objeto concepto objeto desarrollado por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales se evidencia fuera del rango de lo normal se informa se educa para la prevencion de enfermedades se direcciona para seguimiento medico refiere entender y aceptar, persona mayor recibe actividades del brindadas por el profesional de educacion, con sumo cuidado brindadas por el programa todo con agrado, se realiza capacitacion sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Hernando Rodriguez

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Lucy Amparo Cuestes Ortegon CC 65693747

Lugar y fecha de nacimiento Acacias 03-Sept-1961

Edad: 63 A. Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono No Tiene Dirección: Calle 18 # 3-31 B/ Randon

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.49 cm	peso 70 kg	Tensión arterial 139/93
Temperatura 36.5°C	Frecuencia cardiaca 87 Kg1	Frecuencia respiratoria 18 Kg1

OBSERVACIÓNES

Paciente mayor asiste al programa centro dia adulto mayor goce de derechos toda el adulto mayor alerta orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales datos del riego de normal se informa se educa sobre prevencion de enfermedades, consume alimentos brindados por el programa todo con agrado.

Maria Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Lucy Amparo Nuste Ortega	65.693 714	63 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	125/70	121/80	100/70	105/80	110/90	122/70	119/70	139/93
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	20	18	17	20	19	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	80	50	60	77	65	53	70	87
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37,1°	36.°	37,2°	36,6	37	36.5°	36,5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro dia adulto plaza con goce de derechos para el adulto mayor cleto encuentra orientado tiempo lugar por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro del rango de la normalidad se informa de educación para la prevención de enfermedades del respirar entender y aceptar, persona mayor consume alimentos brindados por el programa todos en agrado, se realiza actividades brindados por los profesores de cada area, se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Diana Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Lucy

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Vicente Emilio Rodriguez Escandilla 5859988

Lugar y fecha de nacimiento 02 - Sep - 1960. Espinal Tol.

Edad: 64 A. Sexo: M X F Estado civil: Casado

Teléfono 3193786010 Dirección: Vereda cardonal "Tesoro"

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega.

Estatura 1.67 cm	peso 72 kg	Tensión arterial 120/64
Temperatura 36.1°c	Frecuencia cardiaca 70 x1	Frecuencia respiratoria 18 x1

OBSERVACIÓNES

persona mayor asiste al programa centro dia adulto mayor con apoyo de derechos para el adulto mayor cuenta con dieta balanceada por los programas medicos se realiza toma de signos vitales se evidencia dentro del rango de la normalidad se hace educacion sobre la prevencion de enfermedades, consumo alimentos brindados por el programa todo en orden.

Maria Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

Vicente Rodriguez
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 526-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Vicente Emilio Rodriguez Estrada	5859988	64 A.

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	101/80	125/70	130/80	120/64	117/70	115/80	110/70	105/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	16	18	18	19	20	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	80	65	75	70	78	60	70	68
TEMPERATURA (°C)	36,6°	36,5°	37,1°	36,4°	36.	35,9	37.	36.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor asiste al programa este dia adulto pleo con apoyo de derecho para el adulto mayor, afecta consciente orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales se evidencia dentro del rango de la normalidad se informa se educa para la prevencion de enfermedades refiere entender y aceptar, persona mayor recibio alimento del brindados por sus profesores de cada area con merienda brindados por el programa todos con agrado se realiza capacitacion sobre enfermedades presentadas

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yuma Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	VICENTE RODRIGUEZ

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Blanca Liliana Gallindo cc. 65.696011

Lugar y fecha de nacimiento 01 - Abr - 1964

Edad: 60 A Sexo: M F X Estado civil: Soltera

Teléfono 320 512 2122 Dirección: Torre 13 Apto 201 B/Luis Carlos Galan

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega

Estatura 1.55 cm	peso 61 kg	Tensión arterial	99/72
Temperatura 36.2°	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria	18

OBSERVACIÓNES

persona mayor asiste al programa Vida plena con agrado de dos obtuvo para el adulto mayor a fecha concepto orientado desplazado por sus propios medios se realizo toma de signos vitales se encuentra dentro del rango de normalidad se informa se educa para la prevencion de enfermedades reflejo estado y aceptar consume dirigido brindado por el programa todo con agrado.

Maria Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Blanca Liliana Eslando	65.696.011	60 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	105/75	118/90	108/70	101/80	100/70	99/72	101/80	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	16	14	18	17	18	18	19
FRECUENCIA CARDIACA	90	80	50	80	70	78	50	65
TEMPERATURA (°C)	37.1°	35.9	36.5	37.	36	36.5°	36.7°	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa este dia adulto placer goce de derechos para el adulto mayor, dicho concepto dado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dicho del rango de lo normal se informa de educa para la prevencion de enfermedades refrac este y aceptar, persona mayor continue diariamente bailando por el programa todos con agrado, realiza actividades bailadas por sus profesores de cada area, se realiza capacitacion sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Mateo Ahoa C.C 5893235

Lugar y fecha de nacimiento 10-feb-1947 · Espinal Tolima.

Edad: 77 A. Sexo: M X F ___ Estado civil: _____

Teléfono 3135839283 Dirección: Kra 10 # 10-56 b caballero y Ahoa

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos _____

Alérgicos ___

Otros HTA-

MEDICAMENTOS Losartan

Estatura 1.61 cm	peso 60 kg	Tensión arterial 115/64
Temperatura 36.1°C	Frecuencia cardiaca 83 Lx1	Frecuencia respiratoria 19 Rx1

OBSERVACIÓNES

paciente mayor asiste al programa centro dia adulto mayor sin queja de derecho pero el adulto mayor cliente consulta diciendo bien bañado por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro del rango de lo normal se informa de educación sobre prevención de enfermedades, toma alimentos brindados por el PP goma.

Maria Fernanda Morillo
AUX DE ENFERMERIA

Mateo Ahoa
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Meco Ochoa	58.93.235	77 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	110/80	121/70	138/80	128/70	117/64	118/90	101/70	107/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	17	16	19	20	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	70	54	65	80	93	90	78	56
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37,1°	36.°	37,2°	36,5°	36,6°	37,5	36.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa cada dia adulto pleno con goce de derechos para el adulto mayor, alerta consciente orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dato del rango de la normal se informa se educa para la prevencion de enfermedades refiere estar a gusto persona mayor realiza actividades brindadas por sus profesionales de cada area, consume alimentos brindados por el programa todos los dias se realiza capacitaciones sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Trujillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Meco Ochoa

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Salustriano Gomez CC 28237257

Lugar y fecha de nacimiento Carcavi Santander 21-feb-1944

Edad: 80 A. Sexo: M__ F X Estado civil: Soltero

Teléfono NO Tiene Dirección: Kra 6 # 1-27 B/San Rafael

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega.

Estatura 135 cm	peso 56 kg	Tensión arterial 140/70
Temperatura 36.3°C	Frecuencia cardiaca 79 (41)	Frecuencia respiratoria 19 (8+1)

OBSERVACIÓNES

Persona mayor que asiste al programa centro dia Adultez plena con goce de derechos. Se observa alerta, consciente, orientado, deambulando por sus propios medios se le realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro parametros normales.

Maria Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

Salustriano Gomez
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIt: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 526-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Salustriana Gomez	28.237.251	80 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	140/70	136/76	128/80	140/69	125/70	118/76	115/83	110/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16x'	17x'	17x'	18x'	17x'	16x'	18x'	18x'
FRECUENCIA CARDIACA	63x'	60x'	64x'	66x'	66x'	68x'	73x'	71x'
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.3	36.0	36.7	36.5	36.3	35.9	36.8

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro dia Adultez plena con goce de derechos, se observa alerta, consciente, orientado, deambulando por sus propios medios, se le realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro parametros normales. persona mayor que participa en las actividades y capacitaciones brindadas por los profesionales, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

Socl

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Morillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	SOCLES Tridenca

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Maria Ampero Mejia De Ramirez CC 65582024

Lugar y fecha de nacimiento 15-Abril-1960

Edad: 64 A. Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Teléfono 3133250980 Dirección: M2 K casa 17 B/la Esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA - Tiroides

MEDICAMENTOS Losartan

Estatura 1.65 cm	peso 75 kg	Tensión arterial 141/80
Temperatura 36.2°	Frecuencia cardiaca 68 lx1	Frecuencia respiratoria 19 RX1

OBSERVACIÓNES

persona mayor asiste al programa centro dia adulto plan con goce de derechos para el adulto mayor, hoy se encuentra todo desplazando por su propios medios se realiza toma de signos vitales se evidencia fuera del rango se informa se direcciona para seguimiento medico, se me otorga brindis por el programa

Monica Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Amparo Mejia de Ramirez	65.785.024	64 A
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	150/70	140/70	136/70	130/60	111/60	150/60	160/70	150/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	18	17	19	20	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	77	54	65	70	60	50	86	96
TEMPERATURA (°C)	36,6	37,1	36	36,5	36,2°	36	37	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro dia adulto pleno con goce de derecho para el adulto mayor alerta consciente orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales se evidencia fuera del rango se direcciona a pre sequimiento medico, persona mayor recibe actividades brindadas por las profesionales de cada area, consume alimentos brindados por el programa todo conforme se realiza capacitacion sobre enfermedades prevalentes

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Tonillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Maria Flor Ozuna Barrero 65.694.858

Lugar y fecha de nacimiento. Cajamarca Tolima 19-Ene-1962

Edad: 62 A. Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3202551210 Dirección: Vereda Mantalo

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos Todo

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega

Estatura 1.65 cm	peso 80 kg	Tensión arterial 123/96.
Temperatura 36.4°C	Frecuencia cardiaca 72 LPM	Frecuencia respiratoria 19 RPM

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa centro dia adulto mayor con buen estado de salud para el adulto mayor durante la atención se encuentra orientado, deambulando por su propio medio se realiza toma de signos vitales dentro del rango de la normalidad, persona mayor continua con metas brindadas por el programa todo en orden.

Maria Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Flor Ozuna Barrero	65.694.858	62 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	120/70	125/80	120/60	118/70	110/80	105/70	119/70	123/96
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	18	17	16	18	17	19	19
FRECUENCIA CARDIACA	80	54	60	75	68	78	88	72
TEMPERATURA (°C)	36.6°	37.1°	36.5°	36.2°	36.7	36.°	37.°	36.4°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro dia adultez plena con goce de derechos para el adulto mayor, cliente consciente orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro del rango de la normalidad se informa se educa para la prevencion de enfermedades refiere entender y aceptar, persona mayor consume alimentos brindados por el programa, consume alimentos brindados por el programa, todo con agrado se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Elena Tola Santa CC 28646509

Lugar y fecha de nacimiento 13 - May. 1947.

Edad: 77 A- Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Teléfono 3203085867 Dirección: Kra 9 # 1-61 B/ Isaias Olaya.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Deabetes Mellitus - Tiroides

MEDICAMENTOS Metformina – Levotiroxina

Estatura 168 cm	peso 48 kg	Tensión arterial 125 / 72
Temperatura 36.0°C	Frecuencia cardiaca 64 LPM	Frecuencia respiratoria 18 RPM

OBSERVACIÓNES

persona mayor asiste al programa activo dice adultez plena con goce de derechos para el adulto mayor gloria cancer orientada tiempo lugar persona medicas se realiza toma de signos vitales peso talla del riesgo, peso. Hoy consume alimentos brindado por el programa todo los cupos

Maria Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 578-2024

Espinal CREE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Elena Tola Jarta	28.646.509	77 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	03	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	120/60	125/72	115/80	105/60	100/70	118/80	101/70	127/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x'	18x'	17	18x'	19x'	20x'	17x'	19
FRECUENCIA CARDIACA	70x'	64x'	80x'	54x'	86x'	77x'	88x'	60x'
TEMPERATURA (°C)	37.1	36.°	36.6	36.5	37.1	36.2	36.5	36.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro día adulto mayor con grado de dificultad para el adulto mayor, dieta equilibrada diabética acompañado por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro del rango de lo normal se informa se educa para la prevención de enfermedades, se refiere a entender y aceptar, persona mayor consume alimentos brindados por el programa todo en agrado, se hace actividades brindadas por los profesionales de cada área, se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Maria De los Angeles Sanchez CC: 28.713.384

Lugar y fecha de nacimiento 01 - Oct - 1958 Espinal Tol.

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

Teléfono 319 4190262 Dirección: Invasion Entrerios Cala 49.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros HTA.

MEDICAMENTOS Losartan

Estatura 1.50 cm	peso 53 kg	Tensión arterial 139/82.
Temperatura 36.5°C	Frecuencia cardiaca 72 LPM	Frecuencia respiratoria 20 LPM

OBSERVACIÓNES

Paciente Hoy asiste al programa centro dia adulto mayor de derecho debido consentimiento por los padres hechos se realiza toma de signos vitales se evidencia pasa del ingreso en forma de dirección para Seguimiento Medico, Paciente Hoy recibe medicamentos brindado por el programa todos en orden.

Maria Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

Mai de los angeles S.
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

Espinal CNCL

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Delos Angeles Sanchez	28.717.304	66 A.

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	139/82	141/80	145/79	138/76	135/75	140/80	139/80	141/76
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x'	19x'	19x'	19x'	19x'	19x'	19x'	19x'
FRECUENCIA CARDIACA	63x'	60x'	69x'	67x'	65x'	61x'	60x'	69x'
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.7	36.6	36.5	36.0	35.9	36.7	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro día adulto mayor con goce de derecho para el adulto mayor, adulto consciente orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales se encuentran fuera del rango de lo normal se informa se refiere se direcciona para seguimiento medico refiere entiende y acepta persona mayor recibe actividades brindadas por los profesionales de esta area, consume alimento brindado por el programa consume alimento brindado por el programa todos con agrado, se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Maria de los angeles

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Eduardo Moreno cc: 11.291896

Lugar y fecha de nacimiento Guataqui Cundinamarca

Edad: 75 A Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Teléfono No Tiene Dirección: calle 2 # carrera 8 B/sanRafael.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros HTA.

MEDICAMENTOS Losartan - Discapacidad Visual.

Estatura	1.67 cm	peso	50 kg	Tensión arterial	129/80
Temperatura	36.1°C	Frecuencia cardiaca	69 41	Frecuencia respiratoria	10 21

OBSERVACIÓNES

Pensar Hogar asiste el programa adulto pleno goce de derechos para el adulto Hace dela ancianato camina con su baston Se realizo toma de signos vitales dentro del rango de la normal se informa le educa para el programa de enfermedades, pensar Hogar conserve directrices brindadas por el programa.

Eduardo Moreno

Nancy Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIt: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 526-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Eduardo Moreno	11291896	75 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	115/70	120/65	129/80	110/60	105/80	100/70	130/70	128/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	19	18	17	16	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	70	85	69	77	80	65	60	70
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37,1°	36,4°	36,5°	36,2°	36°	36,5	37,4°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor asiste al programa centro día adulto pleno con goce de derechos pasa el adulto mayor alerta consciente orientado desplazarse con bastón se realiza toma de signos vitales dentro del rango de lo normal se informa se educa para la prevención de enfermedades reflejos etarios y aceptar, persona mayor realiza actividades brindadas por los profesionales de acuerdo consume alimentos brindados por el programa, se realiza aporte activo sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Flana Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Eduardo Moreno

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Luz Marina Ortiz Buriagon CC. 65.691943

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal Tol. 30-May-1962

Edad: 62 A Sexo: M F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3134572911 4 Dirección: Calle 3 # 4-24. B/San Rafael.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Deabetes

MEDICAMENTOS Metformina

Estatura	1.64 cm	peso	68 kg	Tensión arterial	130/89
Temperatura	36.0°C	Frecuencia cardiaca	80 41	Frecuencia respiratoria	18

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa centro dia adulto mayor con gran de deabetes para el adulto mayor alerta consciente orientado demostrando por sus propios medios Se realiza toma de signos vitales dentro del rango, se informa se educa para la prevención de agravios, pasos y hayu conforme dietas brindadas por el programa.

Maria Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

Luz Marina Ortiz B.
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Luz Marina Ortiz Barragan	65691943	62 A

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	130/89	128/90	134/95	125/80	118/76	130/83	127/85	125/73
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x'	18x'	19x'	18x'	18x'	19x'	19x'	19x'
FRECUENCIA CARDIACA	70x'	66x'	72x'	68x'	71x'	64x'	70x'	66x'
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.7	36.4	35.9	36.1	36.9	36.4	37.0

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro dia adultez plec con goce de derechos para el adulto mayor dela cual es atendido diariamente por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales se realiza toma de signos vitales dentro del rango de lo normal se informa de educacion para la prevencion de enfermedades reflejos estados y aceptar, persona mayor realiza actividades brindadas por los profesionales de cada area, persona mayor consume alimento brindados por el programa todos con agrado, se realiza capacitaciones sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Morillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Luz Marina Ortiz B

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Nelly Roa CC 27499477.

Lugar y fecha de nacimiento San Martin Meta 29-Jun-1950

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

Teléfono 3115726894 Dirección: M2J casa 2 sector 2 B/la Magdalena

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos • Tramadol

Otros HTa.

MEDICAMENTOS Losartan – Verapamilo.

Estatura 168 cm	peso 67 kg	Tensión arterial 140/93
Temperatura 36.0°c	Frecuencia cardiaca 69 Lx1	Frecuencia respiratoria 19 Rx1

OBSERVACIÓNES

Persona mayor que asiste al programa centro dia Adultez plena con goce de derechos. Se observa alerta, consciente, orientada, deambulando por sus propios medios. Se le realizan toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro parámetros normales.

Maria Fernanda Morillo
AUX DE ENFERMERIA

Nelly Roa
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Nelly Roa	27.499 477	74 A.

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	140/82	140/89	135/80	126/86	130/83	126/76	123/70	133/76
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x'	18x'	19x'	19x'	18x'	19x'	19x'	18x'
FRECUENCIA CARDIACA	74x'	69x'	66x'	72x'	61x'	64x'	73x'	70x'
TEMPERATURA (°C)	35.9	36.7	36.6	36.1	36.8	36.0	36.9	36.3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro dia Adultez plena con goce de derechos, se observa alerta, conciente, orientado, deambulando por sus propios medios, se le realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro parametros normales persona mayor que participa en las actividades y capacitaciones brindadas por los profesionales, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Alana Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Nelly Roa

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jorge eliecer Ordoñez Campos 11306887

Lugar y fecha de nacimiento. purificación Tolima 26-abril-1959.

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

Teléfono 3138645811 Dirección: M2 6 – casa 4 B/San Francisco

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA – Colitis – Gastritis cronica – tiroides.

MEDICAMENTOS Losartan – Trimebutina – levotiroxina – Omeprazol.

Estatura 1.74 cm	peso 76 kg	Tensión arterial 145/92.
Temperatura 36.1°c	Frecuencia cardiaca 70 LPM	Frecuencia respiratoria 18 RPM

OBSERVACIÓNES

Persona mayor que asiste al programa centro día Adulto pleno con apoyo de bastón, se observa alerta, consciente, orientado, deambulando por sus propios medios, se le realiza toma de signos vitales en los cuales se evidencia con hipertención se educa y se direcciona para seguimiento medico.

Maria Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIt: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jorge Eliecer Ordoñez Campos	11306 887	65 A.

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	145/92	141/89	139/90	138/79	136/76	150/90	149/86	147/82
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x'	17x'	17x'	18x'	17x'	19x'	18x'	17x'
FRECUENCIA CARDIACA	69x'	76x'	73x'	68x'	74x'	64x'	70x'	72x'
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.6	36.9	35.9	36.8	36.6	36.1	36.7

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro dia Adultez plena con goce de derechos, se observa alerta, conciente, orientado, deambulando por sus propios medios. se le realiza toma de signos vitales en los cuales se evidencia con hipertension, se educa y se direcciona para seguimiento medico, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados, por el programa. Persona mayor participa en las actividades y capacitaciones brindadas por los profesionales.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Fernando Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar san jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ernesto melo 11.294183

Lugar y fecha de nacimiento. Girardot Cundinamarca 06-Ene-1951

Edad: 73 A- Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono No tiene Dirección: MZ H casa 10 B/El Futuro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA-

MEDICAMENTOS Losartan

Estatura 161 cm	peso 53 kg	Tensión arterial 161/90
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 79 LyL	Frecuencia respiratoria 18 RxL

OBSERVACIÓNES

Persona mayor que asiste al programa centro dia Adulto Mayor con qué se desplaza, se observa alerta, consciente, orientada, deambulando por sus propios medios. se le realiza toma de signos vitales en los cuales se evidencia con hipotensión, se educa y se direcciona para seguimiento medico.

Maria Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ernesto Melo	11.294.193	73 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	161/90	159/86	148/80	155/90	151/79	155/76	146/70	148/73
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x	18x	19x	18x	19x	19x	18x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	68x	61x	66x	70x	64x	69x	66x	63x
TEMPERATURA (°C)	36.9	36.7	35.9	37.0	36.1	36.6	36.8	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro dia Adultez plena con goce de derechos. Se observa alerta, consciente, orientado, deambulando por sus propios medios. Se le realiza toma de signos vitales en los cuales se evidencia con hipertension, se educa y se direcciona para seguimiento medico, persona mayor que participa en las actividades y capacitaciones brindadas por los profesionales, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yolima Fernanda Morillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: centro dia Hogar san jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Zaid Ospina CC 65693671

Lugar y fecha de nacimiento. 11 - Ene - 1962

Edad: 62 A- Sexo: M__ F X Estado civil: Divorciada

Teléfono No Tiene Dirección: calle 2 #8-35 B/SanRafael

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes Mellitus - HTA

MEDICAMENTOS Losartan - Metformina

Estatura 160 cm	peso 80 kg	Tensión arterial 130/89
Temperatura 36.0°C	Frecuencia cardiaca 70 Lx'	Frecuencia respiratoria 19 RPM

OBSERVACIÓNES

Persona mayor que asiste al programa centro dia Adultez plena con goce de derechos, se observa alerta, consciente, orientado, deambulando por sus propios medios, se le realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro parametros normales.

María Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

ZAID OSPINA.
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Zaid Ospina	65.693.671	62 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	130/89	126/76	110/80	105/70	133/83	136/70	129/77	110/76
FRECUENCIA RESPIRATORIA	64x'	66x'	63x'	70x'	61x'	69x'	66x'	64x'
FRECUENCIA CARDIACA	64x'	66x'	63x'	70x'	61x'	69x'	66x'	64x'
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.4	36.0	36.5	36.1	36.3	36.9	37.0

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro dia Adultez plena con goce de derechos, se observa alerta, consciente, orientado, deambulando por sus propios medios, se le realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro parametros normales, persona mayor que participa en las actividades y capacitaciones brindadas por los profesionales tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Nana Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	ZAIDOSOPina.

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 03 Diciembre 2024

LUGAR: Centro dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Marcel Rodriguez Cruz CC 5900573

Lugar y fecha de nacimiento 22-Sep-1949 Espinal Tol.

Edad: 75 A. Sexo: M X F Estado civil: Viudo

Teléfono 3202195172 Dirección: calle 2 #3-31 B/la Esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.61 cm	peso 57 kg	Tensión arterial 135/72
Temperatura 36.2°C	Frecuencia cardiaca 80 LPM	Frecuencia respiratoria 18 RPM

OBSERVACIÓNES

Persona muy grata al programa adulto pleno con goce de derechos para el adulto mayor, dato concreto orientado desarrollando por sus propios medios de rutina toma de signos vitales dentro del parametro de lo normal se informa de educación para la prevención de enfermedades, consume alimentos brindados por el programa

Maria Fernanda Tamillo
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Manuel Rodriguez Cruz	5900573	75 A
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	128/70	125/80	130/70	130/80	117/50	101/50	135/72	130/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	17	18	20	19	18	18	19
FRECUENCIA CARDIACA	54	60	50	66	77	56	80	77
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37,1°	36°	37,1	36,5	36,6	36,2°	36,5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor asiste al programa centro día adulto mayor se realiza toma de signos vitales dentro del rango de lo normal, dieta concreto orientado desarrollado por sus propias medios se realiza toma de actividades brindadas por sus profesionales de cada área, consume alimentos brindados por el programa todos con agrado, se realiza capacitaciones sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 03 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Noemi Motta De Ramirez CC 28682104

Lugar y fecha de nacimiento 14-Abril-1954

Edad: 70 a. Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono No Tiene Dirección: Mz 01 casa 1 B/villa catalina

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA

MEDICAMENTOS Losartan

Estatura 1.60 cm	peso 65 kg	Tensión arterial	130/78
Temperatura 36.2°	Frecuencia cardiaca 70	Frecuencia respiratoria	18

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa centro dia adulto pleno conoce de derechos para el adulto mayor cliente orientada demostrando por su principal medio de lenguaje breve signos vitales dentro del rango de lo normal se informa para su prevencion de enfermedades refiere atender y aceptar

Maria Fernanda Trujillo
AUX DE ENFERMERIA

Noemi Motta
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Nohemi Mota De Ramirez	28682104	74 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	120/80	130/78	110/70	110/70	110/80	120/70	110/80	100/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	19	20	20	19	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	80	70	65	74	60	75	86	90
TEMPERATURA (°C)	36,6	36,2°	37,5	36°	37°	37,5	36,5	36,3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro dia adulto mayor goce de derechos para el adulto mayor cleto correcto cuidado de acuerdo con su propia medida se realiza toma de signos vitales dato del rango de lo normal se informa se educa para la prevencion de enfermedades referente a cuidar y aceptar, persona mayor recibio actividades brindadas por los profesionales de cada area, cumplimiento brindado por el programa todos en apoyo se realizaron charlas sobre enfermedades presentadas

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yuranis Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Nohemi Mota

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Margarita olaya olaya cc 28757777.

Lugar y fecha de nacimiento. Guamo Tolima 06-Abr-1958

Edad: 66 A. Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3115890067. Dirección: Mz J casa 14 B/la Esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA- Diabetes Mellitus

MEDICAMENTOS Metformina - Nifedipino

Estatura 156 cm	peso 63. kg	Tensión arterial 123/70
Temperatura 36.3°C	Frecuencia cardiaca 69 LX	Frecuencia respiratoria 17 RX

OBSERVACIÓNES

persona mayor alerta, consciente y orientada deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre rangos normales, persona activa que participa de las actividades del programa sin complicaciones y toma via oral consumiendo los alimentos

Flavia Fernanda Morillo
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIt: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Margarita Olaya Olaya	28.757.777	66 a.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	123/70	118/73	101/70	125/76	100/80	105/81	123/76	117/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x'	18x'	19x'	18x'	18x'	19x'	19x'	18x'
FRECUENCIA CARDIACA	73x'	69x'	66x'	70x'	74x'	75x'	69x'	66x'
TEMPERATURA (°C)	35.9	36.7	36.4	36.6	36.8	36.5	36.2	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro día adulter plena con goce de derechos alerta, consciente y orientada deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre sus rangos normales, persona mayor que participa de las actividades del programa, sin complicaciones, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Tecla Fernanda Morillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar Sanjose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Mary Ines Rodriguez Gomez CC 28710519

Lugar y fecha de nacimiento. 05-Nov-1948 Espinal Tol.

Edad: 81 A. Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Teléfono Niega. Dirección: Mz C casa 11 B/ Confatolima.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA

MEDICAMENTOS Enalapril-Espironolactona-Asa.

Estatura 1.50 cm	peso 50kg	Tensión arterial 130/60
Temperatura 36.4°C	Frecuencia cardiaca 86 41	Frecuencia respiratoria 17 RX1

OBSERVACIÓNES

Adulta mayor alerta consciente y orientada durante lucido por sus propios medios. Se realiza toma de signos vitales los cuales evitan entre rangos normales Adulta mayor que participa de las actividades del programa y tolera la oral suministrada sin ningeros

Maria Fernanda Tovar
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Mary Luis Rodriguez	28.710.519	81 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	130/60	136/80	133/73	128/80	136/76	133/74	127/70	135/85
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x'	18x'	19x'	19x'	18x'	18x'	19x'	19x'
FRECUENCIA CARDIACA	76x'	73x'	78x'	69x'	71x'	74x'	76x'	69x'
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.7	36.4	36.6	36.5	35.9	36.7	36.9

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulta mayor alerta, consciente y orientada deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre sus rangos normales, Adulta mayor que participa de las actividades del programa sin complicaciones, Adulta mayor que tolera la oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yurlo Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 - Diciembre -2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ismael Roa perez C.C 5918736

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal Tol. 27-AGO- 1942

Edad: 82A Sexo: M X F ___ Estado civil: Viudo.

Teléfono Niega. Dirección: Transversal y # 6-80 B/la Nacional

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega.

Estatura 1.63 cm	peso 76 kg	Tensión arterial 139/60.
Temperatura 36.0°C	Frecuencia cardiaca 69 Lpl	Frecuencia respiratoria 17 Rpl

OBSERVACIÓNES

Yeimy Fernanda Monroy
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

Espinal CRECE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ismael Roa Perez	5918736	82 A

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	140/80	134/86	148/78	180/80	130/60	148/80	142/82	147/84
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x'	18x'	19x'	19x'	18x'	18x'	19x'	19x'
FRECUENCIA CARDIACA	66x'	64x'	70	78x'	72x'	69x'	67x'	65x'
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.3	36.4	36.6	36.1	36.7	36.1	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa Centro Dia Adulter plena con goce de derechos, asiste deambulando por sus propios medios, alerta, consciente y orientada, se realiza toma de signos vitales los cuales estan estos parametros anormales evidenciando Hipertension, se educa y concientiza al adulto mayor para que asista a sus controles medicos, persona mayor que participa de las actividades del programa y tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Ismael Roa

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San José Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto José Lucero Montealegre Cortes 5.902.767

Lugar y fecha de nacimiento 27-Feb-1953 Espinal Tol.

Edad: 71 A Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Teléfono 3166409290 Dirección: M2 M casa 2 B/la Esperanza.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Epilepsia - Hipotiroidismo

MEDICAMENTOS Acido valproico - Levotiroxina.

Estatura 1.67 cm	peso 50 Kg	Tensión arterial 115/70.
Temperatura 36.3°C	Frecuencia cardiaca 76 41	Frecuencia respiratoria 19 RH

OBSERVACIÓNES

persona mayor alerta, consciente y orientada desarrollando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales están entre rangos normales persona mayor que participa de las actividades del programa y tolera vía oral consumiendo los alimentos del Programa.

Nancy Fernanda Trujillo
AUX DE ENFERMERIA

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814371-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

Espinal CRECE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Vicente Montealegre	5.902.267	71 A.

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	116/80	123/76	129/79	110/74	100/80	119/82	127/79	105/75
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x	18x	19x	19x	18x	18x	18x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	69x	64x	66x	73x	71x	69x	74x	78x
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.7	36.6	35.9	37.0	36.1	36.4	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre rangos normales, persona mayor que realiza y participa de todas las actividades del programa, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Floria Fernanda Trillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Rodrigo Rojas Oyuza CC 93 122 012

Lugar y fecha de nacimiento. Girardot Cundinamarca 06-Jun-1963

Edad: 61 A. Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Teléfono Niega Dirección: M2 L casa 56 B/la Esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega

Estatura 1.70 cm	peso 80 kg	Tensión arterial 120/85
Temperatura 36.1°C	Frecuencia cardiaca 69 (41)	Frecuencia respiratoria 18 (41)

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre rangos normales, Adulto mayor que participa de las actividades del programa y tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

Yenny Fernanda Torrillo
AUX DE ENFERMERIA

Rodrigo Rojas
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814274-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Rodrigo Rojas Urquiza	93.122.012	61 A.
MES DE VALORACION	· Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	120/85	115/76	121/80	127/77	118/70	101/80	109/74	116/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x'	18x'	19x'	19x'	18x'	18x'	18x'	19x'
FRECUENCIA CARDIACA	75x'	73x'	78x'	69x'	66x'	73x'	71x'	69x'
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.1	36.7	36.9	36.1	36.1	35.9	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que asiste al programa Adulto Mayor con guce de derechos alerta, consciente y orientado deambulado por sus propios medios Se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro rangos normales, Adulto mayor que participa de las actividades del programa Toleran vía oral consumiendo los refrigerios y alimentos brindados en el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karla Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Rodrigo Rojas

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Martha Lucia Sanchez Quintero CC 65690345

Lugar y fecha de nacimiento 28 - Mar - 1955 Espinal Tol.

Edad: 69 A Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda.

Teléfono 3212350892 Dirección: calle 17 # 8A-65 sta Margarita M.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA.

MEDICAMENTOS Losartan.

Estatura 1.60 cm	peso 58 kg	Tensión arterial 140/72.
Temperatura 36.5°C	Frecuencia cardiaca 80 LX	Frecuencia respiratoria 18 RAI

OBSERVACIÓNES

persona mayor alerta, consciente y orientada deambulando por sus propios medios, se realizan toma de signos vitales los cuales estan entre rangos normales, persona mayor que participa de las actividades del programa y tolera la dieta recomendada sin ningunos

Nancy Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

Martha Lucia Sánchez
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 575-2024

Espinal CHICÓ

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Martha Lucia Sanchez Quintero	65.690.345	69 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	139/86	140/80	126/74	136/80	140/72	127/80	130/76	125/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18"	18"	16"	16"	16"	19"	19"	17"
FRECUENCIA CARDIACA	86"	87"	87"	86"	86"	86"	88"	88"
TEMPERATURA (°C)	36,6°	36,7°	37,2°	36,8°	37,5°	36,6°	36,5°	37,2°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor alerta, consciente y orientada deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre sus rangos normales, persona mayor que asiste al programa cada Dia Adulto plus con goce de derechos, participa de las actividades del programa y tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Martha Lucia Sanchez

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San José Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Visitacion Garcia Herrera 28708016

Lugar y fecha de nacimiento 28 - jul - 1934

Edad: 90 A Sexo: M F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3227506515 300 114 88 10 Dirección: calle 1 #7-08 B/ San Rafael

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.47 cm	peso 46. kg	Tensión arterial 115/69
Temperatura 36.8°	Frecuencia cardiaca 74 LPM	Frecuencia respiratoria 17 RPM

OBSERVACIÓNES

Persona mayor alerta, consciente y orientada, adulto descompensado por los procesos medicos, se evidencia toma de signos vitales los cuales estan entre los rangos normales, persona mayor que participa de las actividades del programa y toleran la dieta consumida por el momento.

Maria Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 526-2024

Espinal CRECE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Visitacion Garcia Herrera	28.708.016	90 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	120/80	116/76	110/80	126/89	130/80	125/70	110/75	126/78
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19"	19"	20"	20"	20"	19"	16"	16"
FRECUENCIA CARDIACA	89"	80"	86"	89	86"	87"	89"	87"
TEMPERATURA (°C)	36.6	37.1	36.8	36.9	37.5	36.8	36.9	37.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro Dia Adulter plena con goce de derechos, alerta, consciente y orientada deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre rangos normales, persona mayor que participa de las actividades del programa y tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Morillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Luz Marina Montealegre CC 28745613

Lugar y fecha de nacimiento Espinal Tolima 05-Abr-1954

Edad: 70 A. Sexo: M__ F X Estado civil: casada

Teléfono 3144456484 Dirección: M2 N casa 2 B/la Esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 160 cm	peso 62 kg	Tensión arterial 135/70
Temperatura 36.0°c	Frecuencia cardiaca 80 LX.	Frecuencia respiratoria 17 RX1'

OBSERVACIÓNES

Adulta mayor alerta, consiente y orientada deambulando por sus propios medios, se maima toma de signos vitales los cuales estan dentro de rangos normales Adulto mayor que participa de las actividades del programa y tiene un buen consumido de alimentos

Maria Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

Luz Marina
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Luz Marina Montealegre	23.711.613	70 A
MES DE VALORACIÓN	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	120/86	130/76	135/70	120/80	111/87	126/70	120/72	130/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19°	19°	18°	19°	17°	19°	20°	19°
FRECUENCIA CARDIACA	89°	86°	86°	89°	87°	86°	85°	87°
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.8	37.5	36.6	36.8	32.5	36.6	37.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto Mayor alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre sus rangos normales, Adulto mayor que asiste al programa centro Dia Adulto pleno en goce de derechos, Participa de las actividades del programa sin complicaciones y tolera su ord consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Mercedes Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Luz Marina Mo

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 03 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto José Gregorio Cuero Cuero C.C 6552148

Lugar y fecha de nacimiento 26-May-1934 Jumbo Valle.

Edad: 90 A. Sexo: M__ F X Estado civil: Soltero.

Teléfono 3116863584 Dirección: Transversal B/ Navarro.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.64 cm	peso 72 kg	Tensión arterial 150/98.
Temperatura 36.3°C.	Frecuencia cardiaca 72 x1	Frecuencia respiratoria 17 x1

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta consciente y orientado, deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan fuera de rango, se informa y concientiza a la adulto mayor para que asista a controles medicos, tolera una orden comunicado refrigerios

Mone Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Gregorio Cuero Cuero.	6552148	90 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	140/70	130/80	126/76	145/86	150/80	146/78	120/86	131/79
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19"	19"	19"	20"	19"	20"	19"	20"
FRECUENCIA CARDIACA	89	80	89	79	76	80	86	85
TEMPERATURA (°C)	36,6	37,5	36,6	37,6	36,8	36,5	36,6	36,6

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, de rutina toma de signos vitales en los cuales se evidencia Hipertension, se capacita y se concientiza al adulto mayor para que asista al programa medico de Promocion y prevencion para inicio controles, Adulto mayor que participa de las actividades del programa y Idera via oral consumido los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Fernanda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 - Diciembre - 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Orlando Gurmar Guerrero 17.148.697

Lugar y fecha de nacimiento 02-Jun-1946 Bogota D.C.

Edad: 78 a. Sexo: M X F ___ Estado civil: casado

Teléfono 3003646007 Dirección: carrera 11 # 8-21 B/ caballero y Gongora

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 165 cm	peso 72 kg	Tensión arterial 129/35.
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 79 (x1)	Frecuencia respiratoria 19 (RX)

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales a persona mayor que asiste al programa centro dia. Adulto Mayor con goce de derechos, se observa: alerta, consciente, orientado, deambulando por sus medios, signos vitales dentro parametros normales.

Maria Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

Orlando
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 526-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Orlando Germain Cabrera	17.148.697.	78 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	129/85	114/79	110/80	101/90	100/85	128/79	126/80	123/82
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x'	17x'	17x'	18x'	18x'	18x'	17x'	18x'
FRECUENCIA CARDIACA	66x'	70x'	63x'	72x'	65x'	75x'	68x'	69x'
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.7	35.9	36.0	36.5	37.0	36.4	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro dia adulto? plena con goce de derechos, se le realiza toma de. Signos vitales los cuales se encuentran dentro parametros normales, se observa alerta, concuente, orientado, deambulando por sus propios medios. Persona mayor que participa en las actividades y capacitaciones brindadas por los profesionales, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Mena pereira Merlis	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Orlando G.

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Javier Ignacio Martinez cc 93115169

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal Tol. 22-Nov-1957.

Edad: 67. A. Sexo: M X F__ Estado civil; Divorciado

Teléfono 3115735772 Dirección: M215 Apto 3. B/San pedro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Deabetes Mellitus - HTA.

MEDICAMENTOS Metformina - Losartan

Estatura 1.56 cm	peso 60 kg	Tensión arterial 160/92.
Temperatura 36.5°C	Frecuencia cardiaca 82 LPM	Frecuencia respiratoria 17 RPM

OBSERVACIÓNES

adulto mayor diuto, consciente y orientado, deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales y evidencia hipertensión arterial se capacita y se concientiza al adulto mayor para que asista al programa medico de promoción y prevención.

Yenci Zamudio Munoz
AUX DE ENFERMERIA

No Firma.
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 578-2024

Espinal CRECE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Javier Eduardo Martinez	93.115.169	67 a

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	150/98	155/89	160/92	161/98	140/98	142/77	149/79	155/95
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17 Rsp	16 Rsp	17 Rsp	19 Rsp	17 Rsp	17 Rsp	19 Rsp	16 Rsp
FRECUENCIA CARDIACA	67 Lat	69 Lat	82 Lat	72 Lat	78 Lat	80 Lat	87 Lat	89 Lat
TEMPERATURA (°C)	36.0°C	36.3°C	36.5°C	36.5°C	36.7°C	36.2°C	36.3°C	36.7°C

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor alerta, consciente y orientado - deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales en las cuales se evidencia hipertensión arterial. se capacita y se concientiza al adulto mayor para que asista al programa médico de promoción y prevención para iniciar sus controles. adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma la vía oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Maria Eduarda Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jorge Paula Bautados C.C 93120458

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal Tol. 29-Mayo-1963.

Edad: 61 A. Sexo: M X F__ Estado civil: Union Libre.

Teléfono 322237-0605 Dirección: Mz L. casa 47 A. B/ La palmira).

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega.

Estatura 1.66 cm	peso 68 kg	Tensión arterial 120/80
Temperatura 36.0°C	Frecuencia cardiaca 69 LPM	Frecuencia respiratoria 16 RPM

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor, alerta, consciente y orientada. deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales. dentro de los parametros normales. Adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma via oral consumiendo su alimento).

Maria Fernanda Trujillo
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jorge Davila Baltidas	93.120.458	61 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	128/80	115/62	120/70	120/81	111/78	126/90	129/65	112/82
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16 RCI	17 RCI	19 RCI	20 RCI	17 RCI	17 RCI	19 RCI	19 RCI
FRECUENCIA CARDIACA	69 LCI	72 LCI	74 LCI	78 LCI	79 LCI	82 LCI	85 LCI	76 LCI
TEMPERATURA (°C)	36.0°	36.1°	36.1°	36.7°	37.0°	36.3°	36.3°	36.1°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro día adulto pleno con goce de derechos para el adulto mayor, alerta, consciente y orientado en tiempo y persona, deambulando por sus propios medios. Se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales. Se educa se informa para la prevencion de enfermedades, persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa sin presentar reacciones adversas. Se realiza actividades brindadas por los profesionales de cada area, se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Mercy Fernandez Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal-

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ana Lucia Guerra prada 28.707.197

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal Tol. 28 May. 1932.

Edad: 92 A- Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda.

Teléfono 3125619602. Dirección: M2L casa #7. B/la Opuama.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA.

MEDICAMENTOS Losartan

Estatura 160 cm	peso 46 kg	Tensión arterial 129/87.
Temperatura 36.0	Frecuencia cardiaca 64 LPM	Frecuencia respiratoria 19 RPM

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa centro dia adulto pleno en goce de derecho para el adulto mayor alerta consciente orientado debidamente por sus propios medios se realiza toma de signos vitales se evidencia dentro del rango normal se informa se educa para la prevencion de enfermedades, continue ultimetas brindadas por el programa

Mirna Fernanda Mendoza
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMO!
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ana Lucia Guerra Pradia	28.707.197	92 A.

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	125/70	115/70	120/80	129/87	135/80	125/80	119/70	130/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	16	19	20	18	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	70	80	54	69	67	75	86	90
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37,1°	36.°	36,1°	36,5°	37,2°	37.	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro día adulto mayor goce de derechos para el adulto mayor, alerta consciente orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales se evidencia dentro del rango de la normalidad se informa le educa para la prevención de enfermedades se hace entender y aceptar, persona mayor realiza actividades brindadas por sus profesionales de cada área, cumpliendo metas brindadas por el programa todo adecuado se realiza capacitaciones

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Firma ilegible Nombre	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11- Diciembre - 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Blanca Flor prado CC65693800

Lugar y fecha de nacimiento. 13-Mar-1961 Espinal Tol.

Edad: 63 A- Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3112487923 Dirección: M2 Casa 7. B/la Esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Deabetes Mellitus - HTA.

MEDICAMENTOS Metformina - Losartan.

Estatura 1.63 cm	peso 63 Kg	Tensión arterial 140/69
Temperatura 36.3°	Frecuencia cardiaca 72 (x1)	Frecuencia respiratoria 17 (x1)

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta, consciente y orientada, desplazandose por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales, adulto mayor que participa en las actividades del programa y lleva vida oral consumiendo los alimentos.

Mirna Rocio Murillo
AUX DE ENFERMERIA

Blanca Flor Prado
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

Espinal CRECE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Blanca Flor prada	65-693.800	63 A-
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	139/72	140/69	144/82	143/90	150/95	141/98	140/83	139/89
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16 RSM	17 RSM	19 RSM	17 RSM	19 RSM	20 RSM	17 RSM	16 RSM
FRECUENCIA CARDIACA	67 LM	72 LM	74 LM	78 LM	80 LM	82 LM	84 LM	85 LM
TEMPERATURA (°C)	36.0°	36.3°	36.1°	36.3°	36.1°	37.0°	36.9°	36.1°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

adulto mayor alerta, consciente y orientado. deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales en la cual se evidencia Hipertensión arterial, se capacita y se encuentra al adulto mayor para que asista al programa medico de promoción y prevención para iniciar controles, adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Blanca Jimenez Murillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Blanca Flor Prada G

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Carmen Galindo De Herrera 28711542

Lugar y fecha de nacimiento Espinal / Tolima 03 - Jul - 1943

Edad: 81 a. Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda.

Teléfono 3103066738 Dirección: _____

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.53 cm	peso 50 Kg	Tensión arterial 125/72
Temperatura 36.3°	Frecuencia cardiaca 67 Lpm	Frecuencia respiratoria 19 rpm

OBSERVACIÓNES

adulto mayor, alerta, consciente y orientado, diambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros, normal adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma via oral con previo consumo de alimentos.

Mercy Fernanda Murillo
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Carmen Galindo de Herrera	28.711.542	81 A.

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	110/80	125/72	115/82	117/70	105/63	109/85	113/70	129/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16 RM	19 RM	17 RM	18 RM	17 RM	17 RM	19 RM	19 RM
FRECUENCIA CARDIACA	60 LM	67 LM	72 LM	78 LM	81 LM	84 LM	89 LM	90 LM
TEMPERATURA (°C)	36.6°	36.3°	36.1°	36.7°	36.5°	36.9°	36.1°	36.2°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro dia adulto pleno goce de derechos para el adulto mayor. alerta, consciente y orientado en tiempo y persona. deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales. receptiva, se informa para la prevencion de enfermedades. persona mayor que consume sus alimentos brindados por el programa sin presentar reacciones adversas. realiza actividades brindadas por los profesionales de cada área. se realiza capacitaciones sobre enfermedades prevalentes

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Lyceth Pernett Morelo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL .DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: centro d.a Hogar san Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jose Gregono Urquiza CC 5910 446

Lugar y fecha de nacimiento Espinal Tolima 11-Nov-1950

Edad: 73 A. Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Teléfono 315 618 0505 Dirección: Kra 5 calle 1 # 4-33 B/sanRafael.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega.

Estatura 1.54 cm	peso 52 kg	Tensión arterial 134 / 96.
Temperatura 36.3°C.	Frecuencia cardiaca 89 Lpm	Frecuencia respiratoria 17 Rpm

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado, deambulante, buena postura, movilidad, se moviliza toma de signos vitales dentro de los parametros normales. adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma via oral consumiendo los alimentos.

Kiren Colmenares
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Gregorio Urquiza	5.910.446	73 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	129/80	113/70	109/90	134/96	117/70	105/64	115/82	110/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	16	19	17	19	17	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	67	69	70	89	72	79	83	87
TEMPERATURA (°C)	36.0°	36.7°	36.9°	36.3°	36.5°	36.3°	37.0°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro día adulto pleno con goce de derechos para el adulto mayor, alerta, consciente y orientado en tiempo y persona. deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales donde dentro parámetros normales. se educa, se informa para la prevención de enfermedades. persona mayor consume sus alimentos, hidratado, por el programa se apuesta nacional nacional. realiza actividades lúdicas por sus propios medios de cada área. se realiza capacitaciones sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Rocio Mora	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Georgorio Urquiza

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Pablo Ortiz C.C 2293997

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal Tol. 30 - Mayo. 1934.

Edad: 90 A. Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Teléfono 3214192696 Dirección: Kra. 10 # 8-14 B/Caballero y Gongora.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega.

Estatura 1,71 cm	peso 69 kg	Tensión arterial 129/81
Temperatura 36.5°c	Frecuencia cardiaca 72 lx1	Frecuencia respiratoria 19 lx1

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor diuto, consciente y orientado, deambula-do por si propio medios, se realiza toma de diligencias vitales dentro de las parametros normales. adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma su desayuno cancelando sus alimentos.

Yeimy Molina
AUX DE ENFERMERIA

Pablo Ortiz
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIt: 900814274-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Pablo ortiz	229 3997	90 A
MES DE VALORACION	· Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	129/87	124/80	113/70	109/80	134/96	105/64	117/70	115/32
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19 RCI	17 RCI	17 RCI	16 RCI	17 RCI	19 RCI	20 RCI	17 RCI
FRECUENCIA CARDIACA	72 LCI	60 LCI	64 LCI	69 LCI	70 LCI	74 LCI	79 LCI	92 LCI
TEMPERATURA (°C)	36.5 °C	36.4 °C	36.1 °C	36.3 °C	36.5 °C	36.9 °C	36.7 °C	37.0 °C

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro día adulto mayor. alerta, consciente y orientado en tiempo y persona. deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales dentro de los parámetros normales. se educa y se informa para la prevención de enfermedades. persona mayor que consume sus alimentos brindados por el programa sin presentar reacciones adversas. realiza actividades programadas por los profesionales de cada área. se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Polanco	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Pablo ortiz

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Gloria Espinel Gomez CC 65690780.

Lugar y fecha de nacimiento. Bogota Cundinamarca 17-Abr-1960

Edad: 64 A. Sexo: M__ F X Estado civil: Union libre.

Teléfono 3208187159 Dirección: Mz 11 casa 8 B/San pedro.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA.

MEDICAMENTOS Metoprolol

Estatura 1.55 cm	peso 60 kg	Tensión arterial 140/79
Temperatura 36.3°C	Frecuencia cardiaca 79 LPM	Frecuencia respiratoria 20 RPM

OBSERVACIÓNES

adulto mayor diestra, consciente y orientado, deambulando por sus propios medios. Se realiza toma de signos vitales. Se evidencia hipertensión arterial. Se acompaña y se capacita al adulto mayor para que asista al programa medidas de promoción y prevención

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

Gloria Espinel Gómez
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gloria Esprid Gamez	65.690.780	64.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	139/80	140/85	141/93	140/79	138/83	141/92	137/60	142/78
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17 Rsp	16 Rsp	19 Rsp	20 Rsp	18 Rsp	17 Rsp	19 Rsp	20 Rsp
FRECUENCIA CARDIACA	64 Fc	69 Fc	72 Fc	79 Fc	80 Fc	93 Fc	89 Fc	92 Fc
TEMPERATURA (°C)	36.3°	36.2°	36.0°	36.3°	37.0°	37.0°	36.9°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor diurta, consciente y orientada deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales en los cuales se evidencia con hipotensión arterial. se capacita y se concientiza al adulto mayor para que asista al programa médico de promoción y prevención para iniciar sus controles. Adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma la vía oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Gloria Esprid Gamez

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Miguel Angel portela CC 93116991

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal Tol. 17-Marz – 1957.

Edad: 67 A. Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Teléfono 3108639311 Dirección: calle 1 # 10-10 B/Isaias Duque.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros HTA. Deabetes Mellitus

MEDICAMENTOS Losartan – Jarunet – Amlodipino – Asa – Atorvastatina

Estatura 1.63 cm	peso 66 kg	Tensión arterial 140/77.
Temperatura 36.1°c.	Frecuencia cardiaca 67 lx/1	Frecuencia respiratoria 19 12/1

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consiente y orientada, deambulando por sus propios medios, se valora toma de signos vitales se evidencia hipertensión arterial, se capacita y se concientiza al adulto mayor para que asista al programa medico de promoción y prevención

Helen Molano
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Miguel Angel patiño	93116991	67 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	138/70	141/84	140/77	140/82	143/84	150/64	145/72	147/95
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17 Rsl	19 Rsl	19 Rsl	10 Rsl	17 Rsl	19 Rsl	17 Rsl	16 Rsl
FRECUENCIA CARDIACA	69 Rsl	70 Rsl	67 Rsl	72 Rsl	79 Rsl	80 Rsl	84 Rsl	79 Rsl
TEMPERATURA (°C)	360°	365°	36.1°	369°	367°	37.0°	360°	363°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor alerta, consciente y orientado, deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales, en la que se evidencia con hipertensión arterial, se capacita y se sensibiliza al adulto mayor para que asista al programa medico de promoción y prevención para iniciar sus controles medicos, adulto mayor que participa en las actividades brindadas por el programa, toma la vía oral consumiendo los alimentos brindados.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jorge Alberto Herrera Galindo CC93122270

Lugar y fecha de nacimiento 01-En-1964 Espinal Tol

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

Teléfono 3143400796 Dirección: Transv. 4 B/ Nacional

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos +

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.56 cm	peso 61 kg	Tensión arterial 127/87
Temperatura 36.2°c	Frecuencia cardiaca 84 xm	Frecuencia respiratoria 20 Rx1

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado - durante el tiempo que se encuentra en el programa se realiza toma de signos vitales - dentro de los parametros normales. Adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma sus respectivos alimentos.

Kuper Molina
AUX DE ENFERMERIA

Jorge Alberto Herrera G.
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

El Espinal DICE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jorge Alberto Herrera Galindo	93.122.770	60 a.

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	127/87	110/70	105/84	111/72	109/84	115/84	125/90	123/92
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20 Rsl	17 Rsl	19 Rsl	17 Rsl	16 Rsl	20 Rsl	19 Rsl	10 Rsl
FRECUENCIA CARDIACA	84 Ll	89 Ll	92 Ll	96 Ll	78 Ll	70 Ll	86 Ll	72 Ll
TEMPERATURA (°C)	36.2°	36.0°	36.1°	36.9°	36.5°	36.3°	36.3°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro día adulto pleno con gran disciplina para el adulto mayor, alerta, consciente y orientado en tiempo y persona - diferenciando personas propias medio de realiza toma de signos vitales dentro de los parámetros normales se educa, se informa para la prevención de enfermedades. persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa sin presentar reacciones adversas. realiza y participa de las actividades presentadas por los profesionales de cada área. se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Jorge Alberto H G

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar san jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Nora Cruz parra cc 65694446

Lugar y fecha de nacimiento. Circasia Quindio 14-sep-1946

Edad: 78 a. Sexo: M__ F X Estado civil: Union libre.

Teléfono Niega. Dirección: Kra 10 # 10-56 B/ caballero y Gongora.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares X pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros N/Ta.

MEDICAMENTOS losartan — Enalapril.

Estatura 148 cm	peso 55 kg	Tensión arterial 163/99
Temperatura 36.4°C.	Frecuencia cardiaca 82 lpm	Frecuencia respiratoria 20 rpm

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientada, deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales, tendencia a hipertensión arterial, se capacita y concientiza al adulto mayor para que asista al programa de promoción y prevención.

Kelvin Medina
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Nora cruz parra	65.694.446	78 a.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	163/99	169/95	160/89	155/78	161/89	170/90	155/92	159/87
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20 AM	17 PM	19 AM	18 AM	17 Am	19 PM	20 Pm	16 Pm
FRECUENCIA CARDIACA	82 LM	69 LM	72 LM	78 LM	90 LM	84 LM	87 LM	94 LM
TEMPERATURA (°C)	36.4°	36.5°	36.3°	36.1°	36.4°	36.9°	37.0°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor alerta, consiente y orientado, deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales se evidencia con hipertensión arterial, se capacita y se concientiza al adulto mayor para que asista al programa de promoción y prevención para iniciar sus controles medicos, adulto mayor que participa de las actividades del programa. Toma la vía oral consumiendo los alimentos brindados por el programa sin presentar reacciones adversas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ruben Quimbayo 5898527

Lugar y fecha de nacimiento. Suaver Tol. 03-Dic- 1947.

Edad: 76 a Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Teléfono Niega Dirección: calle 3 #9-41 B/Lozalos el Jazi.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega.

Estatura 1.74 cm	peso 74 kg	Tensión arterial 130/60
Temperatura 36.5°C	Frecuencia cardiaca 94 LPM	Frecuencia respiratoria 20 RPM

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado. durante el proceso medidas de toma de signos vitales dentro de los parametros normales. adulto mayor que participa en las actividades del programa y toma via oral conservando su alimento.

Ruben Quimbayo

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ruben Quimbaio	5098517	76 a
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	138/60	128/80	115/62	120/70	126/82	129/69	112/84	135/72
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20 RM	17 RM	19 RM	18 RM	17 RM	19 RM	20 RM	19 RM
FRECUENCIA CARDIACA	94 LM	65 LM	69 LM	70 LM	74 LM	70 LM	80 LM	94 LM
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.3	36.5	36.3	36.5	36.4	36.1	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro dia adulto pleno con goce de derechos para el adulto mayor. alerta, consiente y orientado en tiempo y persona. deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales dentro de los parámetros normales. se educa, se informa para la prevención de enfermedades del persona mayor que consuma los alimentos brindados por el programa sin presentar nauseas, vomito, diarrea y participa de las actividades brindadas por los profesionales de cada área. se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Kelver Mena	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Rubén Quimbaio

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Pablo Diaz Bermudez CC 5402376

Lugar y fecha de nacimiento Espinal Tol. 04 - Nov - 1954.

Edad: 69 a. Sexo: M X F ___ Estado civil: Union Libre.

Teléfono No Tiene Dirección: Kra 5 # 3-48 B/San Rafael.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros HTA - Diabetes Mellitus.

MEDICAMENTOS Losartan - Metformina.

Estatura 174cm	peso 79 kg	Tensión arterial 154/92
Temperatura 36.3°	Frecuencia cardiaca 81 lat	Frecuencia respiratoria 18 rpm

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado, deambula sin dificultad, se realiza toma de signos vitales se evidencia con hipertensión arterial se capacita y educativa al adulto mayor para que asista al programa de prevención y promoción

Keren Molina
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIt: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Pablo Diaz Bermudez	5902376	69 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	154/92	150/78	139/80	144/73	145/92	149/98	150/97	144/93
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18 RM	17 RM	16 RM	19 RM	19 RM	18 RM	20 RM	19 RM
FRECUENCIA CARDIACA	81 FC	72 FC	70 FC	69 FC	67 FC	92 FC	86 FC	84 FC
TEMPERATURA (°C)	36.3°	36.1°	36.5°	36.0°	36.1°	36.3°	36.1°	36.0°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

adulto mayor alerta, consciente y orientado. deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales, se evidencia con hipertensión arterial. se capacita y concientiza al adulto mayor. para que asista al programa de promoción y prevención para iniciar sus controles medicos. adulto mayor que participa de todas actividades del programa toma la vida con consumiendo los alimentos brindados por el programa. sin presentar nauseas ni diarreas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jose Sebastian Leal prieto 4955713

Lugar y fecha de nacimiento 16-Ene-1941 Espinal Tol.

Edad: 83A Sexo: M X F ___ Estado civil: Casado

Teléfono 3124143935 Dirección: M2B Casa 6 B/ Futura.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 158 cm	peso 60 kg	Tensión arterial 126/65
Temperatura 36.3°C	Frecuencia cardiaca 69 Lm	Frecuencia respiratoria 19 Rm

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta, consciente y orientado - durante parcial propios medios. Se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normal. adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma la via oral cumpliendo los alimentos.

Yeny Tolosa
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Sebastian Leal Prieto	4955713	83 A
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	120/70	126/65	119/69	105/78	110/80	90/60	90/95	130/85
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17 RA	19 RA	19 RA	17 RA	16 RA	19 RA	20 RA	19 RA
FRECUENCIA CARDIACA	64 LA	69 LA	72 LA	74 LA	78 LA	77 LA	82 LA	84 LA
TEMPERATURA (°C)	36.0°	36.2°	36.7°	36.5°	36.3°	36.1°	36.2°	36.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa cumple día adulto pleno con goce de derechos para el adulto mayor. alerta, consciente y orientada en tiempo y persona. deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales. se educa, se informa para la prevencion de enfermedades. persona mayor que consume los alimentos brindados para el programa sin presentar reacciones adversas. realiza y participa de las actividades brindadas por los profesionales de diferentes areas. se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 03 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hoga San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Rogelio Paramo Rodriguez CC 93 117 537.

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal Tol. 01-A60- 1958

Edad: 66 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Union Libre.

Teléfono 313 464 6263 Dirección: M2 2 casa 4 B7 E.I Bolivar.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 157 cm	peso 44 kg	Tensión arterial 119/94
Temperatura 36.3° c	Frecuencia cardiaca 89 41	Frecuencia respiratoria 19 RS

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta, consciente y orientado, deambulando por sus propios medios se medica toma de S.g vitales dentro de los parametros normal. adulto mayor que participa de las actividades del programa. toma la via oral recomendada sus alimentos.

Kevin Molina
AUX DE ENFERMERIA

Rogelio Paramo R
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

Espinal CRECE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Rogelio parama velasquez	93117537.	66 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	119/94	120/65	122/89	105/92	111/96	103/85	110/90	90/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	16	19	19	17	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	89	65	69	70	72	74	79	81
TEMPERATURA (°C)	36.3°	36.0°	36.1°	36.9°	36.5°	36.0°	36.3°	36.2°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro dia adulto pleno con goce de derechos para el adulto mayor. alerta, consciente y orientado en tiempo y persona. deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normal. se educa, se informa para la prevencion de enfermedades. persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa. sin presentar reacciones adversas. realiza y participa de las actividades brindadas por los profesionales de diferentes areas. se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Rogelio Parama V.

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar san Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jose Alejandro Vargas CC 5896322

Lugar y fecha de nacimiento 20-oct-1941 Guamo Tol.

Edad: 83 A. Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero.

Teléfono 3138262561 Dirección: Mz L casa 2. B/la ceiba

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.66 cm	peso 58 kg	Tensión arterial 129/72
Temperatura 36.0°C.	Frecuencia cardiaca 76 LPM	Frecuencia respiratoria 19 RPM

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, colaborador y orientado, deambulando por sus propios medios. Se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales. Adulto mayor que participa de las actividades del programa. Toma la dieta oral suministrada sus alimentos

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Alejandro Vargas Calderón	5189632	83 A.

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	129/72	119/95	122/69	101/90	111/98	103/85	110/90	90/92
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	16	17	19	17	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	76	79	80	84	90	96	72	80
TEMPERATURA (°C)	36.0°	36.9°	36.7°	36.1°	36.0°	36.3°	36.0°	36.1°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro día adultez plena con goce de derechos para el adulto mayor. alerta, consciente y orientado, en tiempo y persona. deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales se educa, se informa para la prevencion de enfermedades. persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa sin presentar reacciones adversas. realiza y participa de las actividades brindadas. por los profesionales de diferentes áreas. se realizan capacitaciones sobre enfermedades prevenibles.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 03- Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Emperatriz Gil Lopera cc 28711870

Lugar y fecha de nacimiento 23-Nov-1950 Espinal Tol.

Edad: 73 A Sexo: M F X Estado civil: Soltera

Teléfono No Tiene Dirección: Kra 9 # 1-80 B/ San Rafael.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros HTA-

MEDICAMENTOS Losartan.

Estatura 1.60 cm	peso 48 kg	Tensión arterial 141/65
Temperatura 36.4°C	Frecuencia cardiaca 72 lpm	Frecuencia respiratoria 19 rpm

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado. Deambulando por sus propios medios. Se realiza toma de signos vitales. Se evidencia con Hipertensión arterial se capacita y se canaliza al adulto mayor para que asista al programa de prevención y promoción.

Yeny Molina
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Emperatriz Gil Lopera.	28.711.870	73 A.

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	140/72	143/80	141/65	149/75	150/89	151/95	142/77	161/98
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	19	17	19	17	18	19
FRECUENCIA CARDIACA	67	69	72	70	74	80	84	89
TEMPERATURA (°C)	36.0°	36.1°	36.4°	36.0°	36.2°	36.3°	36.7°	37.0°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor alerta, consciente y orientada. deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales, se evidencia hipertensión arterial. se capacita y se concientiza al adulto mayor para que asista al programa médico de promoción y prevención para iniciar sus controles medicos. adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma la una vez consumido los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ruperto Suarez CC 5894747

Lugar y fecha de nacimiento. 13-Ago-1939 Espinal Tol.

Edad: 85 a Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero.

Teléfono No Tiene Dirección: calle 11 # 13-45 B/C-4 Gongora.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.67 cm	peso 60 kg.	Tensión arterial 130/70.
Temperatura 36.3°C.	Frecuencia cardiaca 69 lpm	Frecuencia respiratoria 18 rpm

OBSERVACIÓNES

adulto mayor diabetico controlado y orientado deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales. adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma la via oral consumiendo los alimentos.

Maria Molina
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Raquel Suarez	5.394.747	85 a.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	138/70	130/80	125/73	126/72	111/87	120/84	135/71	159/64
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	17	19	19	19	17	20
FRECUENCIA CARDIACA	69	72	77	79	82	83	89	90
TEMPERATURA (°C)	36.3°	36.5°	36.3°	36.1°	36.4°	36.5°	36.4°	36.4°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro día adultez plena con goce de derechos para el adulto mayor, alerta, consciente y orientada en tiempo y persona. deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normal. se educa. se informa para la prevención de enfermedades. persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa sin presentar reacciones adversas. realiza actividades brindadas por los profesionales de cada área. se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Nubia Ortegon Dominguez CC 51563387

Lugar y fecha de nacimiento 27-sep-1957. Fusagasuga Cundinamarca

Edad: 67 A Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda.

Teléfono 3103124666 Dirección: Mz 4 casa 1 B/San pedro.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA

MEDICAMENTOS Losartan – Metoprolol.

Estatura 158 cm	peso 80 kg	Tensión arterial 132/92
Temperatura 36.5°C	Frecuencia cardiaca 79 LPM	Frecuencia respiratoria 19 RPM

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado. deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normal. Adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma la via oral consumiendo los alimentos.

Yeimy Molina
AUX DE ENFERMERIA

Nubia Ortegon D.
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814274-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Nubia Ortegon Dominguez	51.563.389	67 A
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	132/92	129/64	135/72	120/85	111/72	126/79	125/84	130/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	19	17	19	16	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	79	67	77	69	72	78	80	84
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.0°	36.1°	36.3°	36.4°	37.0°	37.1°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa cinco día adultez plena con goce de derechos para el adulto mayor - alerta, consciente y orientada en tiempo y persona desenvolviendo por sus propios medios. Se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales - se educa y se informa para la prevención de enfermedades, persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa sin presentar reacciones adversas - realiza actividades brindadas por los profesionales de cada área - se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Nubia Ortegon D.

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Margarita Pava Mogollon CC. 28711942

Lugar y fecha de nacimiento. 28-Mar-1950 Espinal Tol.

Edad: 74 a. Sexo: M__ F X Estado civil: Casada.

Teléfono 3165169039. Dirección: Mz M. Casa 37 B/la Esperanza.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes Mellitus - HTA.

MEDICAMENTOS Metformina - Losartan.

Estatura 153 cm	peso 66 kg	Tensión arterial 131/95
Temperatura 36.1°c	Frecuencia cardiaca 84 Lpm	Frecuencia respiratoria 17 Rpm

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado, deambula-
ndo por sus propios medios se realiza toma de signos
vitales dentro de los parametros normales. Adulto
mayor que participa de las actividades del programa
y toma la via oral consumiendo los alimentos.

Keiver Polanco
AUX DE ENFERMERIA

Margarita Pava M.
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Margarita Pava Noguera	28.711.742	74 a.
MES DE VALORACIÓN	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	131/81	130/65	129/81	133/92	105/94	111/96	105/	104/89
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	17	18	19	20	17	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	84	64	69	70	72	77	86	70
TEMPERATURA (°C)	36.1°	36.4°	36.2°	36.1°	36.5°	36.9°	37.1°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro dia adulto plena con gozo de bienestar para el adulto mayor, dieta, consistente y orientado en tiempo y persona - deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales; dentro de los parametros normal. se educa y se informa para la prevención de enfermedades. persona mayor q consume los alimentos brindados por el programa. realiza actividades brindadas para mejorar la calidad de vida. se realiza capacitaciones sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Keyer Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Margarita Pava N.

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 09. Diciembre- 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Maria Ofelia Oviedo cc 41541736

Lugar y fecha de nacimiento. 07-AGO-1945 coello Tol.

Edad: 79 A. Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera.

Teléfono 3122378865 Dirección: M2F casa 10 B/la Esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.65 cm	peso 50 kg	Tensión arterial 90/60
Temperatura 36.0°	Frecuencia cardiaca 80 Lpm	Frecuencia respiratoria 19 Rpm

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientada durmiendo por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales. adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma la via oral consumiendo los alimentos.

Yeimer Yolanda
AUX DE ENFERMERIA

No Firmo
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Evelia Oviedo.	45541736	79 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	90/60	95/80	100/65	105/70	110/92	111/93	115/67	110/72
FRECUENCIA RESPIRATORIA	RR 19	RR 17	RR 19	RR 18	RR 18	RR 19	RR 20	RR 20
FRECUENCIA CARDIACA	FC 80	FC 69	FC 70	FC 78	FC 72	FC 80	FC 84	FC 87
TEMPERATURA (°C)	36.0°	36.1°	37.0°	37.1°	36.3°	36.4°	36.5°	36.1°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro día. adulto plena con gozo derechos para el adulto mayor. alerta, consciente y orientada en tiempo y persona - deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normal. se educa y se informa para la prevención de enfermedades. persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa. realiza y participa de las actividades que los profesionales de diferentes áreas realizan capacitaciones sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Mendoza	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: centro dia Hogar san jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jose Alino Salazar CC 11294611

Lugar y fecha de nacimiento. 21-jul-1951 Guamo Tol.

Edad: 73 a Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono No Tiene Dirección: Mz 6 casa 1 los Almendros

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Prostatitis

MEDICAMENTOS Furoxemida - Nitrofurantoina.

Estatura 1.63 cm	peso 59 kg	Tensión arterial 122/87.
Temperatura 36.4°c	Frecuencia cardiaca 87 Lpm	Frecuencia respiratoria 17 Rpm

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta, consciente y orientado. tranquilo durante la toma de signos vitales. todos los parametros normales. adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma la ruta normal cumpliendo el horario.

Karen Yadira
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIt: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Alirio Salazar	11.294.611	73 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	105/65	105/92	122/87	203/90	111/91	105/86	110/70	115/81
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16 12AM	17 NM	17 NM	19 NM	18 NM	17 NM	19 NM	20 NM
FRECUENCIA CARDIACA	64 MI	69 MI	87 MI	84 MI	72 MI	79 MI	79 MI	82 MI
TEMPERATURA (°C)	37.0	36.9	36.4	37.1	36.8	36.0	36.3	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro día adulto pleno con gran deseos para el adulto mayor. alerta, consciente y orientada en tiempo y persona. deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales, dentro de los parametros normal. se educa y se informa para la prevención de enfermedades. persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa. realiza actividades brindadas por los profesionales de diferentes áreas. se realiza capacitaciones sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Martha Cecilia Rodriguez Arguello CC 65700429

Lugar y fecha de nacimiento 27- Abril 1963 Flandes Tol.

Edad: 61 Años Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera.

Teléfono No Tiene Dirección: Calle 1 # 8-89 B/ San Rafael.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA.

MEDICAMENTOS Losartan

Estatura 1.53 cm	peso 52 kg	Tensión arterial 125/81
Temperatura 36.1	Frecuencia cardiaca 72 Lat	Frecuencia respiratoria 19 Rpm

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientada durante las actividades se realiza toma de signos vitales y visita de los pacientes normal. adulto mayor participa de las actividades del programa y toleran la via oral consumiendo los alimentos.

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Martha Cecilia Rodriguez	65700429.	61 A

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	125/81	139/72	100/60	105/90	111/72	110/83	109/80	125/74
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	20	19	18	17	16	17
FRECUENCIA CARDIACA	72	74	78	80	84	89	92	96
TEMPERATURA (°C)	36.1°	37.0°	36.9°	36.1°	36.3°	36.3°	36.0°	36.0°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro día adulto pleno con dificultades para desplazarse fuera del hogar, consciente y orientada en tiempo y persona - deambulando por sus propios medios. Se realiza toma de signos vitales dentro de los parámetros normales se educa y se informa para la prevención de enfermedades, persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa realiza y participa de las actividades propias, profesionales y de diferentes áreas. Se realizan capacitaciones sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 09- Diciembre- 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Omaira Tovar Gutierrez 26617942

Lugar y fecha de nacimiento 29-Ene-1953 Florencia caqueta.

Edad: 71 A. Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera.

Teléfono 3183206494 Dirección: Kra 5 con calle 15.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.60 cm	peso 68 kg	Tensión arterial 115/70
Temperatura 36.1°C	Frecuencia cardiaca 90 Lat/	Frecuencia respiratoria 19 Resp

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta, consciente y orientada deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales y todos los parametros normales, adulto mayor que participa dentro de actividades del programa. Toleran la via oral consumiendo los alimentos.

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

Omaira Tovar G.
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIt: 900814374-6

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Omaira Tovar Gutierrez	26.617.944	71. A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	110/72	115/67	111/93	115/70	110/92	105/70	100/65	95/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17 Rsl	16 Rsl	15 Rsl	19 Rsl	17 Rsl	20 Rsl	19 Rsl	17 Rsl
FRECUENCIA CARDIACA	69 Ml	68 Ml	70 Ml	80 Ml	72 Ml	79 Ml	80 Ml	85 Ml
TEMPERATURA (°C)	36.0°C	36.7°C	36.7°C	36.1°C	37.0°C	37.1°C	36.9°C	36.1°C

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro día adulto mayor que goza de dichos al adulto mayor alerta, consciente y orientada. deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales se educa y le informa para la prevención de enfermedades. persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa. realiza y participa de las actividades por los profesionales de diferentes áreas. se realiza capacitacion sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Omaira Tovar G.

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 07 - Diciembre - 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Abelardo Leal Quimbaya CC 5848761

Lugar y fecha de nacimiento 27-Feb-1948 Espinal Tol.

Edad: 76 A. Sexo: M X F ___ Estado civil: Divorciado

Teléfono 3209813536 Dirección: Conjunto El Bosque #36 Las Palmas

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	1.64 cm	peso	56 kg	Tensión arterial	125/74
Temperatura	36.1 °C	Frecuencia cardiaca	60 LPM	Frecuencia respiratoria	17 RPM

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta, consciente y orientado - deambulando por el propio medio - se observa toma de signos vitales dentro de los parametros normal, adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma la via oral suministro los alimentos

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Abelardo Leal Quimbayo	5-898-761	76 A-
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	125/74	110/72	115/67	111/93	110/92	107/70	100/65	95/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17 RPM	19 RPM	18 RPM	20 RPM	19 RPM	15 RPM	16 RPM	14 RPM
FRECUENCIA CARDIACA	60 LPM	64 LPM	69 LPM	70 LPM	74 LPM	78 LPM	90 LPM	94 LPM
TEMPERATURA (°C)	36.1°	37.0°	37.1°	36.9°	36.0°	36.5°	36.1°	36.0°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro día adulto plena ocupación al adulto mayor alerta, consciente orientada - deambulando por sus propios medios - se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales se educa y se informa para la prevención de enfermedades persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa realiza y participa de las actividades lúdicas propias de la edad - se realiza capacitaciones sobre enfermedades prevalentes

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02- Diciembre- 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Celmira Huertas obando CC 28711377

Lugar y fecha de nacimiento 26-Febre- 1949 Alvarado Tolima

Edad: 75A- Sexo: M__ F X Estado civil: soltera

Teléfono 3106173308 Dirección: Calle 9 #12-81 B/caballero y Gongora

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA -

MEDICAMENTOS Losartan

Estatura 170 cm	peso 72 kg	Tensión arterial 140/85
Temperatura 36.5°C	Frecuencia cardiaca 80 lpm	Frecuencia respiratoria 17 rpm

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado. deambulante por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales y dentro de los parametros normales. se evidencia con hipertension arterial se capacita y concientiza al adulto mayor para que asista al programa de promoción y prevencion.

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

Celmira Huertas
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

Espinal CRECE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Celmira Huertas obando	28.714.377	75 a
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	140/81	139/72	142/60	144/73	149/98	147/97	144/93	140/99
FRECUENCIA RESPIRATORIA	RM 17	RM 19	RM 17	RM 18	RM 17	RM 19	RM 20	RM 17
FRECUENCIA CARDIACA	FC 80	FC 65	FC 69	FC 70	FC 72	FC 79	FC 82	FC 84
TEMPERATURA (°C)	36.1°	36.0°	36.1°	36.1°	37.0°	37.1°	36.5°	36.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor alerta, consciente y orientado - deambulando por sus propios medios. Se realiza toma de signos vitales. Se evidencia con hipertension arterial - Se capacita y concientiza al adulto mayor para que asista al programa de promocion y prevencion para iniciar sus controles médicos. Adulto mayor que participa en las actividades del programa. Toma la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa. Sin presentar reacciones adversas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Mora	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Celmira Huertas

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 - Diciembre - 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jorge luis oviedo CC 5902176.

Lugar y fecha de nacimiento 19 - Dic - 1953 Espinal Tol.

Edad: 70 a. Sexo: M X F ___ Estado civil: Separado

Teléfono 3132610889 Dirección: Kra 9 #2-35 B/ Horal oliver

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.73 cm	peso 59 kg	Tensión arterial 129/83
Temperatura 36.9°C	Frecuencia cardiaca 79 LPM	Frecuencia respiratoria 19 RPM

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado, deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normal, adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma la via oral consumiendo los alimentos.

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jorge Luis Ovalle	59.021.76	70 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	115/70	130/78	127/87	129/83	105/69	100/90	109/82	116/72
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	19	19	17	19	20	19
FRECUENCIA CARDIACA	66	69	70	79	92	80	84	78
TEMPERATURA (°C)	36.0°	37.1°	36.9°	36.5°	37.0°	36.3°	36.5°	36.4°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro día adulto pleno con gozo de derechos para el adulto mayor. alerta, consciente y orientado. deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales se informa. se informa para la prevención de enfermedades. persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa. se presentan novedades. se realiza actividades fundadas por los profesionales de cada área. se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 09- Diciembre- 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto José Hector Arcuegas C.C 93117350

Lugar y fecha de nacimiento 11 - Sep - 19-59 Espinal Tol.

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

Teléfono 3213209322 Dirección: M2 1 casa 14 Lafayo-

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.67 cm	peso 70 kg	Tensión arterial 111/65
Temperatura 36.0°	Frecuencia cardiaca 69 Rx1	Frecuencia respiratoria 17 Rx1

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor diestra, consciente y orientada, deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales. adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma la via oral conservando los alimentos.

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

Jose Hector Arcuegas
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Hector Arcinegas	93.117.350	65 A
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	111/65	99/92	102/65	111/70	115/85	120/70	125/85	104/83
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	17	19	19	17	13	19	17
FRECUENCIA CARDIACA	69	69	69	70	72	78	80	84
TEMPERATURA (°C)	36.0°	36.1°	36.3°	36.5°	36.9°	37.0°	37.1°	36.0°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro día adulto mayor, alerta, consciente y orientada deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales. se educa e informa para la prevencion de enfermedades. persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa sin presentar reacciones adversas. se realiza actividades brindadas por los profesionales de cada área. se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yeimer Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	JOSE HECTOR ARCINIEGAS

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 07 - Diciembre - 2024

LUGAR: Centro dia Hogar san jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Lucrecia Sanchez CC 28708357

Lugar y fecha de nacimiento 16 - may - 1941 Espinal Tol.

Edad: 83 a. Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Teléfono 3108426265 Dirección: calle 7 # 13 - 10 B/ caballero Hogar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA - Tiroides

MEDICAMENTOS Losartán - Levotiroxina

Estatura 1.54 cm	peso 57 kg	Tensión arterial 160/70	
Temperatura 36.0°	Frecuencia cardiaca 66	Frecuencia respiratoria 17	

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado - diabetes padece pocos medios. se realiza toma de signos vitales se evidencia hipertensión arterial se capacita y concientiza al adulto mayor para que asista al programa de promoción y prevención

Yeimy Molina
AUX DE ENFERMERIA

Lucrecia Sánchez
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIt: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Lucia sanchez	28708357	83 a
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	160/70	150/80	145/72	140/95	155/95	159/70	143/84	161/72
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	16	19	19	18	17	19	16
FRECUENCIA CARDIACA	66	69	70	72	78	80	82	84
TEMPERATURA (°C)	36.0°	37.0°	37.1°	36.9°	36.3°	36.0°	36.1°	36.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

adulto mayor alerta, consciente y orientada. deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales. se evidencia hipertensión arterial se capacita y concientiza al adulto mayor para que asista al programa de promoción y prevención para iniciar sus controles médicos. adulto mayor que participa de las actividades del programa. toma la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa sin presentar reacciones adversas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Lucrecia Sánchez

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 09- Diciembre - 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar san jose Elpinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Felisa Sanchez De corredor 65692358

Lugar y fecha de nacimiento 12-Ago-1953 Prado Tol.

Edad: 71 a - Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Teléfono Niega Dirección: M2 C casa 16 B/Entremios

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares__ pulmonares__ digestivos__ renales__ quirúrgicos__

Alérgicos__

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.54 cm	peso 69 kg	Tensión arterial 160/99
Temperatura 36.3°C	Frecuencia cardiaca 70 lpm	Frecuencia respiratoria 19 rpm

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor diuetico, consciente y orientado, deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales reportando hipertensión arterial, se capacita y concientiza al adulto mayor para que asista al programa de promoción y prevención adulto mayor niega ser hipertenso.

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Felisa sanchez de Cuadro	65-692-358	71 A-
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	160/99	140/85	142/60	144/73	149/98	147/97	150/93	155/84
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	17	19	19	18	17	16
FRECUENCIA CARDIACA	70	72	78	69	66	72	84	85
TEMPERATURA (°C)	36.3°	36.3°	36.1°	36.8°	36.1°	36.1°	36.4°	37.0°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

adulto mayor alerta, consciente y orientado. deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales. se evidencia con hipertensión arterial, se capacita y concientiza al adulto mayor para que asista al programa de promoción y prevención para iniciar sus controles medicos. Adulto mayor niega ser hipertenso. participa de las actividades del programa toma la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa. sin presentar reacciones adversas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 Diciembre 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Maria Ines Herrera de Sanchez C.C 28715562

Lugar y fecha de nacimiento 03-Abril-1956 Espinal Tol.

Edad: 68 A Sexo: M F X Estado civil: casada

Teléfono 3213640426 Dirección: calle 18 # 1-35 B/ Belen Alta.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros HTA

MEDICAMENTOS Losartan - Hidroclorotiazida

Estatura 1.55	peso 78 kg.	Tensión arterial 110/68
Temperatura 36.1°C	Frecuencia cardiaca 80 x1'	Frecuencia respiratoria 18 Rx1

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor diestra, consciente y orientada. Desplazándose por su propio medio. Se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales. Adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma la via oral suficiente sus alimentos.

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

Inés Herrán
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 800814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Ines Herran de Sanchez	28.715.562	68 a
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	4	14	16	18
TENSION ARTERIAL	110/68	100/60	105/88	103/67	90/62	115/85	120/82	125/87
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	18	18	17	19	20	17
FRECUENCIA CARDIACA	80	84	89	72	70	65	66	72
TEMPERATURA (°C)	36.1°	36.0°	36.5°	36.3°	36.9°	37.0°	37.1°	36.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro d.u. adultez plena con goce de derechos al adulto mayor adulta, consciente y orientada. se ambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales se educa y se informa para la prevencion de enfermedades, persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa. sin presentar reacciones adversas - realiza actividades brindadas por los profesionales de cada area. se realiza capacitaciones sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Inés Herrán

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 07 - Diciembre - 2024

LUGAR: Centro dia Hogar san jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Teresa Gomez Barrero CC: 28.712.442

Lugar y fecha de nacimiento 26 - NOV - 1951 sta Isabel Tolima

Edad: 72 A- Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera.

Teléfono 322 461 8115 Dirección: Calle 2 # 9-61 B/ Isaias Duque

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares__ pulmonares__ digestivos__ renales__ quirúrgicos__

Alérgicos__

Otros Diabetes mellitus

MEDICAMENTOS Metformina

Estatura 1.62 cm	peso 54 kg	Tensión arterial 120/72
Temperatura 36.5°C	Frecuencia cardiaca 88 LPM	Frecuencia respiratoria 17 RPM

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado, deambulando por sus propios medios. Se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales. Adulto mayor participa todas actividades del programa y toma la dieta balanceada y alimentos.

Karen Medina
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

Espinal OFICE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Teresa Gomez Barrero	28712442	72 A
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	120/72	125/99	120/82	115/85	90/64	103/85	105/98	100/65
FRECUENCIA RESPIRATORIA	RA 17	RA 17	RA 19	RA 18	RA 17	RA 19	RA 17	RA 19
FRECUENCIA CARDIACA	FC 93	FC 70	FC 72	FC 79	FC 80	FC 94	FC 98	FC 89
TEMPERATURA (°C)	36.5°	37.1°	36.5°	36.0°	37.0°	36.2°	36.5°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro día adulto pleno con goce de derechos al adulto mayor alerta consciente y orientada deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales se educa y se informa para la prevención de enfermedades, persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa sin complicaciones. realiza actividades brindadas por el personal profesional de cada área. se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Teresa Gomez B

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11- Diciembre- 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Misael Gaspar CC 28712442

Lugar y fecha de nacimiento 23 - Nov - 1930 Espinal Tolima

Edad: 94 A. Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono No Tiene Dirección: Calle 12 # 4-30 El centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 179 cm	peso 64.6 kg	Tensión arterial 129/77
Temperatura 36.0 °C	Frecuencia cardiaca 82 Lat/1	Frecuencia respiratoria 20 Rpm

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta, consciente y orientado, deambulando por su propio medio con movilidad alterada "bastón" se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normal adulto mayor que participa de las actividades del programa. y toma de la vida cotidiana del diario.

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

Misael Gaspar
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Misael Gaspar	28.712.442	94 a.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	129/77	100/60	105/80	101/81	115/69	120/72	125/83	111/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	19	20	17	19	19	19
FRECUENCIA CARDIACA	82	69	66	72	78	81	84	86
TEMPERATURA (°C)	36.0°	36.0°	36.1°	36.5°	36.3°	36.4°	37.0°	37.1°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro día adulto pleno con goce de derechos al adulto mayor alerta, consciente y orientado - desarrollando por sus propios medios - se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales se educa y se informa para la prevención de enfermedades, para mayor que consuma los alimentos brindados por el programa sin complicaciones - realiza actividades brindadas por el personal profesional diario - se realiza capacitaciones sobre enfermedades prevalentes

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Misael Gaspar

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11- Diciembre- 2024

LUGAR: Centro D.a Hogar San José Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Luis Eduardo Villarreal CC 14205964

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal Tol. 16- sep - 1942

Edad: 82 A- Sexo: M X F ___ Estado civil: casado

Teléfono 3133530152 Dirección: Kra 7 #17-93 Sta Margarita Pl.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros HTA

MEDICAMENTOS Amlodipino – valsartán

Estatura 1.65 cm	peso 76 kg	Tensión arterial 150/70
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 67 lpm	Frecuencia respiratoria 17 rpm

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado, deambulando por sus propios medios. Se realiza toma de signos vitales y se evidencia Hipertensión arterial. Se capacita y concientiza al adulto mayor para que asista al programa de promoción y prevención.

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

Luis Villarreal
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Luis Eduardo Villanueva	4205964	82 A.
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	150/70	154/92	150/78	139/80	144/77	145/92	149/98	150/92
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	17	19	18	16	17	19	17
FRECUENCIA CARDIACA	67	69	70	74	78	82	86	89
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.0°	36.1°	36.0°	36.3°	36.2°	36.5°	37.0°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales. se evidencia con hipertensión arterial se capacita y concientiza al adulto mayor para que asista al programa de promoción y prevención para iniciar sus controles medicos. Adulto mayor que participa de las actividades del programa, toma la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa sin presentar reacciones adversas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 09 - Diciembre - 2024

LUGAR: Centro d.a Hogar San Jose Elespinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jairo Campos Luna CC: 93.115911

Lugar y fecha de nacimiento. 13- oct- 1955 Venadillo Tol.

Edad: 69 A- Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 310 756 64 04 Dirección: Villa Lorena MZ A casa 18

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Trombosis - HTA

MEDICAMENTOS Losartan -

Estatura 1,73 cm	peso 70 kg	Tensión arterial 140/80
Temperatura 36.0°	Frecuencia cardiaca 84 (69)	Frecuencia respiratoria 19 (14)

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado, deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales y se evidencia con hipertensión arterial. Se capacita y concientiza al adulto mayor - para que asista al programa de promoción y prevención

Karen Mora
AUX DE ENFERMERIA

Jairo Campos
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 800814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jairo Campos Luna	93115 911	69 A
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	140/80	145/72	141/78	139/90	149/98	150/97	138/70	145/93
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	17	18	17	19	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	84	86	87	90	77	72	80	84
TEMPERATURA (°C)	36.0°	36.1°	36.7°	36.2°	36.1°	36.3°	36.2°	37.0°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor alerta, consciente y orientado. deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales. se evidencia hipertensión arterial se capacita y concientiza al adulto mayor para que asista al programa de promoción y prevención para inicio sus controles médicos. adulto mayor que participa de las actividades del programa toma la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa. sin presentar molestias adversas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 07 Diciembre - 2024

LUGAR: Centro D.a Hogar San José. Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Carmenza Cañas CC 39550830

Lugar y fecha de nacimiento 01-Novie- 1958 Espinal Tol.

Edad: 66 A- Sexo: M F Estado civil: Soltera

Teléfono 3213048548 Dirección: MZ Q casa 22 B/La Magdalena 2Sector

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Epoc

MEDICAMENTOS Salbutamol.

Estatura 1.59 cm	peso 80 kg	Tensión arterial 129/85
Temperatura 36.1°	Frecuencia cardiaca 76 lx1	Frecuencia respiratoria 19 lx1

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor, alerta, colaborador y orientado, deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales. Adulto mayor que participa en las actividades del programa y tolera la via oral sin novedades.

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

María Carmenza Cañas
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 526-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Carmenza Cañas	39.550 830	66 A
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	129/85	120/70	125/88	115/85	90/69	103/83	105/92	100/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	RCL 19	RCL 13	RCL 15	RCL 19	RCL 19	RCL 20	RCL 19	RCL 19
FRECUENCIA CARDIACA	RCL 76	RCL 66	RCL 69	RCL 70	RCL 72	RCL 78	RCL 79	RCL 80
TEMPERATURA (°C)	36.1°	37.0°	37.1°	36.5°	36.2°	36.1°	36.0°	36.1°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro dia adulto pleno con goce de derechos al adulto mayor. alerta, consciente y orientada. deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales. se educa y se informa para la prevencion de enfermedades. persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa sin complicaciones. realiza actividades brindadas por el personal profesional de cada área. se realiza capacitacion sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Keiver Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Maria carmenza cañas

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 09- Diciembre - 2024

LUGAR: Centro D.a Hogar San José Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Amparo Martinez Diaz CC 28716444

Lugar y fecha de nacimiento. 12 - Ene - 1958 Espinal Tol.

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

Teléfono 3209034376 Dirección: Mz 14 casa 6 al San pedro.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros HTA - Diabetes Mellitus - Silla de ruedas por problema de deambulación

MEDICAMENTOS Losartan - Amlodipino - Insulina sitagliptina. Nitrofurantaina

Estatura 1.55 cm	peso 50 kg	Tensión arterial 100/60
Temperatura 36.0°	Frecuencia cardiaca 72 lpm	Frecuencia respiratoria 19 rpm

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado. en compañía de su hija deambulando en silla de ruedas se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales. Adulto mayor que participa de las actividades del programa con ayuda asistida Hija. Toma la via oral consumiendo sus alimentos

Kevin Molano
AUX DE ENFERMERIA

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Amparo Martinez Diaz	28.716 444	66 A
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	100/60	105/92	103/84	90/69	115/85	125/88	120/70	129/81
FRECUENCIA RESPIRATORIA	RA 19	RA 19	RA 17	RA 19	RA 18	RA 19	RA 19	RA 20
FRECUENCIA CARDIACA	LA 72	LA 66	LA 69	LA 75	LA 79	LA 80	LA 84	LA 92
TEMPERATURA (°C)	36.0°	36.1°	36.3°	36.1°	36.9°	37.0°	37.1°	36.8°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que asiste al programa centro día adulto pleno con grandes tardes al adulto mayor. diurna, consciente y orientada. deambulando en silla de ruedas en compañía de su hija. se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normal. se educa y se informa para la prevención de enfermedades. persona mayor que consume sus alimentos, con ayuda asistida. sin complicaciones, realiza las actividades con ayuda asistida hija y por el personal profesional de cada área. se realiza capacitaciones sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 09- Diciembre- 2024

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Alcides Barragan cc: 5.900.088

Lugar y fecha de nacimiento Espinal Tol. 25-May- 1950

Edad: 74 A. Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Teléfono 3204194787 Dirección: Mz 11 casa 8 B/San pedro 2 Etapa

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega

Estatura 1.65 cm	peso 54. Kg	Tensión arterial 90/64
Temperatura 36.5°c	Frecuencia cardiaca 82 Lpm	Frecuencia respiratoria 19 Rpm

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, orientada y arreglada. deambulando por sus propios medios. se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normal. adulto mayor que participa de las actividad del programa. y toma la via oral conservada sus alimentos.

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Alcides Barragan	5-900-089	74 A
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	100/60	90/64	108/92	103/84	90/69	45/84	125/90	120/72
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	19	19	17	16	17	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	60	82	64	69	72	78	90	95
TEMPERATURA (°C)	36.0°	36.5°	36.5°	36.3°	36.7°	37.0°	37.1°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro de la adultez plena vanguardia de lunes a viernes al adulto mayor de forma cordial y amistosa. deambulando por sus propios medios - se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales. se educa y se informa para la prevencion de enfermedades. persona mayor que consume los alimentos brindados por el programa. sin complicaciones. realiza las actividades brindadas por el personal profesional de cada área. se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 - Diciembre - 2024

LUGAR: centro Dia Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Alfredo calderon yaremillo 5897063

Lugar y fecha de nacimiento. Veradillo Tolima 23-Febr-1942

Edad: 82 A. Sexo: M X F___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3132224305 Dirección: Kra 9 #20-65 B/sta Margarita Mona

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA-

MEDICAMENTOS Losartán

Estatura 1.66 cm	peso 56 kg	Tensión arterial 130/80
Temperatura 36.0°	Frecuencia cardiaca 66 lx	Frecuencia respiratoria 19 rx

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado. Acompañado por sus propios medios. Se realiza toma de signos vitales dentro de los parametros normales. Adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma su medicamento sin dificultad.

Karen Medina
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Alfredo Calderon Jaramillo	5.397.063	82 A

MES DE VALORACION: Diciembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	129/85	120/70	139/83	130/80	125/83	129/70	130/81	135/88
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17 RM	17 RM	19 RM	19 RM	17 RM	17 RM	18 RM	18 RM
FRECUENCIA CARDIACA	65 LM	70 LM	74 LM	66 LM	79 LM	78 LM	80 LM	81 LM
TEMPERATURA (°C)	36.9°	37.0°	36.9°	36.0°	36.1°	36.5°	36.8°	36.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa cada día, adulto plena con goce de derechos al adulto mayor alerta, consciente y orientado, deambulando para sus propios medios. se realiza toma de signos vitales, donde los parametros normales se educa y se informa para la prevención de enfermedades, persona mayor que consume los alimentos brindados para el programa sin complicaciones, realiza actividades brindadas por el personal profesional de cada área. se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 07-Diciembre-2024

LUGAR: centro Dia Hogar San José Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Diva Ines Avila cc 20614275

Lugar y fecha de nacimiento 25-Febr-1947 Espinal. Tol.

Edad: 77A Sexo: M__ F X Estado civil: soltera

Teléfono 3222168074 Dirección: M2 6 casa 4 Los Almendros
3223457456

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares__ pulmonares__ digestivos__ renales__ quirúrgicos__

Alérgicos__

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega

Estatura 150 cm	peso 55.7 kg	Tensión arterial 120/80
Temperatura 36.0°c	Frecuencia cardiaca 80 Lpm	Frecuencia respiratoria 18 Rpm

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientada durante la valoración propia valoración se realiza toma de signos vitales dentro de los parámetros normales. adulto mayor que participa de las actividades del programa folleva la vida cotidiana suficiente.

AUX DE ENFERMERIA

Diva Ines Avila
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Diva Inés Avila	20614775	77 A
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	120/80	100/60	125/88	120/72	129/84	105/99	90/64	100/84
FRECUENCIA RESPIRATORIA	RX1 18	RX1 17	RX1 17	RX1 19	RX1 19	RX1 19	RX1 17	RX1 18
FRECUENCIA CARDIACA	FC 80	FC 84	FC 86	FC 88	FC 89	FC 90	FC 94	FC 96
TEMPERATURA (°C)	36.0°	36.1°	36.5°	36.1°	37.0°	36.9°	36.1°	36.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor que asiste al programa centro día adulto pleno con goce de dicha, el adulto mayor - diva, consciente y orientada. Mantuvo por sus propios medios la rutina toma de signos vitales dentro de los parametros normales. Se educa y se informa para la prevencion de enfermedades persona mayor que consume los alimentos, tomados por el programa sin complicaciones, realiza actividades brindadas por el personal profesional de diferentes áreas. Se realiza capacitación sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 DIC 24

LUGAR: Centro dia Sede Chicoral.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Hermenia Gomez Murillo CC29473480

Lugar y fecha de nacimiento Espinal - Tolima 19 feb 1936

Edad: 88A Sexo: M ___ F ✓ Estado civil: Soltera

Teléfono 3214507061 Dirección: N°7-61 B Villalberi

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros HTA

MEDICAMENTOS Cosaron

Estatura 1.63 cm	peso 46 kg	Tensión arterial 135/80
Temperatura 36.	Frecuencia cardiaca 80	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa adulto mayor en buen estado general alerta orientada y deambulando sin ninguna patología medica se realiza toma de signos vitales se encuentra fuera del rango de lo normal se informa se observa reporte estable, persona mayor toma su medicamento cosaron.

Leidy Sabogal
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-0

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Hermira Gomez	29 473 420	88 A.

MES DE VALORACION:

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	135/80	145/60	140/70	150/80	134/70	127/80	139/80	150/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	18	17	20	19	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	80	75	74	68	79	90	70	50
TEMPERATURA (°C)	36	396	363	36.5	37,5	36,6	36.°	37,1°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Paciente muy asiste al programa Centro día adulto mayor en goce de derechos por el adulto mayor ingresa alert concreta orientada deambulando por sus propios medios, Se realiza toma de signos vitales se evidencia fuera del rango de lo normal se informa se educa refiere estable y acepta, adulto mayor recibe actividades brindadas por las profesionales, Paciente muy tolera la actividad, consume alimentos brindados por el programa Se realiza capacitación sobre enfermedades prevalentes

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 18 OTC 24

LUGAR: Centro dia Sede Chicoral

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Leonel Moreno cc 5898651

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 09 Feb 1948

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

Teléfono 312 437 31 11 Dirección: Cra 3 B el Carmen

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega

Estatura	1.70 cm	peso	69 kg	Tensión arterial	108/61
Temperatura	36.5	Frecuencia cardiaca	70	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa adulto mayor con gafas de aumento, oído externo derecho disminuido por sus propios medios se realiza toma de signos vitales oído del paciente de binaural persona mayor cumple criterios básicos por el programa, folder con apoyo.

Leidy Sabogal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ceader Moreno	5 890 651	76 A.
MES DE VALORACION	OTC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	110/70	101/80	100/70	115/60	125/90	101/90	117/70	100/61
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	17	19	20	18	17	20
FRECUENCIA CARDIACA	86	65	54	60	77	68	90	70
TEMPERATURA (°C)	36,6	36,7°	36.°	36.	37,1	36.2	37	36,5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Paciente mayor asiste al programa centro día adulto pleno con goce de derechos para el adulto mayor hoy se le brinda atención integral por su propio medios, se realiza toma de signos vitales se evidencia dato del paciente dentro de la normal, paciente recibe actividades brindadas por el equipo profesional, adulto mayor bien se observa con agrado durante diversos brindados por el programa se realiza capacitaciones sobre ofrecidos presentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 07 OTC 24

LUGAR: Centro dia Sede Charcoral

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Elixeo Garcia 5901556

Lugar y fecha de nacimiento. Florida – 09 JUNIO 1953

Edad: 71 A. Sexo: M F Estado civil: Soltero

Teléfono 321 243 25 76 Dirección: Cra 9 #2-23 Urbanea

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	1.66 cm	peso	70 kg	Tensión arterial	130/79
Temperatura	36.°1	Frecuencia cardiaca	88	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Persona Mayor asiste al Programa adulto plena con goce de derechos dicho Cubrete orientado deambulando por si propios medios se realiza toma de signos vitales Fuera de la normal se informa, adulto Mayor cuenta con buenas bondades por el programa todos Con agrado.

Leidy Schaga
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Egleo Garcia	5901556	71 A.
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	150/70	147/80	139/60	138/79	146/50	139/60	140/50	150/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	17	20	19	20	21	19
FRECUENCIA CARDIACA	54	60	50	88	70	85	60	90
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37,1°	36	36,1°	37,5	36	36,2°	36.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa este dia adulto placer con gozo de derechos para el adulto mayor, alerta consciente orientado acompañado por su propia medios se realiza toma de signos vitales se evidencia fuera del rango de lo manifiesta informa refiere estable y acepta, persona mayor realiza actividades brindadas por los profesores de cada area, persona mayor consume alimentos brindados por el programa todos a agrado, se realiza capacitaciones sobre eventos presentados

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 DIC 24

LUGAR: Centro dia Sede Chapa

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Maria Aydee Mendez CC 28718908

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal - Tolima 30 Agosto 1956

Edad: 68 A. Sexo: M ___ F • Estado civil: Soltera

Teléfono 321 251 49 99 Dirección: Vereda San Francisco

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes – HTA

MEDICAMENTOS Metformina – Losartan

Estatura	1.54 cm	peso	60 kg	Tensión arterial	118/65
Temperatura	37.2	Frecuencia cardiaca	80	Frecuencia respiratoria	18

OBSERVACIÓNES

Persona mayor activa al programa adulto mayor en que de acuerdo a la valoración realizada demuestra pocos problemas de salud se realiza toma de signos vitales dentro de parámetros normales se informa persona mayor cumple citas médicas por el programa todos los meses.

Leidy Schogel
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-6

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MARIA Ayde Meneses	29 718 908	68 A.
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	105/90	110/65	125/80	130/70	135/80	125/80	137/70	140/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	19	180	20	19	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	70	80	59	68	65	54	60	80
TEMPERATURA (°C)	36,5°	37,2°	37,2°	36,6	37,2°	36,6°	37,2°	37°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona Mayor trayendo dialogo constante orientado al proyecto Centro de adultos pleno con goce de derecho, desarrollando por sus propios medios Se realiza toma de signos vitales dentro del corte de la rana se informa se educa, adulta Mayor realiza actividades brindadas por los profesionales de cada area, Cumple alimentos brindados por el proyecto todos a cargo, se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Mª Ayde Meneses

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11 DIC 24.

LUGAR: Centro dia Sede Chircal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Rosalba Segumoso Tique CC 28733482

Lugar y fecha de nacimiento. Cajamarca 03 DIC 1957

Edad: 67A Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3224348376 Dirección: INVASION

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega

Estatura 1.56 cm	peso 62 kg	Tensión arterial 130/86
Temperatura 37.1°	Frecuencia cardiaca 70	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Paciente Hayuo asiste al programa centro dia adulto mayor con goce de derechos alerta consciente orientado desplazado por sus propios medios se realiza toma de signos vitales se informa respecto estado y aceptan, paciente Hayuo cumple criterios bandeja para el programa

Leidy Schoogl
AUX DE ENFERMERIA

Rosalba Segumoso
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-1024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Rosalba Sogamoso	28-733 482	67 A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	170/50	160/60	149/70	133/80	150/80	160/70	150/80	147/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	16	20	19	20	17	18	19
FRECUENCIA CARDIACA	86	94	50	68	70	77	75	80
TEMPERATURA (°C)	36.6°	37.1°	36.6	37.5	37°	36.2	36	36.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor asiste al programa Centro de adulto pleno en goce de derechos, cliente conocido atendido acompañado por sus propios medios, se realiza toma de Signos vitales Se evidencia fuera del rango de lo normal refiere estable y acepta se direcciona para seguimiento medico, persona mayor refiere actividades brindadas por los profesionales de cada area cursos otros brindados por el programa, se realiza aporte cursos Sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Rosalba Sogamoso

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 14 OTC 24

LUGAR: Centro día Sede Crecer

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Juan Bautista Ospina Padilla C.C 5901819

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal - Tolima 01 AGOSTO 1953

Edad: 71 A Sexo: M F Estado civil: Soltero

Teléfono 312 887 2986 Dirección: B/ Villanueva

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Diabetes

MEDICAMENTOS Metformina

Estatura 1.69 cm	peso 75 kg	Tensión arterial 155/86
Temperatura 37°	Frecuencia cardiaca 70 x'	Frecuencia respiratoria 18 x'

OBSERVACIÓNES

persona hoy asiste al programa adulto pleno con queja de dolores leves cortes dirigido decubitos con ayuda de bastón se realizo toma de signos vitales se evidencia fuera del rango de lo normal se informa se educa, persona hoy asiste cumpliendo bañado por el programa bien aseado.

Leidy Schogel
AUX DE ENFERMERIA

Juan Bautista O.P.M.
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814274-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

Espinal CRECE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Juan Bautista Ospina	5901819	71 A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	150/80	146/90	142/70	140/80	150/90	155/86	137/80	125/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	A	18	20	19	18	A	18
FRECUENCIA CARDIACA	90	56	86	80	50	70x	80	65
TEMPERATURA (°C)	36,5°	36,6	37,1	37,1	36,2	37°	37,0	36,2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona Hoy asiste al cento dia al programa adulto plena con goce de derechos, alerta consiente orientado desplazado con ayuda de baston, se realiza toma de signos vitales se evidencia FUera del rango de lo normal se Informa se educa, refiere entender y aceptar, se direcciona para seguimiento Medico, persona Hoy usa Sus actividades brindadas por el programa y por el equipo de apoyo Social, consume alimentos brindados por el programa toleo via oral con agrado, se realiza actividades Sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Juan Bautista Ospina M

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 09 OTC 24

LUGAR: Centro dia Sede Chicoral

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Luis Manuel Mayorgun Medina 5.902799

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal Tolima 26 OTC 1940

Edad: 81A Sexo: M X F ___ Estado civil: Viudo

Teléfono 312 318 8680 Dirección: Bl centro – chicoral

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Diabetes – HTA

MEDICAMENTOS Metformina – Losartan

Estatura	1.57 cm	peso	70 Kg	Tensión arterial	90/55
Temperatura	37,1°	Frecuencia cardiaca	60	Frecuencia respiratoria	19

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa adulto plan con goce de derechos paciente orientado desplazado por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro del parámetro de lo normal, persona mayor consume alimento brindado por el programa.

Leidy Schoggl
AUX DE ENFERMERIA

Luis Mayorgun
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
LUIS M. MAYORQUIN	5902799	84A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	86/70	101/50	116/80	90/75	110/90	100/70	106/90	126/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	18	19	17	19	20	20
FRECUENCIA CARDIACA	50	75	68	60	60	86	91	70
TEMPERATURA (°C)	36.5	37.3°	36.5	37.4°	36.	37.2°	36.6°	37

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro día adulto mayor cargado de derechos para el adulto mayor, trajeron oleada cuerpo adornado por las propias manos, se realiza toma de signos vitales dentro del parámetro de lo normal, adulto mayor recibe actividades brindadas por los profesionales de cada área, consumen bebidas por el programa todos con agrado, se realiza agradecimiento sobre actividades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Schoogl	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 04 DIC 24

LUGAR: Centro dia Sede Chircal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto José Reinel Torres Muñoz CC 2 254 608

Lugar y fecha de nacimiento Montelibio 15 OCT 1960

Edad: 64 A Sexo: M F Estado civil: Soltero

Teléfono 313 351 78 88 Dirección: Vereda Arenosa

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega

Estatura 165 cm	peso 62 kg	Tensión arterial 126/70
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 86	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa centro dia adulto pleno con goce de derechos, para el adulto mayor asiste alerta orientado tiempo, demuestra con expresion lenguaje signos utiles dentro del promedio de la normal, persona mayor conserve dinamica brindado por el programa pleno con agrado

Leidy Schogal
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Reinel Torres	2.254.608	64A
MES DE VALORACION	Oct	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	130/80	110/90	126/70	106/70	119/80	120/90	110/90	105/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	18	19	17	19	16	18	21
FRECUENCIA CARDIACA	70	54	86	68	56	80	68	70
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.5°	36.5°	37.1°	36.6°	35.9°	36.4°	37.2°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor asiste al programa centro día adulto mayor conoce de derechos pero el adulto mayor, olete camina orientado, deambulando con ayuda de bastón, se realiza toma de signos vitales dentro del parámetro de normal, persona mayor realiza actividades brindadas por las profesionales de cada área, cumple diferentes brindadas por el programa todo con agrado, se realiza ejercicios cognitivos sobre entregados presentados.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Lerdy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 10 DIC 24

LUGAR: Centro dia Sede chicoral

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Marina Arevalo chitiva CC 65 693 300

Lugar y fecha de nacimiento Gacheta - Cundinamarca 19 ene 1955

Edad: 69 A Sexo: M ___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3153263181 Dirección: Cra 9 N° 3-10 Villanueva

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ reñales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	1.50 cm	peso	58 kg	Tensión arterial	160/92
Temperatura	36.1°	Frecuencia cardiaca	54	Frecuencia respiratoria	18

OBSERVACIÓNES

persona Mayor asiste al programa adulto plan con que de derechos del hombre dentro de sus propias medias se realiza toma de signos vitales se evidencia pérdida del tono de la normal se educa se direcciona a seguimiento medico, consume diuréticos prescritos por el programa todo en agrado

Leidy Sabogal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 526-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MARINA ARCHILA CHITIVA	65 693 300	69 A
MES DE VALORACION	DIC-	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	145/70	139/80	157/00	145/90	150/80	160/92	150/70	155/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	18	19	16	18	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	68	71	54	86	70	59	75	60
TEMPERATURA (°C)	36.6	37.5	36.	37.1	34.6	36.1	36.7	34.9

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro del adulto mayor con goce de derechos por el adulto mayor alert oriented deambulando por sus propios medios, sereno tono de voz pupilas reactivas se evidencia fuera del rango de la normalidad se educa se informa, se direcciona para controles medicos, persona mayor recibe actividades brindadas por los profesionales de cada area, consume alimentos brindados por el programa, tolera el agua. se recibe capacitacion sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 OCT 24

LUGAR: Centro dia Sede Chircoral

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Dolangel Murillo Bonilla 28718616

Lugar y fecha de nacimiento. Espnal - Tolima 25 JUN 1955

Edad: 69 A Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 310 314 18 54 Dirección: Bl Libertador

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.55 cm	peso 54 kg	Tensión arterial 128/75.
Temperatura 36.8	Frecuencia cardiaca 70	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

persona mayor asiste al programa Centro dia adulto mayor con apoyo de dentes para el adulto mayor alert, orientado donde se toman signos vitales toma de signos vitales datos del paciente de buen persona mayor consume alimentos brindados por el programa buen estado

Leidy Sabogal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Sol Angel Murillo	28-718 616	69 A
MES DE VALORACION	Dic	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	128/75	115/70	110/60	117/70	135/80	127/60	101/60	112/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	20	19	17	20	19	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	70	80	54	60	71	93	50	65
TEMPERATURA (°C)	36.0	36	37.5°	36.6	37	36	36.6	37.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona Mayor asiste al programa centro dia adulto mayor con goce de derechos, alerta consciente orientado desplazandose por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro del rango de lo normal, persona mayor realiza actividades brindadas por las profesionales de cada area, durante el tiempo brindado por el programa bien con apoyo se realiza educacion sobre enfermedades presentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 16 OCT 24

LUGAR: Centro dia Sede Oriente

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Silva Rojas Barragan cc 65708896

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal 20 AGOSTO 1952

Edad: 72 A Sexo: M__ F✓ Estado civil: Soltera

Teléfono 3142662804 Dirección: Calle 4 # 6 7-40 Urbanizacion

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares__ pulmonares__ digestivos__ renales__ quirúrgicos__

Alérgicos__

Otros Meningitis - Discapacidad Neurologica - psicomotora

MEDICAMENTOS Niega

Estatura 1.55 cm	peso 58 kg	Tensión arterial 110| 68
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 65	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

para mayor orden el programa centro dia adulto mayor con apoyo de deportes se observa con discapacidad psicomotora neurologica deambulacion en silla de ruedas y compañia de familiar se refiere toma de signos vitales dentro del programa de la mañana, perdida reciente de dientes brindados por el programa todos con agrado.

Leidy Schogel
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MARTA LIBIA ROJAS	65 708 896	72 A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	19
TENSION ARTERIAL	105/90	111/70	100/70	96/54	110/70	105/80	110/69	110/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	20	19	20	17	20	19
FRECUENCIA CARDIACA	86	54	80	77	65	80	65	70
TEMPERATURA (°C)	36,5°	37,2°	36,1	37°	37,2°	36,6	36,5	37,1°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

paciente hoy asiste al programa adulto mayor con apoyo de cuidadora con disminución en el nivel de movimiento de fuerza se realiza toma de signos vitales, dentro del rango de lo normal, adulto mayor recibe actividades propuestas por el programa hasta donde su capacidad se lo permite, consume alimentos brindados por el programa todo con apoyo, se realiza corporalidad sobre actividades presentadas

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Lerdy Sobogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADÙLTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11 Dic 24

LUGAR: Centro día Sede Chapul

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Fidelina Lazo Murillo c.c 28778501

Lugar y fecha de nacimiento. San Luis Tolima - 12 Feb 1953

Edad: 71 A Sexo: M__ F X Estado civil: Soltero

Teléfono 3123686821 Dirección: Calle 1EA # 2 15 el Carmen

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes - HTA

MEDICAMENTOS Coraton - Metformina

Estatura	153 cm	peso	60 kg	Tensión arterial	125/80
Temperatura	37	Frecuencia cardiaca	80	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Doña Hayo asiste al programa adulto plea con gaze de deactos alerta coherente orientado deambulando pó sí propia y entras se retira tora de signos vitales dentro del rango de lo normal, doña hayo consume dimeta brindada pa el programa plea con agrado.

Leidy Sabogal
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIt: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Fredelino Cano Murillo	28718501	71 A
MES DE VALORACION	OTC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	127/90	130/80	119/80	101/70	125/80	118/70	105/66	118/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	17	20	20	19	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	70	50	68	90	80	77	65	68
TEMPERATURA (°C)	36,6°	36,5°	37,2°	36,5	37,1°	37,1	36,6	36.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona hoy asiste al programa adulto mayor con quien de dee chos aleto concreto orientado desarrollado por el profesional Medios Se realiza toma de Signos vitales dentro del rango de lo normal Se Informa se educa para la prevención de enfermedades lesiones entendido y aceptan, persona hoy recibe actividades brindadas por el equipo profesional, consume alimento brindado por el programa todos con agrado, se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Lerdy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 DIC 24

LUGAR: Centro dia Sede Chircal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Anibal calderon Gil cc 19341385

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal 27 AGOSTO 1955

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

Teléfono 305 477 56 16 Dirección: V-Trinidad Sector San Francisco.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega

Estatura 1.68 cm	peso 57 kg	Tensión arterial 115\70
Temperatura 96.	Frecuencia cardiaca 54	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

persona mayor asiste al centro dia el programa adulto pleno en que se le dictan talleres acorde a su edad logrando los objetivos propuestos dios se le dio toma de signos vitales dentro de los rangos de la normalidad adulto mayor cumple actividades brindadas por el programa donde es cargado!

Leidy Schogel
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
ANIBAL CALDERÓN	19 341 385	69 A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	10	16	18
TENSION ARTERIAL	96/60	115/70	127/70	125/80	113/54	110/80	105/50	110/10
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	18	17	19	20	16	17
FRECUENCIA CARDIACA	60	54	73	82	65	76	50	68
TEMPERATURA (°C)	37,1°	365°	3617°	362°	366°	345°	37,	36.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro de adulto pleno cumple de derechos alerta consciente orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro del rango de lo normal, se informa y se educa para la prevención de enfermedades, adulto mayor recibe actividades lúdicas para fortalecer de cada área, consume alimentos brindados por el programa todo a agrado, se realiza capacitaciones sobre estas edades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Lerdy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 DIC 24

LUGAR: Centro dia Sede Circoral

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Henberto Meneses Paniso C.C 3749475

Lugar y fecha de nacimiento Ubata Cundinamarca 11 DIC 1956

Edad: 68 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 312 466 05 23 Dirección: V- San Fiorgio Finca el placer.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Diabetes

MEDICAMENTOS Metformina

Estatura 1.68 cm	peso 78 kg	Tensión arterial 120/75
Temperatura 36.1°	Frecuencia cardiaca 70	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

persona mayor asiste al programa centro dia adulto placer con grado de dependencia total, requiere apoyo para las actividades básicas de la vida diaria, adulto mayor consume alimentos brindados por el programa todos los días.

Leidy Schaya
AUX DE ENFERMERIA

Heriberto Meneses P
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Heriberto Meneses Paneso	3249475	68 A

MES DE VALORACION: OTC

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	03	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	120/75	129/80	116/70	111/70	106/80	110/70	101/80	100/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	18	17	19	18	17	17
FRECUENCIA CARDIACA	70	80	56	64	86	77	54	68
TEMPERATURA (°C)	36.1°	36.6°	37.2°	36.5°	36.7	36.5	36.	37

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona hoja asiste al programa centro dia adulto pleno con derechos alerta consciente orientado desplazado por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales dentro del parametro de la normal se informa se educa refiere entiende y acepta, persona hoja realiza actividades brindadas por los profesionales de cada area, consume alimentos brindados por el programa tolera con apoyo se retira apropiadamente sin novedades presentadas

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Heriberto Meneses P

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 01 DIC 24

LUGAR: Centro dia Sede Chicoral

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Carlos Alberto Sanchez CC 93119759

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal Tolima 10 AGOSTO 1947

Edad: 77 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 313 478 8913 Dirección: San Francisco centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega

Estatura	1.66 cm	peso	60 kg	Tensión arterial	118/71
Temperatura	36.9°	Frecuencia cardiaca	80	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

paciente Hoy asiste al programa centro dia adulto mayor con gafas de derechas color negro marco delgado, pasa sus propios medios se realiza toma de signos vitales dejo del baño de manera adulto Hoy conforme ordenes brindadas por el programa tolerando su agrado.

Leidy Sdoogal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Carlos Alberto Sanchez	93 119 759	77 A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	03	04	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	127/70	130/80	118/71	115/80	110/70	105/60	130/70	130/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	20	17	20	19	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	70	87	80	68	54	60	51	70
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.	36.9	37.1°	36.	37.2°	36.5	36.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor asiste al programa cada día adulto pleno con goce de derechos, alerta consciente orientado desplazado por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales dentro del parámetro de lo normal se informa se educa sobre la prevención de enfermedades reflejo cada vez que asiste, persona mayor consume alimento brindados por el programa y realiza actividades brindadas por los profesionales de cada área y se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 DIC 24

LUGAR: Centro día Sede Chircal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Brenda Sanchez Padilla CC 28714172

Lugar y fecha de nacimiento. España Tolima 16 Abril 1954

Edad: 70 A Sexo: M ___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3228529883 Dirección: J. San Francisco

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega

Estatura	1.49 cm	peso	51 kg	Tensión arterial	110/80
Temperatura	37,0°	Frecuencia cardiaca	65	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Paciente Hoy asiste al programa centro día adultos mayores con gafas de derecho oleta corrector diseñado decimbuto por el proctal medial se realiza toma de signos vitales fuera de lo normal se informa se educa se direcciona a urgencias medico, donde clinica bonadia por el programa bien acogido.

Leidy Sabogal
AUX DE ENFERMERIA

Brenda Sanchez Padilla
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
BRENDA SANCHEZ PADILLA	28 711 172	70 A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	140/80	145/70	139/80	159/60	155/70	149/80	137/70	130/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	20	19	18	17	20	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	65	70	85	68	54	77	86	90
TEMPERATURA (°C)	37,2°	37,8°	37,2°	36,6°	36,5°	36°	37°	36,6°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro día adultos mayores con goce de derechos alerta orientada desplazamiento por sus propios medios se realiza toma de signos vitales se encuentra fuera del rango de lo normal se informa se educa refiere estado y aceptó se direcciona a seguimiento medico, persona mayor recibe actividades brindadas por los profesionales de cada area, consume alimentos brindados por el programa, todo con agrado, se realiza aplicaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Brenda Sanchez Padilla

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 DIC 24

LUGAR: Centro DIA Sede CHICORAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ludmila Murillo Medina C.C 1346080404

Lugar y fecha de nacimiento ESPINAL - TOLIMA 08 DIC 1952

Edad: 72 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3103420834 Dirección: Cra 1 1-26 Villa del Rosario

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega

Estatura	1.75 cm	peso	59 kg	Tensión arterial	105-70
Temperatura	36,6	Frecuencia cardiaca	70	Frecuencia respiratoria	18

OBSERVACIÓNES

Paciente Hoy asiste al programa centro del adulto mayor con adecuada aseo corporal adecuadamente vestido con sus propios medios se realizo toma de signos vitales dentro del rango de lo normal paciente hoy continua disfrutando por el programa todas las actividades

Leidy Sabogal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
CRISPIMACO MURILLO MEDINA	13 460 804	72 A
MES DE VALORACION	OCT	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	100/70	110/80	115/70	106/80	110/70	106/70	115/80	111/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	19	20	16	17	18	20	21
FRECUENCIA CARDIACA	70	86	59	68	77	70	86	68
TEMPERATURA (°C)	36,6°	36,7°	36,6°	37,1	36,5	36	37,2	36°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona regular asiste al programa adulto mayor en goce de derechos alerta consciente orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro del rango de lo normal se informa se educa para la prevencion de enfermedades refiere estar y aceptar, persona regular recibe apoyo de los brindados por los profesionales de actividad, conviene otros brindados por el programa todos con agrado se realiza capacitacion sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 18 DIC 24

LUGAR: Centro DIA Sede CHICORAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Marina Del Rocio ochoa Sarker C.C 38208570

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal - Tolima 10 ene 1954

Edad: 70 A Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3115582915 Dirección: V. San Francisco Centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros NIEGA

MEDICAMENTOS NIEGA

Estatura 1.61 cm	peso 75 kg	Tensión arterial 139/75
Temperatura 36.8	Frecuencia cardiaca 80	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Pedro hace parte del programa centro dia adulto mayor con que de derecho bien cordial atento dispuesto para su propia higiene se realiza toma de signos vitales luego del ingreso de la mañana se informa se educa refiere estar y aceptar se interviene a seguimiento higiene pedro hace consume alimento brindado por el programa todo en orden

Leidy Sabogal
AUX DE ENFERMERIA

Marina del Rocio Ochoa
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT. 900814574-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MARINA del ROCIO Sanchez	38 208 590	70 A

MES DE VALORACION: DIC

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	140/80	140/80	160/70	150/80	140/50	145/70	136/70	139/75
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	18	17	21	19	17	20
FRECUENCIA CARDIACA	75	65	86	77	59	68	70	80
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37,2°	36	37,5°	36,9	36,2°	36.	36,8

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

paciente llega asiste al programa el dia de adultez plena en goce de derecho el dia de hoy acude acompañado por su propio medio, se realiza toma de signos vitales se evidencia fuera del rango de la normal se informa se educa refiere entender y acepta se direcciona a seguimiento medico, continue citas brindadas por el programa toda en cuanto reciba actividades brindadas por los profesionales de esta area, se realiza capacitacion sobre enfermedades presentadas

Marinita

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Marina del Rocio Cadena

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 DIC 24

LUGAR: Centro dia Sede Chicoral

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Libeida Ramirez Segura CC 65691450

Lugar y fecha de nacimiento Espinal - Tolima 24 JUNIO 1958

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

Teléfono 310 801 6274 Dirección: Cra 3 No 1-23 Co Floresta

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros HTA - Diabetes - Anemia - Hipotiroidismo

MEDICAMENTOS Coscaton - Metformina - ASA - Sulfato ferroso - levotiroxina

Estatura 1.56 cm	peso 56 kg	Tensión arterial 135|80
Temperatura 36.	Frecuencia cardiaca 83	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Persona Mayor asiste al programa Centro dia adulto plena con apoyo de dispositivo ayuda orientada desplazado por si propia medio se realiza toma de signos vitales se evidencia fuera del rango de lo normal se direcciona para seguimiento medico, persona mayor no tiene otros brindados por el programa. toma de signos

Leidy Schaca
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
CIBRADA RAMIREZ SEGURA	65 691 450	66A
MES DE VALORACION	OTC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	12	16	19
TENSION ARTERIAL	135/80	140/90	139/80	136/90	145/P	159/80	155/90	139/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	18	17	20	19	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	83	86	70	59	68	77	65	68
TEMPERATURA (°C)	36°	36,5°	37,1°	36,6°	36°	37,5°	36,6°	36°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Paciente hoy asiste al centro del adulto mayor con apoyo de familiar alerta consciente orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales se evidencia fuera del rango de lo normal se informa le edad, se direcciona para seguimiento Medico refiere entender y aceptar adulto hoy realiza actividades brindadas por las profesionales de edu area, consume alimentos brindados por el programa refiere con agrado, se realiza capacitacion sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Salcedo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Cibrada Ramirez

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 Dic 24

LUGAR: Centro DIA Sede CHICALAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Luis Lazo Murillo CC 28545176

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal Tolima 21-Feb-1945

Edad: 79 A Sexo: M ___ F X Estado civil: Soltero

Teléfono 3123686824 Dirección: Calle 1 Nº 3-75

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Diabetes

MEDICAMENTOS Metformina

Estatura 1.50 cm	peso 65 kg	Tensión arterial 145/90
Temperatura 36.	Frecuencia cardiaca 77	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Paciente hace ingreso al programa centro de adultos mayor con apoyo de bastón, alerta, consciente, orientado, deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales se evidencia piel del cuerpo de color normal se observa boca con aliento normal, conjuntivas ictericas, bien hidratado por el momento todo en orden.

Leidy Sabogal
AUX DE ENFERMERIA

No FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 526-2024

Espinal CRECE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
LUCIA LAZO MORELLO	28 545 176	79A
MES DE VALORACION	DIC.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	145/80	135/70	143/90	140/80	127/70	139/70	155/70	147
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	18	17	19	20	21	20
FRECUENCIA CARDIACA	77	80	84	68	75	86	70	54
TEMPERATURA (°C)	36°	36,5°	36,6°	37,1°	36	36,6°	37	36.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

PERSONA HOY ASISTE AL PROGRAMA CENTRO DIA CAMINA SOLA CON APOYO DE DERECHO ALEAO CONTIENE AFECTADO DIAGNOSTICADO POR SU PROPIO MEDICO, SE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES SE EVIDENCIA ALGUNOS DE LOS NORMAL SE DIRECCIONA PARA SEGUIMIENTO MEDICO, ADULTO HOY RECIBIO ACTIVIDADES DIRIGIDAS POR LAS PROFESIONALES DE CADA AREA, CONVERSATORIO DIRIGIDO POR EL PROGRAMA TODO EN CASA, SE RECIBIO CAPACITACIONES SOBRE ENFERMEDADES PRESENTADAS

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 16 DIC 24

LUGAR: Centro dia Sede chicord

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Flonve Lena Canzales CC 28718 824

Lugar y fecha de nacimiento. Espnal- Tolima 27 Abril 1953

Edad: 71 A Sexo: M F Estado civil: Soltera

Teléfono 3203133011 Dirección: Calle 1 # 6-67 B Centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros HTA

MEDICAMENTOS Cosaron

Estatura	1.44	peso	52 kg	Tensión arterial	130/78
Temperatura	36.7	Frecuencia cardiaca	80	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Persona hoy asite al programa Centro dia adultos plan con gate de derechos para el adulto mayor alerta Consciente orientado donde fue por su propio medio se realiza toma de signos vitales se observa aseo del cuerpo de la misma, se explica se educa se direcciona al Segurido medico cuid Hoy Conve cirmen bien pa el programa.

Leidy Schogd
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
FLORIVE LUNA CANTILLO	28718824	71
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	140/90	139/80	142/90	139/90	136/90	141/80	120/78	131/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	17	21	16	17	20	20
FRECUENCIA CARDIACA	75	68	50	86	77	65	80	50
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37,1°	36°	36,6°	37,5°	36,5°	36,7°	36,6°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro día adultez plan cuidado de derechos para el adulto mayor alerta cognitivamente orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales se evidencia fuera del rango de lo normal se hace remisión se educa se direcciona para seguimiento medico, adulto mayor realiza actividades brindadas por los profesionales de cada área, adulto mayor consume alimento brindado por el programa todos los cuales se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Schoepf	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 DIC 24

LUGAR: Centro DIA Sede CHILORAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ismael Arenegas CC 19102310

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal – Tolima 01 AGOSTO 1919

Edad: 70 Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3144093100 Dirección: Calle 8A #4-119

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	1.60 cm	peso	60 kg	Tensión arterial	119/80
Temperatura	37.1°	Frecuencia cardiaca	85	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Persona muy activa al programa adulto plan con ayuda de deambulación el adulto mayor debe con ayuda asistido deambulado por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro del rango de lo normal, persona muy activa alimentos brindados por el programa todos son agrado.

Leidy Schoogel
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

Espinal CRECE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
ISMAEL ARGÜIEGAS	19 102 310	70 A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	119/80	110	125/80	127/70	110/70	105/70	110/60	115/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	18	17	16	18	20	19
FRECUENCIA CARDIACA	85	70	75	87	54	60	75	65
TEMPERATURA (°C)	36,1°	36,6	37,5	36,5	36	37,5	36,6	37,1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor asiste al programa centro del adulto mayor para el adulto mayor dela correcta orientada desarrollo por sus propios medios se realiza toma de signos vitales detro del procedimiento de 15 minutos se informa se educa acerca prevencion de enfermedades refiere entender y aceptar, adulto mayor realiza actividades brindadas por las profesoras de cada area, adulto mayor cumple elementos brindados por el programa, se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentes

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 09 DIC 24

LUGAR: Centro DIA Sede CHICORAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ana Lucia Murillo Hernandez CC 28709777

Lugar y fecha de nacimiento. San Luis Tolima 25 DIC 1940

Edad: 83 A Sexo: M F x Estado civil: Soltera

Teléfono 3015773032 Dirección: Calle 4 NO 8-30 Chicoral

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros HTA-Diabetes-ARTRITIS

MEDICAMENTOS Cosaar-Metformina

Estatura	1.54 cm	peso	57 kg	Tensión arterial	140/80
Temperatura	36.3	Frecuencia cardiaca	75	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa adulto mayor con apoyo de deambulador color crema con 4 ruedas y con buen lenguaje, se le toma signos vitales se evidencia edema de la mano derecha se informa se educa se direcciona a segundo nivel, persona mayor conserva alimentos brindados por el programa.

Leidy Sabogal
AUX DE ENFERMERIA

Ana Lucia M. H.
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
ANA LUCIA MUERTO	28 709 777	83 A
MES DE VALORACION	OTC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	150/70	160/77	146/70	140/80	143/74	133/80	160/70	111/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	17	20	21	19	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	75	85	63	75	70	70	86	90
TEMPERATURA (°C)	36,6°	36,3°	36,5	36,3°	37,1°	36,5°	37	36.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

pasa noche con buena alimentación brindada por el programa, aseo del programa cero del adulto mayor con ayuda de derecho para el adulto mayor alerta consciente orientado deambulando con bastón se realiza toma de signos vitales se evidencia frecuencia del corazón dentro de lo normal se direcciona para seguimiento medico adulto mayor recibe atención brindada por los profesionales de cada area, se realiza capacitación sobre enfermedades para todas

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabaga	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Ana Lucía M. M.

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 18 Dic 24

LUGAR: Centro día Sede CHICORAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Alicia Vergara Barragan CC 26753705

Lugar y fecha de nacimiento Cerrogordo 28 Feb 1941

Edad: 83A Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3112492583 Dirección: Calle 5 #4-41 Villa Rosario

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	1.56 cm	peso	52 kg	Tensión arterial	105/60
Temperatura	37,2	Frecuencia cardiaca	68	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa centro día adulto mayor con agrado derechos para el adulto mayor alex garcet presta servicio por las tardes medias se realiza toma de signos vitales despues del refrigerio se toma peso estatura y glicemia se remite a otras brindadas por el programa.

Leidy Salazar
AUX DE ENFERMERIA

Alicia Vergara B
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
ALICIA VERGARA BARRAGAN	26753705	83A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	12	16	18
TENSION ARTERIAL	110/70	119/70	110/80	115/70	101/60	110/70	100/70	105/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	17	20	17	18	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	70	77	65	86	70	92	70	68
TEMPERATURA (°C)	36,5°	36,5°	37,2°	36,9	36,6	36,1°	36,5	37,2°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Paso rapido asiste al programa cero dos adultos pleno con goce de derechos por el adulto mayor dato cuenta con todo diligenciado por el profesional de enfermeria signos vitales dentro del rango de lo normal, actividades realizadas por los profesores de cada area, otras actividades por el programa se evita aglomeraciones sobre enfriados prevenidos.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Alicia Vergara B.

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02/05/24

LUGAR: Centro dia Sede Chicoral

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ramiro Montealegre c.c. 14203387

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal - Tolima 16 Sep 1947

Edad: 77 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Casado

Teléfono ___ Dirección: Urbanizacion 7 + 2 47

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Niega

MEDICAMENTOS Niega

Estatura	1.60 cm	peso	58 kg	Tensión arterial	151/92
Temperatura	36.6	Frecuencia cardiaca	69	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Paciente asiste al programa adulto mayor acude de forma voluntaria orientado en tiempo espacio y persona se le toman signos vitales se observa fuera del rango de la normalidad se toma nueva toma de presión para seguimiento medico, adulto mayor cumple con todas las actividades propias del programa.

Leidy Sabogal
AUX DE ENFERMERIA

Ramiro Montealegre
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ramiro Montealegre	14 202 367	77 A
MES DE VALORACION	OTC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	131/92	111/80	107/70	150/70	136/80	106/70	100/60	139/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	18	17	20	19	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	69	70	71	54	86	60	54	50
TEMPERATURA (°C)	36,6°	36,6	37,5°	36	37,1°	36,6	36,5	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Paciente recibe el proceso de adulto mayor en goce de derechos por el adulto mayor durante todo durante la toma se evidencia signos vitales se encuentra fuera del rango de normalidad se direcciona para seguimiento medico, adulto mayor recibe actividades brindadas por el profesional de educación, conocimientos brindados por el programa y el entorno capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Ramiro Montealegre

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 DIC 24

LUGAR: Centro Dia Sede CHICORAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Miriam Rodriguez cc 65699989

Lugar y fecha de nacimiento Ibague - 29 DIC 1952

Edad: 72 A Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3189284163 Dirección: 1 MAYO°

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares__ pulmonares__ digestivos__ renales__ quirúrgicos__

Alérgicos__

Otros HTA

MEDICAMENTOS VALSARTAN

Estatura 1.48	peso 65 kg	Tensión arterial 135/89
Temperatura 36.6	Frecuencia cardiaca 75	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

persona mayor asiste al programa centro dia adulto mayor con apoyo de derechos alerta consciente orientada colaborando para la toma de signos vitales se encuentra fuera del rango de la normalidad se informa al director para seguimiento medico del adulto mayor continua atencion brindada por el programa

Leidy Sabogal
AUX DE ENFERMERIA

Miriam Rodriguez
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MIRIAM Poderoso	65 699 989	72A
MES DE VALORACION	OTC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	100/70	135/84	139/90	139/80	130/90	140/90	140/90	139/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	20	18	17	20	19	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	65	75	86	90	65	70	80	93
TEMPERATURA (°C)	37,1°	36,6°	36,5	36°	37,5°	36	37,1	36,6

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor asiste al programa centro de adulto mayor con apoyo de derechos dato concreto orientado desarrollando por sus propios medios de realiza toma de signos vitales se encuentra en rango de lo normal de informe educación fisica para seguimiento medico reporte alerta y cuenta, adulto mayor realiza actividades brindadas por los profesionales de cada area, adulto mayor comparte dinamica brindada por el programa de realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Myriam

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 09 Dic 24

LUGAR: Centro DIA Sede CHICORAC

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ysaid Herrera Munoz CC1495096?

Lugar y fecha de nacimiento ESPINAL TOLIMA 20 SEP 1948

Edad: 76 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 313 523 1579 Dirección: Cra 4F 98 007 GUABINAS

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros HTA – DIABETES

MEDICAMENTOS Enalapril – Metformina – ASA

Estatura	1.65 cm	peso	63 kg	Tensión arterial	90/60
Temperatura	37.5°	Frecuencia cardiaca	75	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

persona muy activa al programa asiste dos veces por semana, se le brinda todos los derechos para el adulto mayor, asiste con bastón con ayuda de bastón, se le toma toma de signos vitales antes del ingreso de la merienda, persona muy colaboradora se le brinda todas las actividades programadas

Leidy Sabogal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-6

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Yesid Herrera Murillo	14950 967	
MES DE VALORACION	Dic	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	90/60	115/80	90/70	98/60	100/70	107/75	110/60	118/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	17	20	21	19	17	15
FRECUENCIA CARDIACA	80	60	59	75	86	70	60	59
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37,5°	3616	37,5°	36,0°	37,1	36	37

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor asiste al programa centro de adulto mayor con apoyo de familiar pasa al adulto mayor dicho cuarto orientado deambulando con bastón, se realiza toma de signos vitales se evidencia dentro del rango de lo normal se informa se educa para la prevención de enfermedades "efectuado y aceptan, adulto mayor realiza actividades brindadas por las profesionales de cada área, cuenta actividades brindadas por el programa se realiza capacitación sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sobogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 DIC 24

LUGAR: Centro DIA Sede CHICORAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto José Angel Torres C.C 5899582

Lugar y fecha de nacimiento. ESPINAL – TOLIMA 25 AGOSTO 1947

Edad: 77 A Sexo: M F Estado civil: Soltero

Teléfono 314 494 1340 Dirección: Calle # 18 VILLADOLIA

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros NIEGA

MEDICAMENTOS NIEGA

Estatura	161 cm	peso	63 kg	Tensión arterial	110/70
Temperatura	36.7	Frecuencia cardiaca	80	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa centro día adulto mayor de donde pasa el adulto mayor cada cierto tiempo acompañado por su cuidador. Se realiza toma de signos vitales tensión arterial dentro de lo normal. Se informa se direcciona para seguimiento medico prioritario. Mas acciones clínicas brindadas por el programa

Leidy Sabogal
AUX DE ENFERMERIA

José Angel Torres
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Angel TORRES	5899502	77A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	145/80	140/70	134/70	148/50	119/70	160/80	155/70	140/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	17	20	19	18	17	20
FRECUENCIA CARDIACA	75	60	59	68	75	80	68	80
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37,5°	36,6°	36,8°	36.	37,1°	37.	36,7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor asiste al programa centro día adulto mayor con goce de derechos para el adulto mayor alerta consciente orientado desplazando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales se evidencia fuera del rango de la normal se informa se educa se direcciona para seguimiento medico se hace entender y aceptar, adulto mayor recibe actividades brindadas por las profesionales de cada area, consume alimentos brindado por el programa se realiza capacitacion sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Schogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 DIC 24

LUGAR: Centro DIA Sede CENTRAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Clara Ines Cubides 65699454

Lugar y fecha de nacimiento COCHIRAN CUNDINAMARCA 01 JUNIO 1958

Edad: 66 A Sexo: M F X Estado civil: UNION LIBRE

Teléfono 314 250 90 72 Dirección: Cra 9ª Nº 6-10 B ARBAÑO

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros VERIGO

MEDICAMENTOS NIEGA

Estatura	148 cm	peso	46 kg	Tensión arterial	114/80
Temperatura	36.	Frecuencia cardiaca	50	Frecuencia respiratoria	17

OBSERVACIÓNES

persona mayor asiste al programa Centro dia adulto pleno con goce de derechos pero el adulto mayor alert ausente cuidado demostrado por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro del parametro de lo normal, persona mayor cumple actividades por el programa fuera con apoyo

Leidy Sogal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814274-6

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 570-2024

Espinal DNCE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
CLARA Inés cubides	65 699 954	66 A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	114/80	110/70	125/80	127/70	119/70	115/60	108/70	101/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	19	16	17	20	18	17	20
FRECUENCIA CARDIACA	50	68	75	86	53	70	85	60
TEMPERATURA (°C)	36°	37,1°	37,5°	36,6°	37	36,6°	37	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor asiste al programa centro día adulto mayor con goce de derechos para el adulto mayor cognitivamente alerta orientada deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro del rango de lo normal, persona mayor realiza actividades brindadas por las profesionales de cada área, consume alimentos brindados por el programa se realiza capacitaciones sobre enfermedades prevenibles.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 DIC 24

LUGAR: Centro DIA Sede CHICORAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Abdonias Ospina CC 5902733

Lugar y fecha de nacimiento GUAMO 2A ABRIL 1936

Edad: 88A Sexo: M X F___ Estado civil: VIUDO

Teléfono 311 819 9087 Dirección: CALLE 61 #57 El Carmen

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Diabetes

MEDICAMENTOS Metformina

Estatura	1.71 cm	peso	71 kg	Tensión arterial	135/79
Temperatura	37.	Frecuencia cardiaca	80	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa centro dia adulto mayor goza de derechos para el adulto mayor alerta consciente orientado deambula con con ayuda de bastón, se realiza toma de signos vitales se evidencia peso del riesgo de desnutrición para se requiere apoyo de adulto mayor consume dietas brindadas por el programa

Leidy Saboral
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
ABDONIAS OSPINA	5902733	80A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	04	06	09	11	13	16	18
TENSION ARTERIAL	135/79	142/80	130/70	137/80	130/70	102/80	145/70	117/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	18	17	20	21	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	80	70	75	60	70	50	65	80
TEMPERATURA (°C)	37	36,1	36	37	36	36,2	36	37

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

paciente mayor asiste al programa adulto pleno con goce de derechos para el adulto mayor, al ser valorado encontramos buenas condiciones con aseo de boca se realiza toma de signos vitales se encuentra fuera del rango de lo normal se informa a enfermera se direcciona para seguimiento medico refiere entender y acepta, adulto mayor recibe refrigerio brindado por la fundacion, durante el mismo, se realiza actividad brindada por el programa, se realiza capacitacion sobre enfermedades presentadas

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 18 DIC 24

LUGAR: Centro Dia Sede Chicoral

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Nelly Anca Aguja CC 65691 221

Lugar y fecha de nacimiento NATAGAIMA 18 ABRIL 1942

Edad: 82 A Sexo: M F Estado civil: Soltera

Teléfono 311 485 62 50 Dirección: M2 B Casa #20 1° MAYO

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros NIEGA

MEDICAMENTOS NIEGA

Estatura	155 cm	peso	63 kg	Tensión arterial	145/80
Temperatura	36,5	Frecuencia cardiaca	80	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Persona mayor orientada en tiempo espacio persona con apoyo de bastón para la marcha tiene dificultad para la movilidad se observa presencia de várices en miembros inferiores adulto mayor consume alimentos balanceados por el programa

Leidy Salazar
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MARTA DELLY AROCA	65 691 221	82A
MES DE VALORACION	OCT	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	117/70	110/60	110/60	116/70	130/80	142/70	100/70	110/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	17	20	19	18	17	20
FRECUENCIA CARDIACA	77	70	60	86	75	70	76	80
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37,0	36,5°	36,1°	37,0	37,1°	36,8°	36,5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

paciente mayor asiste al programa este día adulto pleo con yeso derecho pero el adulto mayor correctamente atendido acompañado con bastón, se realiza toma de signos vitales se evidencia pulso del rango de lo normal se informa se educa se orienta por jefe inmediato medico. refiere entender y aceptar, adulto mayor realiza actividades brindadas por los profesionales de esta área, continuación actividades brindadas por el programa taller con agrado se realiza capacitación sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Sabogal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 abr 24.

LUGAR: Centro DIA Sede CHICORAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jose Herney Rodriguez Rodriguez S.903.329

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal - tolima 18 Feb 1957

Edad: 67 A Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Teléfono 321 6313583 Dirección: La Floresta

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros NIEGA

MEDICAMENTOS NIEGA

Estatura	1.75 cm	peso	60 kg	Tensión arterial	110/65
Temperatura	37.8	Frecuencia cardiaca	80	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

persona mayor asiste al programa adulto mayor que de derecho para el adulto mayor cuenta con el apoyo de la familia por el programa medio se realiza toma de signos vitales de cuidado frente del programa de la mente, persona mayor asiste almuerzo bandeja para programa todo en agrado

Sandra Vargas
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT. 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Hernley Rodriguez	5903.329	67 A.
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	110/65	110/70	115/80	105/70	101/70	105/60	115/70	112/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	20	19	17	18	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	80	70	65	54	80	75	68	70
TEMPERATURA (°C)	37,1°	36,6°	36,6°	37,5°	37,1°	36,6°	35,9	36,9

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor asiste al programa centro de adulto mayor cargo de derechos para el adulto mayor, cierto concepto cuidado para su propia medida de retiro toma de signos vitales se entrega dentro del riesgo de Informe de educación de prevención de enfermedades propias de edad y aceptar, adulto mayor retira actividades brindadas por los profesionales de cada área, consume alimentos brindados por el programa adulto cargado, se retira capacitación sobre enfermedades propias de la edad

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Sandra Vergara	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 DIC 24

LUGAR: Centro DIA Sede CHICORAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Benjamin Reyes Agudelo CC 5900 304

Lugar y fecha de nacimiento. Espinal - Tolima 12 Feb 1951

Edad: 73 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Viudo

Teléfono 3208050785 Dirección: V Prncon San Francisco Cra 5 #50

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Cancer de colón

MEDICAMENTOS Acetaminofen

Estatura	1 68 cm	peso	68 kg	Tensión arterial	150/60
Temperatura	37	Frecuencia cardiaca	1	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Paciente mayor asiste al programa adulto mayor en buen estado de salud para el adulto mayor se realiza toma de signos vitales se evidencia: Fuera del rango de lo normal se direcciona para seguimiento medico adulto mayor alerta consciente orientado demuestra facilidad para movilizarse cumple citas brindadas por el programa.

Sandra Negrete
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 526-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Benjamin Reyes Acuelo	5900304	73A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	160/70	130/60	133/70	160/80	147/70	139/80	141/70	130/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	20	19	17	18	21	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	80	71	65	74	60	77	70	60
TEMPERATURA (°C)	37.	37°	36,5°	36,5°	36.	37,1°	37,5°	36.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Paciente mayor asiste al programa centro día adulto mayor con apoyo de derecho para el adulto mayor desde el cual es atendido directamente por su propio medio se realiza toma de signos vitales se encuentra fuera del rango de lo normal se informa y educa se direcciona para seguimiento medico se refiere atento y receptivo, adulto mayor realiza actividades lúdicas dadas por las profesionales de entornos, cumpliendo las brindadas por el programa todo con apoyo se realiza registro evidencias sobre enfermedad presentada

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Sandra Vergara	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Benjamin

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 DIC 24

LUGAR: Centro DIA sede CHICORAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Gildardo Ospina Barragan cc 14260033

Lugar y fecha de nacimiento Espinal - Tolima 08 ABRIL 1958

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

Teléfono 3229460171 Dirección: calle 6 # 6-72 Libertador

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros HTA

MEDICAMENTOS Cosaltan - Amlodipino

Estatura	1.74 cm	peso	80 kg	Tensión arterial	145/90
Temperatura	36.2°	Frecuencia cardiaca	90	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Paciente mayor asiste al programa centro dia adulto mayor con el fin de hacerse presente en el adulto mayor actividades dentro y fuera de sus propias metas se realiza toma de signos vitales se observa paciente de tez normal de dirección para seguimiento medico adulto mayor consume alimentos brindados por el programa toma adecuada.

Sandra Vanegas
AUX DE ENFERMERIA

Gildardo Ospina B
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 575-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
EDUARDO OSPINA	11 260 033	66 A

MES DE VALORACION: OCTUBRE

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	110/70	145/90	142/70	140/70	150/80	139/80	136/70	137/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	20	18	17	16	19	20	21
FRECUENCIA CARDIACA	80	90	65	74	75	86	70	65
TEMPERATURA (°C)	36,5	36,2°	37,1°	37	36,5°	36	37,5	36.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa el dia 02 de octubre para el goce de derechos para el adulto mayor, cordial saludo realizado de manera voluntaria por su propia medida se realiza toma de signos vitales se evidencia fuera del rango de la normalidad se informa se educa se direcciona para seguimiento medico refiere entender y aceptar, adulto mayor realiza actividades brindadas por las profesionales de cada area, concluyendo estas brindadas por el programa. todo lo cual se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Sandra Vergara	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 DIC 24

LUGAR: Centro DIA Sede CHICORAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Belen Pinto CC 28636541

Lugar y fecha de nacimiento. COECLO- 04 JUNIO 1936

Edad: 88A Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 313 836 0210 Dirección: Calle 1° VILLANUEVA

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros HTA - ARRITMIA CARDIACA

MEDICAMENTOS Sacubitril-Espironolactona - Metoprolol

Estatura 1.52 cm	peso 47 kg	Tensión arterial 90|57
Temperatura 36,6	Frecuencia cardiaca 70	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Paciente asiste al programa adulto mayor se toma signos vitales después del taller se brinda educación sobre cuidados de la piel se brinda educación sobre cuidados generales

Sandra Vergara
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 526-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Belen Fierro	28.636.541	88 A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	90/J7	101/80	117/J0	119/60	121/80	127/60	130/70	130/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	18	17	16	21	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	70	80	65	68	J9	70	65	77
TEMPERATURA (°C)	3616°	061J	36,9	37,0	37,1°	361J°	36·	37

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al centro de programa adulto mayor en que de derecho para el adulto mayor dicta control de tomado decubitos con baston, se realiza toma de signos vitales dentro del programa se informa se educa para prevenir de enfermedades respectivas propias del adulto mayor recibe controles brindados por los profesionales de cada area, cumple dietario brindado por el programa todo en orden, se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentadas

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Sandra Vergara	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 DIC 24

LUGAR: Centro DIA Sede CHICORAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Carlos Ruiz Guevara CC 3044765

Lugar y fecha de nacimiento. GIRARDOT 05 ABRIL 1945

Edad: 79 A Sexo: M X F ___ Estado civil: SOLTERO

Teléfono 314 456 329 Dirección: M 2 # 96 B ESPERANZA

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros NIEGA

MEDICAMENTOS NIEGA

Estatura 1.67 cm	peso 61.5 kg	Tensión arterial 130/82
Temperatura 37,1°	Frecuencia cardiaca 80	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

persona mayor asiste al programa centro de adulto pleno con gere de derecho para el adulto mayor alerta orientado tiempo adecuado por sus propios medios se le toma toma de signos vitales dentro de los parámetros de lo normal, adulto mayor continua disfrutando del programa todos con agrado.

Sandra Vergara
AUX DE ENFERMERIA

Carlos Ruiz
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
CARLOS RUIZ GUAMARA	3014365	79A
MES DE VALORACION	OTC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	135/70	130/82	147/60	127/70	129/80	135/70	130/80	127/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	20	18	17	19	20	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	70	80	75	54	60	50	75	64
TEMPERATURA (°C)	36,5°	37,1°	36,6°	37,3°	36,6	36°	37,1	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

pevira mayor asiste al programa adulto pleno con agrado derechos dieta corriente diabetico descalzado pasivo propios medios se realiza toma de signos vitales se evidencia dentro del rango de lo normal, adulto mayor recibe actividades brindadas por las profesoras de cada area, cumple con las actividades brindadas por el programa todos con agrado, se realizan capacitaciones sobre enfermedades prevalentes

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Sandra Vergara	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Carlos Ruiz

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 DIC 24

LUGAR: Centro DIA Sede Chiroral

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Silvia Morales CC 14 212 705

Lugar y fecha de nacimiento Ibague 19 Feb 1952

Edad: 72 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3123859270 Dirección: Cra 4 # 1-21 Villa Rosario

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Vertigo

MEDICAMENTOS NINGUNO

Estatura	1.70 cm	peso	68.5 kg	Tensión arterial	118/74
Temperatura	37.	Frecuencia cardiaca	57	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

persona mayor asiste al programa cada día adulto mayor con gafas de derecho dieta blanda diabética diagnosticada por su EPS medidas se recibe toma de signos vitales datos del riesgo de la normal se informa para mayor conocimiento adulto mayor el programa todos con agrado.

Sandra Vergara
AUX DE ENFERMERIA

a. Silvia Morales
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
JUAN MORALES	11212705	72A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	110/70	100/70	105/70	115/70	100/80	115/70	110/60	115/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	18	17	20	19	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	57	60	75	86	50	60	73	80
TEMPERATURA (°C)	37,1°	36,5°	36,3°	36,5	37,5°	36°	36,9	37,1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor asiste al programa centro día adulto mayor con apoyo de derechos para el adulto mayor dicho evaluado orientado desplazando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro del rango dentro normal se informa de educación para la prevención de enfermedades se informa de educación sobre cuidados y cuidador, adulto mayor y entorno actividades brindadas por los profesionales de cada área, consume alimento brindado por el programa todos con agrado se realiza capacitación sobre enfermedades presentadas

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Sandra Vergara	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DÈ ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 07 DIC -24

LUGAR: Centeo DIA Sede CHICOREAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Catalina Guzman calderon cc 28718855

Lugar y fecha de nacimiento 11 MAYO 1956

Edad: 68 A Sexo: M___ F x Estado civil: Soltera

Teléfono 322 331 84 64 Dirección: Calle 8 # 8-42 B/ AGRARIO

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros VERTIGO - HTA

MEDICAMENTOS LOSARTAN

Estatura 1.65 cm	peso 63 kg	Tensión arterial 135/80
Temperatura 36.°	Frecuencia cardiaca 80	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

persona mayor asiste al programa centro dia adultos pleno para el adulto mayor alerta orientada deambulando por si propios medios se realiza toma de signos vitales se evidencia fijo del lado de la nariz se direcciona por especialista de area, persona mayor consume dietas brindadas por el programa

Sandra Vergara
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
CATALINA GUZMAN CALDERON	28718855	68 A.
MES DE VALORACION	· DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	130/70	143/90	135/80	156/90	150/60	135/90	130/90	142/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	17	18	16	19	20	21
FRECUENCIA CARDIACA	75	60	80	50	50	70	60	80
TEMPERATURA (°C)	36,5°	36,	36°	36,3°	36·	37,5	37	36·

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

paciente mayor asiste al programa este día adulto mayor con que de derecho, oleto concepto ofertado teniendo por sus propios medios se realiza toma de signos vitales se evidencia fuera del rango de lo normal, se interviene se educa se direcciona para seguimiento medico refiere estar y aceptar, adulto mayor recibe actividades brindadas por las profesionales de enfermeria, consumo de refrigerio brindado por el programa todo con agrado se realiza capacitaciones sobre enfermedades presentes

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Sandra Vergara	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 07 OTC 24

LUGAR: Centro DIA Sede CHICORAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Lili Carmen Calderon CC 52410857

Lugar y fecha de nacimiento 05 MAYO 1963

Edad: 61 A Sexo: M ___ F x Estado civil: Soltera

Teléfono 3223318464 Dirección: Calle 8 #8-42 B/ AGRARIO

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Discopatia (Sordomuda)

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.52 cm	peso 55 kg	Tensión arterial 126/80
Temperatura 36.	Frecuencia cardiaca 70	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa centro dia adulto mayor para el cuidado mayor a este donde atienden recreativo y su propio medio se realiza toma de signos vitales antes del ingreso de lo normal, continua dirigido hacia el programa

Sandra Vergara
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 800814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
GFG GUZMAN CALDERON	52410887	61 A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	120/90	119/70	126/80	105/80	110/70	106/70	125/90	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	17	16	19	21	20	19
FRECUENCIA CARDIACA	80	59	70	60	75	68	59	60
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37,1°	36°	36,5°	36,1	37,5°	36	37

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro dia adulto mayor con apoyo de derechos para el adulto mayor, el cual acude orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales dentro del rango de la normalidad se informa se educa sobre la prevención de enfermedades reflejo elevado y aceptal, persona mayor recibe actividades lúdicas por los profesionales de cada area, con buen dinamismo durante el programa se realiza aprendizaje sobre enfermedades presentadas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Sandra Vergara	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 10 DIC 24

LUGAR: Centro DIA Sede CHICORAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Alberto Meneses CC 5903109

Lugar y fecha de nacimiento FSPINAL 04 Sep 1951

Edad: 73 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3107889205 Dirección: Calle 1A #8 51 VILLANUEVA

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros NTEGA

MEDICAMENTOS NTEGA

Estatura	1.58 cm	peso	52 kg	Tensión arterial	86/59
Temperatura	36	Frecuencia cardiaca	70	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

persona mayor asiste al programa centro dia adulto mayor con apoyo de deambulador para el adulto mayor, oriento cuidado deambulador para su propio medio se realiza toma de signos vitales dentro del rango de normalidad, continua atenciones brindadas por el programa.

Sandra Vegano
AUX DE ENFERMERIA

Alberto Meneses
FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

NIT: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
ALBERTO Meneses	5905 109	73A
MES DE VALORACION	OTC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	105/70	115/80	111/50	127/70	116/80	117/50	95/70	86/54
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	17	17	18	19	21	20
FRECUENCIA CARDIACA	86	50	80	65	56	77	69	70
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37,1°	37,5°	36,3°	36,1	36	37	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor recibe atenciones brindadas por su profesional, cuida el propio cuerpo del adulto mayor en que de derechos alerta consciente orientado desarrollado por sus propios medios se recibe toma de signos vitales antes del ingreso del riesgo de su normal se informa de educación prevención de enfermedades reflejo evitar y aceptar las sugerencias brindadas por el profesional todo con agrado se recibe capacitación sobre enfermedades prevalentes.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Sandra Vergara	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Alberto Meneses

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 03 OCT 24

LUGAR: Centro Vida Sede Chicoral

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Mary Adelina oviedo de Triana cc 28718675

Lugar y fecha de nacimiento. PURIFICACION 27 SEP 1952

Edad: 72 A Sexo: M___ F X Estado civil: Viuda

Teléfono 3136755456 Dirección: Calle 6 B/ Urbanizador

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros HTA - Diabetes - colestea

MEDICAMENTOS Enalapril - Metoprolol - ASA - Atorvastatina - Metformina

Estatura	1.50 cm	peso	75 kg	Tensión arterial	125/70
Temperatura	37.1	Frecuencia cardiaca	90	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa centro día adulto mayor, no cuenta con derecho para el adulto mayor aleta consentimiento bajado por su propia medida se entrega formula según valoración del paramedico de turno y evidencia alteraciones bajas de la presión por el programa

Sandra Vargas
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Adelina Oviedo	28710675	72 A
MES DE VALORACION	OCT	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	120/70	125/70	119/80	101/50	115/50	119/80	121/70	125/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	20	17	21	18	17	16	19
FRECUENCIA CARDIACA	70	90	56	86	50	65	72	63
TEMPERATURA (°C)	36,6°	37°	37,1	36,6°	35,9	36,1	37,1°	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor asiste al programa cada día adulto mayor con que de derecho a este concepto diferencial desarrollado por sus propios medios se realiza toma de signos vitales del dato del rango de lo normal, adulto mayor realiza actividades brindadas por los profesionales de cada área, conforme a metas brindadas por el programa, todo con agrado se realiza capacitación sobre enfermedades presentadas

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Sandra Urquiza	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Maria Oviedo

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11 DIC 24

LUGAR: Centro DIA Sede CENTRAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Miguel Alonso Cabillos CC 5903114

Lugar y fecha de nacimiento. Chocachi - Cundinamarca 18 Oct 1950

Edad: 74 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Union Libre

Teléfono 322 229 07 61 Dirección: Cra 104 # 3 Sector Esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros HTA Diabetes

MEDICAMENTOS Insulina - HTA - Diabetes

Estatura	1.61 cm	peso	59 kg	Tensión arterial	140/70
Temperatura	37,2	Frecuencia cardiaca	80	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa Centro Dia adulto plena conciencia de derechos alerta cuidado diario desarrollado por sus propios medios se realiza toma de signos vitales se encuentra fuera del rango se direcciona para seguimiento medico, cumple citas y metas brindadas por el programa

Sandra Vergara
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY

Nit: 900814374-8

CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MIGUEL ALFONSO CUBILLOS	5903 114	74 A
MES DE VALORACION	DIC	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	07	09	11	14	16	18
TENSION ARTERIAL	130/70	139/80	141/90	135/70	140/72	160/90	130/60	143/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	17	21	20	19	17	15
FRECUENCIA CARDIACA	70	59	60	56	80	70	80	90
TEMPERATURA (°C)	36,6	35,9	36,1	36,5	37,2°	37,5°	36	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor asiste al programa centro de adultez pleo con tipo de derecho para el adulto mayor de to consta ofertas desarrollando por sus propios medios le refiere toma de signos vitales se encuentra fuera del rango de lo normal se direcciona para Seguimiento Medico, adulto mayor refiere actividades brindadas por sus profesionales de este area, consume dietas brindadas por el programa, se realiza capacitaciones sobre efemerides presentadas

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Sandra Vergara	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 18 OTC 24

LUGAR: Cento DIA Sede CHICORAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Maria Isabel Montoya Martinez CC 21014306

Lugar y fecha de nacimiento Anzoategui 13 JULIO 1961

Edad: 63 A Sexo: M__ F x Estado civil: UNION LIBRE

Teléfono 322 229 0761 Dirección: CASA 104 3 Sector Espechizi

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros NIEGA

MEDICAMENTOS NIEGA

Estatura 1.47 cm	peso 51.5 kg	Tensión arterial 150/80
Temperatura 36.7°	Frecuencia cardiaca 80	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Persona mayor asiste al programa adulto mayor a cargo de la señora Yolet cortes diseño donde se moviliza por sus propios medios se entrega toma de signos vitales se evidencia glucometria dentro de lo normal se direcciona para seguimiento medico ordenes dietas brindadas por el programa.

Sandra Vanegas
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA.
FIRMA ADULTO MAYOR