	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Marzo 12022010490 - 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Tunjuelito	Lote 8
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	22/02/23 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Nemesio Acevedo Medina
2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	19156843

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

a 2 días		
a 3 días		
ás de 3 días		
e 4 a 6 días	X	Caminata 15-30 minutos
o realiza ctividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

ospitalizaciones		Lesiones Físicas:	
Cirugías:		Fracturas o caídas:	
Sistema Osteomuscular:			
Sistema Respiratorio:			

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
1. 30s Sentarse y ntarse de una silla repeticiones)	< 10	13	Intervalo 10 a 15	15	> Al Intervalo	>15	
2. Sentado y canzar el pie tendido (centímetros)	<0	-13	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	193
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Se recomienda hacer actividad física, no presenta ninguna dificultad para hacer el test.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Narnque	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un debe y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito / abraham L
2 FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		15/02/2023

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Gloria angela Hernandez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41444 803

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	caminata y aerobicc
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	SI	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	vesicula afuera	Fracturas o caídas:	.NO
Sistema Osteomuscular:	dolores musculos		
Sistema Respiratorio:	No		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	12 Rep
6.2 Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	0

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centimetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	30 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	80 pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	<5	7 seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La señora Gloria cuenta con buena condición física, corporal, osteo. y respiratoria para la realización de actividad Física, no presenta ningun cuadro que le imposibilite

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Javier Govanni Bayona	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1032452593	Javier G. Bayona
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1 CÉDULA:	1030550583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a lo de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Lote 8	Tunjelito.
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/02/2023	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Gloria Angela Hernandez.
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41449803.

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	Baile - Caminar - ejercicios
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	Vejiga y apendice	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Dolor hombro derecho		
Sistema Respiratorio:	No		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	10 a 15
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	7 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Negativo

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	15cm	Intervalo 0		V.Positivo	≥0	Negativo
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	50 pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	10,2 seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL	la señora Gloria Hernandez cuenta con buena audición, respiratoria, corical, ósea, muscular y no presenta ningun cuadro que le impida realizar actividad física
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Javier Gaona Bogeso Arias
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1032452593
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan
9.1. CÉDULA:	1030660523

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Marzo 12022010490 - 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Tunjuelito	Lote 8
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	22/02/23 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Nemesio Acevedo Medina
2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	19156843

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

a 2 días		
a 3 días		
ás de 3 días		
e 4 a 6 días	X	Caminata 15-30 minutos
o realiza ctividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

ospitalizaciones		Lesiones Físicas:	
Cirugías:		Fracturas o caídas:	
Sistema Osteomuscular:			
Sistema Respiratorio:			

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
1. 30s Sentarse y ntarse de una silla repeticiones)	< 10	13	Intervalo 10 a 15	15	> Al Intervalo	>15	
2. Sentado y canzar el pie tendido (centímetros)	<0	-13	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	193
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Se recomienda hacer actividad física, no presenta ninguna dificultad para hacer el test.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Narnque	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un debe y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022010490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Lote 8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/03/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Miguel Alfonso Bernal
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	17036337

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	5	Camina - Ejercicio en casa
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	No	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	Hernia umbilical	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	14	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	135
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7,56	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La persona mayor realiza la actividad sin ninguna molestia, sus condiciones físicas son optimas para realizar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Manrique r	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	87395757	Edison Manrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20/02/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Maria Lucila Bojaca Hoceran
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	3533736

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	Caminatas
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	Si	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	Manos y Caderas	Fracturas o caídas:	Manos y Caderas.
Sistema Osteomuscular:	Hipertensión Arterial – Dolor de Caderas		
Sistema Respiratorio:			

6. CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	5 Rep
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0	O	V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	40 Pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	10 Seg.

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La Señora María Lucila refiere que sufre de Hipertension Arterial y Dolor de Caderas por lo que se recomienda realizar trabajos acuáticos como: caminar, Bailar, ejercicios en el agua que ayudaran a estirar y relajar los musculos y así mejorar su calidad de Vida.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Henrique R.
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757 Edisson Henrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Jaua Camila Barragan
9.1. CÉDULA:	1030660183

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016400 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01-03-2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	MARIA DEL CARMEN BLANCO LIZARAZO
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41607296

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	CAMINATAS
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	MANGUITO ROTADOR ARTRITIS DE CADERA	Fracturas o caídas:	
Sistema Osteomuscular:	ARTRITIS DE CADERA		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	-20 cm	V.Positivo	>0	

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-20 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	70 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	9 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA MARIA DEL CARMEN REFIERE QUE LE HICIERON CIRUGIA DE MANGUITO ROTADOR Y SUFRE DE ARTRITIS POR TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS MODERADOS TALES COMO: NADAR - BAILAR - AEROBICOS Y TRABAJO DE FUERZA MODERADA PARA TONIFICAR MUSCULOS.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Henrique R.	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757	Edin Henrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660183	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna con propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Lote 8	TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03 03/2023	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	JESUS MARIA BONILLA LOZANO
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	11292704

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	X	CAMINATAS
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	RODILLAS - OJOS	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	13 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-15 cm

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-20 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	96 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7 SEG	> Al Intervalo	<5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA JESUS MARIA REFIERE QUE FUE OPERADA DE LAS RODILLAS Y LOS OJOS POR LO TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO EN MIEMBROS INFERIORES COMO: CAMINATA EN AGUA, SENTADILLAS DE FORMA MODERADA.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Hantoque R.
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757 Edy Hoyo
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Banagar
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-583 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016460 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TOMSUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01-03-2023 (dia/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	RAFAEL ANTONIO CADENA CARVAJAL
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	17197378

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	CAMINATAS
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	BRAZO - PIERNA	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	11 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	-15 cm	V.Positivo	>0	

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-10 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	35 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	<5	8 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
EL SEÑOR RAFAEL REFIERE TENER CIRUGIA EN BRAZO Y PIERNA, SU FLEXIBILIDAD ES REGULAR POR LO QUE SE RECOMIENDA REALIZAR TRABAJO DE FLEXIBILIDAD EN EL AGUA Y TIERRA, EJERCICIOS DE FUERZA MODERADA CON BANDAS ELASTICAS PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Enrique R
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757. Edisson Enrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Jaira Camila Barragan
9.1. CÉDULA:	1030660853

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022010490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01-03-2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	MARIA ISABEL CADENA DE JARAMILLO
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	39711887

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	CAMINATAS
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	ARTRITIS – ARTROSIS – HIPERTENSION – DIABETES.		
Sistema Respiratorio:	EPOC		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	- 7.5 CM

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-50 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	63 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7 SEG	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA MARÍA ISABEL REFIERE QUE PADECE DE EPOC, ARTRITIS, ARTROSIS, HIPERTENSION Y DIABETES POR LO QUE SE RECOMIENDA DESARROLLAR TRABAJOS QUE AUMENTEN LA FRECUENCIA CARDIACA COMO: CAMINAR, BICICLETA ESTATICA, NADAR Y HACER EJERCICIO AEROBICO EN EL AGUA.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Henrique R.	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	Edisson Henrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Juan Camilo Bonilla	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/02/2023	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	ana angelica caldas
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41345043

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	caminar
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	SI	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	SI La fractura de radio	Fracturas o caídas:	SI fractura radio
Sistema Osteomuscular:	artritis		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	11	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	85	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7,83	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la Persona mayor realiza cabalmente las actividades, sus condiciones físicas son buenos, sin embargo se recomendo realizar constantemente actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Flamque	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393752	Edison Flamque
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Jara Camila Buraqan	
9.1. CÉDULA:	1030660853	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 20220104001 - 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06-03-2023 (d/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	AIDEE CALDERON HOYOS
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	35490038

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	CAMINATAS
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	HIPERTENSION - TIROIDES		
Sistema Respiratorio:	NO		

6. CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	14 REP
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-20 cm

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-15 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	75 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6 SEG	> Al Intervalo	<5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA AIDÉE REFIERE QUE SUFRE DE HIPERTENSION Y TIROIDES POR TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR TRABAJOS AERÓBICOS COMO: CAMINAR, BAILAR Y NADAR, EN EL TEST REFLEJA QUE SU FLEXIBILIDAD ES REGULAR POR TANTO SE RECOMIENDA QUE REALICE TRABAJOS DE FLEXIBILIDAD EN EL AGUA Y TIERRA.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Enrique R.
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82 393 757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila B
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 20222010490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01-03-2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Luis Alfonso Calderon Guerrero
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	17127069

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	Caminatas
Más de 3 días		
De 4 a 5 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones		Lesiones Físicas:	
Cirugías:		Fracturas o caídas:	
Sistema Osteomuscular:	Hipertension - Fibrosis -		
Sistema Respiratorio:	EPOC		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10 Pref	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	– 25 cm

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-55 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<88		Intervalo 88 a 100		> Al Intervalo	>100	70 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	<5	8 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL

EL SEÑOR LUIS ALFONSO REFIERE QUE SUFRE DE HIPERTENSION Y EPILEPSIA, POR TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS AEROBICOS COMO CAMINAR, PEDALEAR, TROTAR, CORRER Y NADAR LOS CUALES AYUDARAN PARA SUS DOS ENFERMEDADES Y MEJORARAN SU CALIDAD DE VIDA

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Henrique R	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	52393757	Edis Henrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila B	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 20220104901 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/03/2022 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Vilma Lucia Calvo Tejana
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	51565438

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	CAMINATAS
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	APENDICITIS	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6. CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	13 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-10 CM

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-30 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	90 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7 SEG	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA VILMA LIGIA REFIERE QUE NO PADECE DE ANTECEDENTES, POR TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA CON MODERACION REALIZANDO EJERCICIOS TALES COMO: CAMINAR - NADAR - EJERCICIOS AEROBICOS Y EJERCICIOS EN EL AGUA.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Manrique R.	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	Edisson Manrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a lo de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Lote 8	Tunjuelito.
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	12/01-23. (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Mercedez Camargo Ramirez.
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	51601568.

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	x	Caminar – Aerobicos.
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO.	Lesiones Físicas:	Caida.
Cirugías:	3 Partes ojos.	Fracturas o caídas:	Fisura muñeca. Izquierdo.
Sistema Osteomuscular:	Bien.		
Sistema Respiratorio:	Ben		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULA	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	15	> Al Intervalo	>15	Aceptable.
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	Positivo.

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centimetros)	<0	1 CM	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Negativo.
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	Intervalo 68 a 100			> Al Intervalo	>100	112.
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	Intervalo 5 a 7 seg			> Al Intervalo	< 5	120 Segundos

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Adulto mayor apto para realizar actividad fisico, sus cualidades fisicas son buenos

Se recomienda realizar actividad fisica con precaución por su lesion de muñeca

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Marco A Quintero.	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1012364406.	Quintero
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Baragan	
9.1. CÉDULA:	1026660593.	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Nueva (20220118499) - 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/03/2023 (d/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	PASCUALA CARPIO DE MARTINEZ
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	28505138

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	CAMINATAS
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	SI	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomioarticular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6. CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	11 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	-20 CM	V.Positivo	>0	

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-22 CM
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	78 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	<5	8 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA PASCUALA REFIERE QUE NO PADECE ANTECEDENTES POR TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS MODERADOS TALES COMO: CAMINAR, NADAR, PEDALEAR, BAILAR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Enrique R.	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757	Edisson Enrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a lo de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito Laguneta
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	(día/mes/año) 15-02-2023	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Agripina Cano Espinosa
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	35315504

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	X	Caminar, actividad física
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	No	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	Dolor de brazo izquierdo		
Sistema Respiratorio:	No		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULA	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	-15cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centimetros)	<0	-17cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	Intervalo 68 a 100			> Al Intervalo	>100	>55
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	Intervalo 5 a 7 seg			> Al Intervalo	< 5	6.35 seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Al iniciar la valoración la persona mayor manifiesta un dolor leve en los brazos, pero al realizar las actividades mostro un desempeño optimo en cada una de las pruebas, en mi concepto profesional la persona mayor se encuentra en condiciones para realizar actividad física inicialmente de menor a mayor para iniciar el proceso y tener resultados

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Javier Giovanni Baquero Arias	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1032452543	Giovanni Baquero
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Lote 8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06-03-2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Maria Del carmen Coñon Cadenas
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41573786

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	caminar
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10	-4 cm	Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	60 pasos	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	8.85 seg	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la persona mayor realiza las actividades con complejidad ya que tiene el tobillo derecho del pie derecho hinchado se recomienda realizar actividad fisica con precaución

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Henrique R.	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757	Edisson Henrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:		
9.1. CÉDULA:		

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	TURQUECITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06-03-2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	JOSE ARCADIO CANOS
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	3016057

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	CAMINATAS
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	PROSTATA	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	11 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	-38 cm	V.Positivo	>0	

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-28 Cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	91 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6 SEG	> Al Intervalo	<5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
EL SEÑOR JOSE ADELARDO REFIERE NO TENER ANTECEDENTES POR TANTO SE EVIDENCIA EN EL TEST Q.E SU FLEXIBILIDAD ES REGULAR SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS MODERADOS DE FLEXIBILIDAD EN AGUA Y EN TIERRA, COMBINADOS CON EJERCICIOS DE FUERZA MODERADA PARA TONIFICAR MUSCULOS.	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Manrique R
8.1. CÉDULA - FIRMA:	52.393.757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila B
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a lo de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-583 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03/01/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	ANA SOFIA CAÑON CASTIBLANCO
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	22101008

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	CAMINATA
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	VENA VARICE.	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	HIPERTENSION ARTERIAL.		
Sistema Respiratorio:	NO		

6. CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	15 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	-16 cm	V.Positivo	>0	

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-30 CM
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	95 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	<5	8 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA ANA SOFIA REFIERE QUE SUFRE DE HIPERTENSION POR TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS COMO: NADAR, BAILAR, CAMINAR Y EJERCICIOS AEROBICOS, PARA TONIFICAR LOS MUSCULOS ES NECESARIO REALIZAR TRABAJOS DE FUERZA MODERADA CON BANDAS ELASTICAS.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Henrique R.	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	52.393.757	Edisson Henrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a lo de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-503 Versión: 9 Fecha: Memo I2022010490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tonjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/03/2023 (d/a/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Charlina Cano De Coronel
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41182510

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	3	Aerobicos - Caminar
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	SI Vesgo	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Artrosis		
Sistema Respiratorio:	No aplico		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	13	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	142	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7,65	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la Persona mayor no presento ninguna dificultad al realizar las actividades, sus condiciones físicas son optimas para hacer actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Manrique L	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	Edisson Manrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Baggan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

BRE UNIDAD VA / LOTE O ZONA:		Tenjuelito
HA DE CIAMIENTO:	13/02/223 (dia/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

BRE(S) Y O(S) PERSONA	Maria Gladis marentes Sascha
MENTO DE CACIÓN:	41534770

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

días		
lías	X	
Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

iciones	Si	Lesiones Físicas:	Si -> Rodilla
	cirugías degenerativ	Fracturas o caídas:	Fractura de cubito
cular:	dolor isquiotibial en ambas + ier inferior		
lo:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

SIFICACION	REGULA	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
entarse y de una silla nes)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al intervalo	>15	15 Repeticiones
ado y alcanzar el dido (centímetros)	<0	6 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Negativo

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	6 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Negativo
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	Intervalo 68 a 100			> Al Intervalo	>100	57 Pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	Intervalo 5 a 7 seg			> Al Intervalo	< 5	6 Segundos

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La señora María Gladis por la condición y la molestia en su tren inferior se debe tener mesura con la intensidad y las cargas, después de realizar las actividades de valoración Física, se encontro un dolor en los Pierna y por a su molestia en las rodillas.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Andres Mateo Gomez Romero
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1022428142
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Jaya Camila Barragan
9.1. CÉDULA:	1030660523

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 201 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022010490 - 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		
2 FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	08/02/23 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Jose Mario Cuadro Pava
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	1934933

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	S	Bicicleta - Aeróbicos
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	SI	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	SI Q de rodilla	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	12	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	110
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6,30	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La Persona mayor realiza las actividades correctamente no presento alguna molestia, sus cualidades físicas son aptas para realizar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Javier Giovanni Beltran	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1032452592	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO: VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Codigo: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tejuelito / abraham L
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		15/01/2023

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	maria forero
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	35 492091

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Mas de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	labores domesticas

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	dolor en rodillas y hombros		
Sistema Respiratorio:	ND		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	No puede realizar
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	0

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	-8 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	No puede realizar
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	No puede realizar

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La señora Mariela sufre de dolor Permanente en ambas rodillas, sentarse, agacharse, saltar, son ejercicios que no puede realizar, por ende en las actividades no es recomendable ejercicio de Peso adverso ni de alta intensidad

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Javier Giovanni Gaqueo	
8.1. CEDULA - FIRMA:	1032452503	Giovanni Gaqueo
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1 CÉDULA:	1030650533	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a lo de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Tunjuelito San Carlos	8
2 FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	15/02/2023	

3. DATOS GENERALES

3.1 NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Gloria Nelly Fontecha
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41768396

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	No realiza ninguna actividad física debido a que tiene a cargo el cuidado de los nietos.

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Ninguna		
Sistema Respiratorio:	Ninguna		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	13	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	X

Powered by CamScanner

4. Alcanzar mano tras espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
5. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	108
6. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6.68	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor que regularmente no maliza ninguna actividad física en su vida diaria, sin embargo en las pruebas que aplicamos se evidenció gran flexibilidad de miembros inferiores. Considero que esta en optimas condiciones de realizar el programa de actividad física de forma progresiva.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Laura Santos
8.1 CÉDULA - FIRMA:	1084102210
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Bayero
9.1 CÉDULA:	1030660533

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a los de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIONES DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DÍA 20 MES 02 AÑO 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS GLORIA NELLY TAFECHA.

No. DOCUMENTO 41968396 DE BOGOTA EDAD 62 AÑOS.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Familiares DIABETES.

Quirúrgicos

Traumáticos

Tóxicos

Alérgicos

Farmacológicos

Estado de conciencia

Orientación NORMAL.

Lenguaje

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS NORMAL.

NARIZ NORMAL

BOCA NORMAL

OÍDOS NORMAL.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA ____ mmHg FC ____ x min FR ____ x mA | Temperatura ____ °C

OBSERVACIONES

EXTREMIDADES

FUERZA

MOVILIDAD

LESIÓN PIERNAS. BRAZOS.

DESPLAZAMIENTO

OBSERVACIONES

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

DIABETES

TRATAMIENTO MÉDICO

MEDICAMENTOS EN PASTAS.

OBSERVACIONES

NOMBRE, FECHA AUXILIAR EN ENFERMERÍA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA LEGIBLE AUXILIAR ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-563
	Versión: 0
FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022
	Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito - San Carlos
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		3/02/2023

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Maria Lucia Franco
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	51639707

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	Actividad física, trotar
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No	Lesiones Físicas:	Si
Cirugías:	Si	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	Tornillo y placa en el tobillo izquierdo, artrosis		
Sistema Respiratorio:	Bien		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10	8	Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	10	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	8seg	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL
La persona mayor durante la valoración no tuvo inconvenientes en hacer las pruebas, en mi concepto puede hacer actividad física a bajo intensidad

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Jaime Giovanni Baquero	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1032452593	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Banagan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022010490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Centro dia el Carmelo
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		08/02/2023

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Luz marina Forero Suarez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41795154

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	X	realiza actividad fisica en centro dia, y otros lugares
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10	11 Rept.	Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	Positivo

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centimetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	Positivo
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	170 Pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	5.6 seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL	la señora luz marina se encuentra en Perfecto estado de salud y puede realizar actividad fisica sin problema alguno.
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Andres mateo gomez gomez
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1022428147
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan
9.1. CÉDULA:	1030660883

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-063 Versión: 9 Fecha: Mmm [20220164(6) - 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

NOMBRE UNIDAD RATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito - Laguneta
FECHA DE SENCIAMIENTO:	13/02/2023	

3. DATOS GENERALES

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) SONA MAYOR:	Maria Antonia Fajardo
DOCUMENTO DE TIFICACIÓN:	41547106

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

dias		
dias		
de 3 dias	X	Actividad física
a 6 dias		
aliza dad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

talizaciones	No	Lesiones Físicas:	No
gías:	No	Fracturas o caídas:	No
na omuscular:	Bien		
na ratorio:	Bien		

6.CUALIDADES FÍSICAS

LASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
30s Sentarse y tarse de una silla eticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	14	> Al Intervalo	>15	
Sentado y zar el pie dido (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centimetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	144
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6.12 seg	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La persona mayor no tuvo problemas en realizar la valoración, en mi concepto puede hacer actividad física sin ningún problema

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Javier Giovanni Baquero	
8.1. CÈDULA - FIRMA:	1032452593	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Jana Camila Bohorquez	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Centro día el bosque
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		13/05/2022

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Rita Hermenda García Lombana
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	51 677 327

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	2	Aeróbicas - Caminar
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	SI Vesícula	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	SI Vesícula	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACIÓN	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	11	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

6.3 Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V Positivo	>0	
6.4 Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	103
6.5 Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	<5	7,09

7. CONCEPTO PROFESIONAL

El adulto mayor realiza las actividades cotidianas no presenta alguna molestia sus condiciones físicas son óptimas para realizar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Jovan Giovanni Burgos	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1030752543	Giovanni Burgos
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Leidy Carolina Paniagua	
9.1. CÉDULA:	1030 660 583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a lo de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Centro día el bosque
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		13/05/2022

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Rita Hermenda García Lombana
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	51 677 327

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	2	Aeróbicas - Caminar
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	SI Vesícula	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	SI Vesícula	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACIÓN	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	11	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

6.3 Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V Positivo	>0	
6.4 Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	103
6.5 Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	<5	7,09

7. CONCEPTO PROFESIONAL

El adulto mayor realiza las actividades cotidianas no presenta alguna molestia sus condiciones físicas son óptimas para realizar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Jovan Giovanni Burgos	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1030752543	Giovanni Burgos
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Leidy Carolina Paniagua	
9.1. CÉDULA:	1030 660 583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a lo de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022010490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Lote 8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/03/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Miguel Alfonso Bernal
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	17036337

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	5	Camina - Ejercicio en casa
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	No	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	Hernia umbilical	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	14	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	135
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7,56	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La persona mayor realiza la actividad sin ninguna molestia, sus condiciones físicas son optimas para realizar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Manrique r	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	87395757	Edison Manrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20/02/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Maria Lucila Bojaca Hoceran
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	3533736

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	Caminatas
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	Si	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	Manos y Caderas	Fracturas o caídas:	Manos y Caderas.
Sistema Osteomuscular:	Hipertensión Arterial – Dolor de Caderas		
Sistema Respiratorio:			

6. CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	5 Rep
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0	O	V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	40 Pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	10 Seg.

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La Señora María Lucila refiere que sufre de Hipertension Arterial y Dolor de Caderas por lo que se recomienda realizar trabajos acuáticos como: caminar, Bailar, ejercicios en el agua que ayudaran a estirar y relajar los musculos y así mejorar su calidad de Vida.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Henrique R.
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757 Edisson Henrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Jaua Camila Barragan
9.1. CÉDULA:	1030660183

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016400 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01-03-2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	MARIA DEL CARMEN BLANCO LIZARAZO
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41607296

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	CAMINATAS
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	MANGUITO ROTADOR ARTRITIS DE CADERA	Fracturas o caídas:	
Sistema Osteomuscular:	ARTRITIS DE CADERA		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	-20 cm	V.Positivo	>0	

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-20 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	70 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	9 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA MARIA DEL CARMEN REFIERE QUE LE HICIERON CIRUGIA DE MANGUITO ROTADOR Y SUFRE DE ARTRITIS POR TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS MODERADOS TALES COMO: NADAR - BAILAR - AEROBICOS Y TRABAJO DE FUERZA MODERADA PARA TONIFICAR MUSCULOS.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Henrique R.	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757	Edin Henrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660183	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna con propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Lote 8	TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03 03/2023	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	JESUS MARIA BONILLA LOZANO
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	11292704

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	X	CAMINATAS
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	RODILLAS - OJOS	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	13 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-15 cm

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-20 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	96 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7 SEG	> Al Intervalo	<5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA JESUS MARIA REFIERE QUE FUE OPERADA DE LAS RODILLAS Y LOS OJOS POR LO TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO EN MIEMBROS INFERIORES COMO: CAMINATA EN AGUA, SENTADILLAS DE FORMA MODERADA.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Hantoque R.
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757 Edy Hoyo
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Banagar
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Tunjuelito	
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	15 / 07 (d/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Julio Cesar Aguirre Salazar
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	2.245.002

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		Caminata 15 a 30 minutos ejercitarse.
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:		Lesiones Físicas:	
Cirugías:	Hernia, vejiga.	Fracturas o caídas:	
Sistema Osteomuscular:	Sí		
Sistema Respiratorio:			

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	13
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	−5

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	- 18
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	193
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	<5	7.

7. CONCEPTO PROFESIONAL
Persona mayor no Presenta dificultad para Presentar el test., realizar actividad Fisica moderada.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Manrique	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393757 Edison Manrique	Edison Manrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	20/02/23	*(día/mes/año)*

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	AURORA ALEMAN DE MILLAN
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41.402.573

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	X	CAMINAR
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	SI	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	SI VESICULA	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:			
Sistema Respiratorio:			

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	90	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6/62	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL		
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	EDISON MANRIQUE
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-603 Versión: 0 Fecha: Memo 20220106490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/02/2023 (dia/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Hermida Alarcon Yulamil
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	35485689

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	realiza caminata
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	No	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	Artrosis – Artritis		
Sistema Respiratorio:	Neumonia		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	13	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	0

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	12	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	160
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	8	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL
Persona mayor no presenta dificultad alguna para realizar actividad física. Se recomienda realizar actividad física moderada.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Manrique	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393751	Edison Manrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragen	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Tunjuelito	
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	22/01/03 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Nemesio Acevedo Medina
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	1a15684 3

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	Caminata 15-30 minutos
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:		Lesiones Físicas:	
Cirugías:		Fracturas o caídas:	
Sistema Osteomuscular:			
Sistema Respiratorio:			

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10	13	Intervalo 10 a 15	15	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	– 13	Intervalo 0	✓	V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	193
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Se recomienda hacer actividad fisica, no presenta ninguna dificultad para hacer el test.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Hamque	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Borragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	9	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Jose Ignacio Rivera Cabanzo
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	4'398.679

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	Caminar
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No	Lesiones Físicas:	Artrosis, Artritis, Osteoporosis
Cirugías:	Apendice	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Utiliza bastón, dolor en la Columna		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10	8	Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	10	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	13	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	65	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	9	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Adulto mayor con dificultades de movilidad, debido a que utiliza bastón dado que manifiesta osteoporosis en la rodilla, en las pruebas de valoración tuvo dificultades para desarrollarlas, No es apto para realizar actividad física.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757	EDISON MANRIQUE
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023 *(dia/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Mercedes Nieto Hernandez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41.457.404

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	Caminar, movilidad articular
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	4 dias por cirugia	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	Apendicitis Cataratas	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Dolor en las rodillas		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	12	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	3	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	76	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL
Adulto mayor con algunos antecedentes físicos, el cual no complican su movilidad, en las pruebas de Valoración mostró un balance positivo, dificultando un poco en la flexibilidad "6.3" Apto para realizar actividad física sin hacer esfuerzo en las rodillas.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757	EDISON MANRIQUE
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Oscar Rojas Patiño
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	7419.012

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	movilidad articular, caminar
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	Manguito rotador, lesión en las manos
Cirugías:	Bloqueo en la Columna	Fracturas o caídas:	Caída en la Calle con golpe en las manos
Sistema Osteomuscular:	Dolores en la cadera		
Sistema Respiratorio:	Fatiga Pulmonar		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	12	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	10	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	7	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	84	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Adulto mayor con algunos antecedentes físicos, entre los más importantes se encuentran una lesión en las manos por caida en la calle con golpe directo en las manos. en las pruebas de valoración tuvo inconvenientes en la flexibilidad 6.2 y 6.3. Apto para realitar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757	EDISON MANRIQUE
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Gabriela Nuñez Hernandez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	40.381.644

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	Caminar, Movilidad articular
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	No	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	Sufrio de tendinitis en rodilla izquierda, Calambres		
Sistema Respiratorio:	No		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	11	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	2	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	76	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Adulto mayor con antecedentes superados en el caso de su tendinitis en la rodilla, el cual con medicamento y terapias ha ido superando, durante las pruebas de valoración, mostró un balance positivo, dificultando un poco la 6.3. Apto para realizar actividad física.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757	EDISON MANRIQUE
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/02/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Blanca Leonor Castillo Barrios
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	Cc. 398.268

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	Movilidad articular, caminar
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	6 días por implante de marcapasos	Lesiones Físicas:	Discos vertebrales desviados
Cirugías:	Hernia, Vena varice Cataratas	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Dolor en las articulaciones, cadera y espalda		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10	8	Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	6	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	61	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Adulto mayor que afirma presentar varios antecedentes a nivel físico, pese a sus dificultades intenta realizar las pruebas de valoración con un resultado regular. Se le recomienda realizar actividad física acompañada del profesional y de forma pasiva.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393.757	EDISON MANRIQUE
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/02/2023 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Jose Vicente Leguizamon Bernal
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	17.175.763

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	X	Ejercicio, movilidad articular
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	No	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	No		
Sistema Respiratorio:	No		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	3	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centimetros)	<0	2	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	90	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL
Persona mayor con buen estado físico, no manifiesta antecedentes de salud, en las pruebas de Valoración mostró un buen desempeño excepto la flexibilidad, apto para realizar actividad física.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393 757	EDISON MANRIQUE
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030605 83	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito - San Carlos
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/02/2023 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Carlos Alfonso Agudelo
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	17.199.797

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	Ejercicio de programa
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si	Lesiones Físicas:	Corte en muro derecha
Cirugías:	Apendicee Mano derecha	Fracturas o caídas:	Pie izquierdo
Sistema Osteomuscular:	Presenta dolor intenso en rodilla izquierda.		
Sistema Respiratorio:			

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10	8	Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	60	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	13	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor que presenta gran dolor en la rodilla izquierda, en algunas ocasiones realiza el ejercicio sin ayuda pero la mayoria de las veces necesita el apoyo del bastón, debe arrancar el ejercicio muy suave y de forma progresiva.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):		
8.1. CÉDULA - FIRMA:		
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:		
9.1. CÉDULA:		

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/02/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Gladys ordoñez Ramirez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41530689

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	5	Caminata - Ejercicio en casa
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUEÑA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	15	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	110
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6,85	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

El adulto mayor realiza las actividades correctamente sus capacidades físicas son óptimas para realizar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):		
8.1. CÉDULA - FIRMA:		
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:		
9.1. CÉDULA:		

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Elizabeth ordoñez ramirez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	20545653

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	S	Ejercicio en casa
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	SI	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	SI Tiroides - Nodulos	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	12	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	103
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	5,75	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la personar mayor realiza las actividades correctamente sus condiciones físicas son optimas para realizar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):		
8.1. CÉDULA - FIRMA:		
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:		
9.1. CÉDULA:		

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	25/02/2023 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Maria Perilla
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	51560191

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	3	Aerobicos- Caminar
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	80	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6,88	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL la persona mayor realiza las actividades correctamente no presenta ningun molestia, sus habilidades físicas son aptas para realizar actividad física	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	
9.1. CÉDULA:	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Yolanda Lasaga
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41421776

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	4	Aerobicos
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	SI ovarios	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Artrosis		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	11	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	110
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6,50	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la Persona mayor realizo los actividades correctamente no presento ninguna molestia al realizar los ejercicios, sus capacidades físicas son aptas para realizar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):		
8.1. CÉDULA - FIRMA:		
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:		
9.1. CÉDULA:		

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Tunjelito San Carlos	8
2 FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03/02/2022 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Nanna Encarnación Rabón Vasquez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	39722758

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	Camina mucho y se va al trabajo caminando.
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	Cataratas	Fracturas o caídas:	Tuvo caída hace poco y presenta dolor en pierna izquierda.
Sistema Osteomuscular:	Ninguna		
Sistema Respiratorio:	Ninguno		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	12	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	158
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	8.46	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor que no presentó ninguna molestia durante la realización de la prueba, normalmente camina mucho por que se transporta hacia su trabajo de esta forma, así que apesar de su edad tiene muy buena condición física, considero que está en todas las condiciones para realizar ejercicio físico arrancando de forma progresiva.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Laura Santos	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1018410210	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660883	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-583 Versión: 0 Fecha: Memo I2022010490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Margarita Cañacho Parra
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	51544377

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	4	Aeróbicos y caminar
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	Si solo de cesarea	Lesiones Físicas:	Si falta de liquido sinovial
Cirugías:	No	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	16
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	120
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	7,44

7. CONCEPTO PROFESIONAL
El adulto mayor realizo las actividades correctamente sin presentar alguna molestia, su estado fisico son optimos para realizar actividad fisica

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393787	EDISON MANRIQUE
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	IAUKA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	103660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

9.¿ SE LE DIFICULTAD

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TONJOELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	08/02/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Eosalbino Russo Muñoz
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	5163213

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	3	Caminar - Ejercicios en casa
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	SI Matris	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Artritis		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
1. 30s Sentarse y antarse de una silla epeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10	> Al Intervalo	>15	
. Sentado y nzar el pie ndido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	100	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	5,06	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la persona mayor realiza las actividades correctamente no presento ninguna molestia, su estado físico es optimo para realizar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	8239787	EDISON MANRIQUE
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016480 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TOPJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Yolanda Zuluaga
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41421776

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	4	Aerobicos
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	SI ovarios	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Artrosis		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	11	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	110
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6,50	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la persona mayor realizo las actividades correctamente no presento ninguna molestia al realizar los ejercicios, sus capacidades físicas son aptas para realizar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393787	EDISON MANRIQUE
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	08/02/2023 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Rosalbina Ruiz Muñoz
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	51663213

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	3	Caminar - ejercicios en casa
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	SI Matus	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Artritis		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	100	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	5,06	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL
la persona mayor realizo las actividades correctamente no presento ninguna molestia, su estado fisico es optimo para realizar actividad fisica

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	8239387	EDISON MANRIQUE
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 - 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito - San Carlos
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06-02-2023	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Gloria Ines Peña Bueno
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	35333276

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	caminar
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si	Lesiones Físicas:	Si
Cirugías:	Si	Fracturas o caídas:	Si
Sistema Osteomuscular:	Ciatica		
Sistema Respiratorio:	Bien		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	43	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	9seg	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La persona mayor no tuvo problemas en hacer la valoración, en mi concepto debe hacer actividad física a muy bajo intensidad

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	EDSON MANRIQUE
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito -San Carlos
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Ana Dilia Pulido Salazar
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	35486001

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	Actividad física
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si	Lesiones Físicas:	No
Cirugías.	Si	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	Bien		
Sistema Respiratorio:	Bien		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10	8	Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	47	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	9seg	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La persona mayor durante las valoraciones no tuvo inconvenientes en las pruebas, en mi Concepto debe hacer actividad física a muy baja intensidad

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito/Cabichera L
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Gloria Pirabon
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41306629

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	ejercicio - fortalecimiento - caminar
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	10 Rep
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	0

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	-41 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	55 Pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	8 seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la señora Gloria cuenta con buena condicion Fisica, corporal, osea y respiratoria para la realizacion de actividad fisica, no Presenta ningun cuadro que le imposibilite

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Tunjuelito	Lote 8
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03/04/2023	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	aura Maria Poveda Iegurzamo
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41695535

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	X	realizan actividad fisica en casa y Piscinas
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	disfisia y fatiga		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10	14 Rept:	Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	Positivo

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	8 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Negativo
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	88 pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	7-8 seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
la señora aun no cuenta con ninguna condicion que le impida realizar actividad fisica, se debe tener mesura por la Fatiga que a veces genera con la intensidad de los Ejercicios	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Andres Mateo Gomez Ramos
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1022428142
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Camila Barragan
9.1. CÉDULA:	1030660583.

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR, EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL	
1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	10-01-2023 (d/m/a)
3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR	
3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	AURA MARIA POVEDA
3.2. NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	41.695.535
4. COMPONENTE SOCIAL	
4.1 TIPOS DE RED DE APOYO	

FAMILIARES	X	SOCIALES		COMUNITARIAS		DISTRITALE	

4.2 ¿ QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?

ADULTO MAYOR, QUIEN VIVE CON SU ESPOSO Y REFIERE TENER UNA RELACIÓN ESTABLE.

4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?

PERSONA ACTIVA Y PARTICIPATIVA SOCIALMENTE.

4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS?

REFIERE REALIZAR ACTIVIDADES LUDICAS CON SUS PARES.

5. COMPONENTE PSICOAFECTIVO

PREGUNTAS	Nunca (A)	Algunas veces (B)	Frecuentemente (C)	Siempre (D)	TOTAL
1. ¿SE SIENTE AUTONOMO FRENTE A LAS DECISIONES QUE TOMA DIARIAMENTE ?				4	
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?				4	
3. ¿ ESTA CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?				4	
4. ¿LE ES FACIL IDENTIFICAR SUS HABILIDADES, CAPACIDADES Y FORTALEZAS?			3		
5. ¿SIENTE QUE SU PUNTO DE VISTA ES IMPORTANTE PARA OTROS?				4	
6. ¿ TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO?		3			
7. ¿HAY SITUACIONES QUE LE GENEREN ANGUSTIA, ANSIEDAD O INCOMODIDAD?		3			
8. ¿SE HA SENTIDO EN SOLEDAD?	4				

Powered by CamScanner

9.¿ SE LE DIFICULTAD ADAPTARSE HA SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?	4				
10. ¿ SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?	4				
				TOTAL	37

De los ítems del 1 al 5, las repuestas A al D se puntúa de 1 al 4 respectivamente. De los ítems del 6 al 10, las r

Si la puntuación total es de 30 a 40 puntos se clasifica como autoestima elevada, considerada como autoestim

Si la puntuación total es de 26 a 29 puntos, se clasifica como autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Si la puntuación total es menor de 25 puntos, se clasifica como autoestima baja, existen problemas significativos de autoestima.

6. COMPONENTE COGNITIVO

Marcar con (X) si la respuesta es verídica; (0) si error

ITEMS	RESPUESTA	PUNTAJE
1. ¿ QUE DIA ES HOY ? DIA - MES - AÑO	10-01-2023	
2. ¿ QUE DIA DE LA SEMANA ES HOY ?	MARTES	
3. ¿ DONDE ESTAMOS AHORA?	FATIMA	
4. ¿ CUAL ES SU NUMERO DE TELEFONO?	312-457-6237	
5. ¿ CUAL ES SU DIRECCION?	CALLE 52 #37-52	
6. ¿ CUANTOS AÑOS TIENE?	69	
7. ¿ CUAL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DIA - MES - AÑO	26-1+1953	
8. ¿ QUIEN ES AHORA EL PRESIDENTE?	PETRO	
9. ¿ QUIEN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	DUQUE	
10 ¿ CUALES SON LOS DOS APELLIDOS DE SU MADRE/PADRE?	LEGUIZAMO VARGAS	
11. VAYA RESTANDO DE DOS EN DOS AL NUMERO 10 HASTA LLEGAR CERO	OK	
	PUNTUACION TOTAL:	0

Al finalizar se suman la cantidad de o (ceros) que son los errores. A partir de esta puntuación existe la sospecha de deterioro cognitivo. De 0 a 2 errores se clasifica como valoración cognitiva normal, de 3 a 4 errores clasifica como deterioro leve, de 5 a 7 se clasifica como deterioro moderado, de 8 a 10 errores se clasifica como deterioro severo. Si el nivel educativo es bajo, estudios elementales se admite un error más por cada categoría.

7. CONCEPTO PROFESIONAL

ADULTO MAYOR CON REDES DE APOYO SOLIDAS, PARTICIPATIVA SOCIALMENTE, PRESENTA AUTOESTIMA ELEVADA Y UNA VALORACION COGNITIVA NORMAL.

8 NOMBRE DEL PROFESIONAL:	ALLISON VELASCO	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1000053213	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Camila Barragan	
10. CÉDULA:	1030660083	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/02/2023 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Elizabeth Torres Lopez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	51723227

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	5	caminar
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	SI Vena Varica	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	110
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6/14	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL
El adulto mayor realizo las actividades correctamente sus condiciones fisicas son optimas para realizar actividad fisica

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1* NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito / Laguneta
2- FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023 (dia/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Luz Mary Tinjaca Garzón
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41791134

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	Actividad física
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si	Lesiones Físicas:	
Cirugías:	Si	Fracturas o caídas:	
Sistema Osteomuscular:	Polco, en la pierna derecha		
Sistema Respiratorio:			

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	12	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	44	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6.33seg	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL
La persona no tuvo inconveniente en hacer las valoraciones en mi concepto puede hacer actividad física sin problemas

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÈDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023 (dd/mm/aaaa)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Carlos Julio Velandia
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	17055266

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	4	Caminar - Aeróbicos
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	100	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	7,68

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La persona mayor se encuentra en optimas condiciones para realizar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito LAGUNETA
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Susana Zamora Pulido
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41478108

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	X	natación, gimnasio, pilates, caminar
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	Si	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	Rodillas, infarto hace 17 años		
Sistema Respiratorio:	Si		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULA	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	11	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	-7cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	7cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	Intervalo 68 a 100			>N Intervalo	>100	43
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	Intervalo 5 a 7 seg			>N Intervalo	<5	6.07 seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL
Al iniciar la persona mayor manifesto que tuvo hace 17 años un infarto y que lleva un proceso de actividad física por medio de natación, caminata gimnasio, en las valoraciones no tuvo mayor problema al ejecutarlas En mi concepto esta en optimas condiciones para realizar actividad Física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Javier Giovanni Baquero Arias	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1032457593	Giovanni Baquero
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	DIANA CAROLINA HERRERA	
9.1. CÉDULA:	1015432888	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO - LAGUNETA
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023	(dd/mm/aaaa)

3. DATOS GENERALES

3.1 NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Consuelo Quintero
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	51 735425

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	NO realizaba ninguna actividad porque se encontraba solo en la casa.

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	colon	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Artrosis degenerativa y presenta dolor en rodilla der.		
Sistema Respiratorio:	Ninguna		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centimetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	100	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	8.'

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Es una persona que presenta artrosis degenerativa y gran molestia en la rodilla derecha al realizar ejercicios ae implican flexion en esta articulación, durante la prueba no presento dolor o molestia pero en el programa de actividad fisica se le deben adaptar algunos ejercicios para qe no presente molestia.

8 NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MAURIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1 CÉDULA:	1030660983	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	LOTE 8	TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	AURELO QUINTERO
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	6756814

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	caminata
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	Sufre de Parkinson
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	No		
Sistema Respiratorio:	Ud		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	6 Rep
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	3cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Negativo

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	20 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Negativo
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	30 (2.30)
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	<5	9.8 Seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL
el joven alvaro cuenta con una condicion de parkinson lo cual se debe tener presente al momento de realizar algun ejercicio de alta intensidad, de igual manera estar atento a cualquier tipo de emergencia

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	LOTE 8	TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/02/23 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	RUTH HIRCYA ROJAS NCIRA
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	35.332.523

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	28 PY
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	10 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Negativo
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	70 pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	8.2 Seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La señora Ruth ~~50~~ cuenta de buena condición corporal, obesa y muestra que le permite realizar actividad física durante el Programa TM sin ningún impedimento

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Tunjuelito Lagunela	8
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/23 (dia/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Manela Rojas
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41.507.718

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	Estiramientos, caminar
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si	Lesiones Físicas:	- Quemadura piernas
Cirugías:	- Quemadura - Cesaria	Fracturas o caídas:	- Hombro derecho
Sistema Osteomuscular:	- molestia hombro derecho - Desgaste de rodillas		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10	9	Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	118
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	9.05	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
Realizó las pruebas sin ningún problema, ni molestia a nivel osteomuscular. Tuvo una caida muy fuerte donde se dislocó el hombro derecho así que se debe adaptar algunos ejercicios si llega a presentar molestia En general se encuentra en buen estado de salud y esta en condiciones de empezar el programa de ejercicio.	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJuelito, fatima
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/23 (dia/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	maria Helena Ruiz
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	20166310

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	caminata - aerobicos
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si estrectomia	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	cataratas	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	dolor lumbar y dorsal, Hombros		
Sistema Respiratorio:	No		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	8 Re Pt
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	- 4 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Nes

Powered by CamScanner

6.3 Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	-3 CM	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	48 pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	<5	11 seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la señora mema tiene y presenta dolemi lumbares y dorsales, por ende se debe procurar realizar buen estiramiento y calentamiento antes y despues dela actividad

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna con propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito - San Carlos
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/02/23 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Maria Rita Rincon
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41 446 469

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	Caminar
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	Si	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	Artrosis		
Sistema Respiratorio:	Bien		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10	9	Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	42	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	10seg	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL
La persona mayor hizo las pruebas a baja intensidad por sus limitaciones, en mi concepto debe hacer actividad física a muy baja intensidad

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-583 Versión: 0 Fecha: Borrador 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito / Calabozal
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03/02/23 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Rut Mireya Baez Neira
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	35 332 525

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	Labores Domesticas

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	15 Repr
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	-4 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	-12 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	62 Pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	<5	7.6 seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL
la señora Est cuenta con buena condición Física corporal, osea y musculor para la realización de actividad física, no Presenta ningun cuadro que le imposibilite

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito - San Cristobal
2 FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	25/02/23	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Dois Maroya Ricardo Montiel
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	26050916

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	Caminar
2 a 3 días		
Mas de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	Si	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	Hernia discal, vena varise		
Sistema Respiratorio:	Bien		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10	9	Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	35	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	9seg	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La persona mayor hizo las pruebas a bajo intensidad por sus limitaciones físicas, en mi concepto debe hacer actividad física a muy bajo intensidad.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a lo de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Lote 8	Tunjuelito.
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	16/01/23	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Blanca Sofia Rosas Medina
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41632 376

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	Aerobicos, actividad Física, Natación
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	SI Por accidente de Transito	Lesiones Físicas:	SI
Cirugías:	SI por Fractura en Tibia tiene Platino	Fracturas o caídas:	SI Fractura de Tibia
Sistema Osteomuscular:	NO aplica		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	15	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0	15	V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	108	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7.19	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL
Persona mayor apto para realizar actividad fisica no presenta molestias al realizar las actividades apesar de su lesion.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Mario R. Gotivo	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1072361406.	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Carla Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	08/02/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Nieves Reyes
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	28305844

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	3	Aeróbicos
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	Si Hernia	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	artritis		
Sistema Respiratorio:	inhalador		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	12	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	70	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	8,50

7. CONCEPTO PROFESIONAL
la Persona mayor realiza las actividades correctamente, no presento molestes al realizar las actividades sus condiciones físicas son aptas para realizar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	87393757	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DIA	Código SIG: Versión: 1 Fecha Vigencia: Página 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Lote 2.	Tangerales.
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	09/01/2025	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Maria Elena Perez.
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41175185

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	Caminar, trotar - bailar
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No	Lesiones Físicas:	
Cirugías:	Si	Fracturas o caídas:	Si
Sistema Osteomuscular:	Hidroterapia		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	17	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centimetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4 Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	122	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6.23	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Adulto mayor con sus condiciones físicas buenas, es apta para realizar actividad física.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Marco Alexander Gonlva.	
8.1. CEDULA - FIRMA:	1012364406.	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan.	
9.1. CEDULA:	1030660593	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/02/2023 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Flor Rodriguez Chaqueo
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	51552470

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	3	caminar
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	SI Tobillo derecho pie derecho
Cirugías:	SI Fractura de humero	Fracturas o caídas:	SI Fractura de humero
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	oxigeno - intubada		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	17
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	125
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6,44	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
El adulto mayor realiza las actividades correctamente no presento algora molestia, su estado físico es optimo para realizar actividad física	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022010400 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	08/02/2023 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Luz Marina Romero Prieto
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41726980

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	3	Caminar - Aeróbicos
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	Si colon	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	Si calculos vesicular	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	Artrosis degenerativa		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centimetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	120
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6,30	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

El adulto mayor realiza las actividades correctamente no presento ninguna molestia sus condiciones físicas son optimas para realizar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Tunjuelito Lagunela	8
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023 (dia/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Julia Sarmiento
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41.523.687

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	Camina, movilidad articular
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	- Cesaria - Hernia	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	21
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	230
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	3.8

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Es una persona muy vital y se evidencia en las pruebas aplicadas. Hizo todos los ejercicios con mucha energía y no evidencia ninguna molestia a nivel osteomuscular o respiratorio. Considero que esta en toda la condición de realiza el progiama sin ningu problema.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOP-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	08/02/2023 (dd/mm/aaaa)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Pedro luis rodriguez morales
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	3037278

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	S	caminar - Bicicleta
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	SI	Lesiones Físicas:	SI Fractura de tobillo
Cirugías:	SI Vesicula	Fracturas o caídas:	SI fractura de tobillo
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	oXigeno		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	22
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	120
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	5,82	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL	El adulto mayor realiza las actividades con total normalidad a pesar de usar oxigeno en la noche, se recomienda ser supervisado de un profesional de la salud cada que realice actividad física ya que tiende a ser hiperactivo en las actividades
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito - San Carlos
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03/02/23 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Normalinda Varela
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	35.832.436

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	Ejercicio del programa Centro día.
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10	8	Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	110
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	9.8	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURACAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-P021-083 Versión: 0 Fecha: Mmm DD AAAA 12022016490 13/01/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito/Fatima
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/01/23 (dd/mm/aaaa)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Carmen Varsas Tolora
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41497778

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	Caminata
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si - vesicula	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	Vesicula	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	Dolor en articulaciones frecuente		
Sistema Respiratorio:	No		

6. CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	12 Rep
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	-4 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	-3 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Negativo
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	50 Pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	10 Seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la señora carmen presenta dolor frecuente en sus articulaciones, por cual se debe tener presente al momento de la realizacion de actividades de alto impacto

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJuelito/abrahamL
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03/02/23 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Maria Ana Silvia Ruiz
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	20489740

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	Problemas medicos

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	Ojos	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	Dolores musculares y cardiologos		
Sistema Respiratorio:	asfixia y ahogo		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	no puede realizar
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	-5 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	No puede realizar
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	No puede realizar
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	No puede realizar

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
La señora María Presenta molestias cardiacas, osea, musculares, por ende ejercicio de alta intensidad complicaría su condición y no le permitiría el buen desarrollo de la sesion.	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL, DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016499 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Tunjuelito San Carlos	8
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/23	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Inelda Vasquez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	20815609

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	Normalmente lleva las nietas al colegio pero debido a que se encontraban en vacaciones lleva todo este periodo sin realizar ninguna act Física

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	hace 4 años Neumonia	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	Moro derecha	Fracturas o caídas:	Hace 3 años tuvo fractura mano derecha por caida.
Sistema Osteomuscular:	Ninguna		
Sistema Respiratorio:	Ninguna		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	14	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centimetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	50	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	10.70	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor que presenta debilidad en el brazo derecho debido a una fractura que tuvo por una caida hace 8 años, no presenta dolor pero en algunas ocasiones se le dificulta hacer fuerza con ese brazo, durante la prueba se evidencio mucha fatiga sobre todo en la marcha que no logro culminar los dos minutos de forma continua. Debe iniciar programa de forma muy suave y progresiva.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Laura Santos
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1018410210
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030605683

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a lo de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Mmm 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito/Fatima
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/02/23 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	maria consolacion vargas
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41667093

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	caminata y caminata
2 a 3 días		
Mas de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	dolor ambas rodillas		
Sistema Respiratorio:	No		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACIÓN	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	10 Rep
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	-3 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	0
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	60 pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	9.8 seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la señora maria presenta dolor, en ambos rodillas por ende se debe tener presente al momento de realizar ejercicios de alto impacto para la articulacion

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Mmm [illegible] Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito -
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03/02/23 (dia-mes-año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Candelaria Saenz De Gonzalez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	35.487.401

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	2	Caminar, aeróbicos
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No	Lesiones Físicas:	Inflamación en los discos Lumbares Artrosis, tendinitis
Cirugías:	En las manos por tendinitis	Fracturas o caídas:	
Sistema Osteomuscular:	Dolor en la columna y articulaciones, molestia en las rodillas.		
Sistema Respiratorio:	Fatiga, Utilita inhalodores		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	7	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.5. Alcanza tocar las la espalda (centimetros)	<0	14	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.6. Marcha 2 Minutos (2 pasos completos)	<68	60	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.7. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	8	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Adulto mayor que padece de varios antecedentes de salud, tuvo algunas dificultades para desarrollar las pruebas de Valoración. Se le sugiere realizar actividad física supervisada por un Profesional y con leves movimientos.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1 CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Isla del sol

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		fatima/TUNJUelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	15/02/23 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	lola DONJ Semblantes Rodriguez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41651802

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	caminata -aerobica
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Rodilla izquierda dolor frecuente.		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	7 Repi
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	-5	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	-4 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	95 (pas)
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 6 a 7 seg		> Al Intervalo	<6	9 seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL:

la señora tala presenta dolor frecuente con posibilidad de esguince de cadera a alguna complejidad similar, por ende se le recomienda asistir al ortopedista para descarte

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna con propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito - San Carlos
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/02/23 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Angel Maria Valero
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	4923216

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	Caminar
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	- Torax	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	EPOC		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	100
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	8	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL
Persona mayor que presenta problemas y molestias en los discos intervertebrales, siente dolor en la prueba de flexibilidad de tren inferior. Sin embargo puede realizar el programa de ejercicio adaptando los ejercicios donde presente molestias.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDSON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1038660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Lote 8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	11/01/2023	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Ninon Rosa Jaramillo Uribe
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	20758295

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	Realiza ejercicio, aerobicos
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si por derrame celebral	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	Cesarea	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Sufre de Osteoporosis		
Sistema Respiratorio:	NO aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	44	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7.23	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL
Persona mayor con sus cualidades fisicas buenas, ya que no presento problema al realizar las actividades.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Marco Al Gordua .	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1012361106.	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR, EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Mintic 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03/01/23

3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR

3.1 NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	MARIA DE los Angeles Muñoz Muñoz
3.2 NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	39709

4. COMPONENTE SOCIAL

4.1 TIPOS DE RED DE APOYO

FAMILIARES	X	SOCIALES		COMUNITARIAS		DISTRITALE	

4.2 ¿ QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?

Economico

4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?

Positivamente

4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS?

General

5. COMPONENTE PSICOAFECTIVO

PREGUNTAS	Nunca (A)	Algunas veces (B)	Frecuentemente (C)	Siempre (D)	TOTAL
1. ¿SE SIENTE AUTONOMO (A) FRENTE A LAS DECISIONES QUE TOMA DIARIAMENTE ?				4	
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?				4	
3. ¿ ESTA CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?				4	
4. ¿LE ES FACIL IDENTIFICAR SUS HABILIDADES, CAPACIDADES Y FORTALEZAS?				4	
5. ¿SIENTE QUE SU PUNTO DE VISTA ES IMPORTANTE PARA OTROS?				4	
6. ¿ TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO?				4	
7. ¿HAY SITUACIONES QUE LE GENEREN ANGUSTIA, ANSIEDAD O INCOMODIDAD?		2			
8. ¿ HA SENTIDO EN SOLEDAD)?				1	

Powered by CamScanner

9. ¿ SE LE DIFICULTAD ADAPTARSE HA SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?			3		
10. ¿ SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?		3			
				TOTAL	33

De los items del 1 al 5, las repuestas A al D se puntúa de 1 al 4 respectivamente. De los ítems del 6 al 10, las r

Si la puntuación total es de 30 a 40 puntos se clasifica como autoestima elevada, considerada como autoestim

Si la puntuación total es de 26 a 29 puntos, se clasifica como autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Si la puntuación total es menor de 25 puntos, se clasifica como autoestima baja, existen problemas significativos de autoestima.

6. COMPONENTE COGNITIVO

ITEMS	RESPUESTA	PUNTAJE
1. ¿ QUE DIA ES HOY ? DIA - MES - AÑO	— —	6
2. ¿ QUE DIA DE LA SEMANA ES HOY ?	MARTES	1
3. ¿ DONDE ESTAMOS AHORA?	TUNGRO	X
4. ¿ CUAL ES SU NUMERO DE TELEFONO?	— —	0
5. ¿ CUAL ES SU DIRECCION?	— —	0
6. ¿ CUANTOS AÑOS TIENE?	— —	0
7. ¿ CUAL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DIA - MES - AÑO	— — —	0
8. ¿ QUIEN ES AHORA EL PRESIDENTE?	— —	0
9. ¿ QUIEN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	— —	0
10. ¿ CUALES SON LOS DOS APELLIDOS DE SU MADRE/PADRE?	NO SE	X
11. VAYA RESTANDO DE DOS EN DOS AL NUMERO 10 HASTA LLEGAR CERO	— —	0
	PUNTUACION TOTAL:	3

Al finalizar se suman la cantidad de o (ceros) que son los errores. A partir de esta puntuación existe la sospecha de deterioro cognitivo. De 0 a 2 errores se clasifica como valoración cognitiva normal, de 3 a 4 errores clasifica como deterioro leve, de 5 a 7 se clasifica como deterioro moderado, de 8 a 10 errores se clasifica como deterioro severo. Si el nivel educativo es bajo, estudios elementales se admite un error más por cada categoría.

7. CONCEPTO PROFESIONAL

DURANTE LA VALORACION SE EVIDENCIO AUTOESTIMA ELEVADA DESEMPEÑO COGNITIVO DETERIORO LEVE, SIN COMPLICACIONES EVIDENTES

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	MELISSA FLOREZ	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1122138327	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Barragan	
10. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna con propósito diferente a lo de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito/ Abraham L
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/02/23 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	maria de los angeles nuñez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	39709 336

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	x	caminata
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	6 Rep
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	0

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	-6 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	39 Pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	11 Seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La señora maria cuenta con buena condicion. Fisica, cardiovascular y muscular para la realizacion de actividad fisica, no presenta ningun cuadro que le imposibilite

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Henrique
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	02/02/23	*(dia/mes/año)*

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Yolando Pardo Morena
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	35326291

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	Por Problema de Salud

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	SI Cancer	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Por cancer de medula osea siente molestia		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10	8 Rep T	Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	7 Cm-)	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Negativo

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	4 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Negativo
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	60 Dept
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	7.3 Segundos

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la señora Yolanda sufre de una condición de cancer, por ende se debe tratar y tener cuidado con la intensidad y dinamica de los ejercicios propuestos, a nivel cardiaco cuenta con ninguna condicion que le imposibilite trabajar

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Andres Mateo Gomez Bonilla
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1022428141
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragán
9.1. CÉDULA:	1030660568.

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03/02/23	(día/mes/año)

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Rosa Maria Morales
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41.642.006

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	3	Caminar, utilita bicicleta estática
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	7 días por insuficiencia cardiaca	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	Hernia Engrinal Implante de marcapasos	Fracturas o caídas:	Caído de las escaleras, golpe en la cabeza
Sistema Osteomuscular:	No		
Sistema Respiratorio:	No		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	12	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	17

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	12	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	92	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La señora Rosa, se puede evidenciar que conserva aptitudes para la actividad física, en las pruebas de valoración sólo tuvo una dificultad en la 6.3, de lo contrario; su desempeño fue satisfactorio. Apta para realizar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Manrique	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Barragan	
9.1. CÉDULA:	1069434768	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Son bonito

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo		
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	63 PASOS	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	<5	2.91 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA GLORIA INES REFIERE QUE SUFRE DE HIPERTENSION, POR TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIO FISICO PARA DISMINUIR LA PRESION ARTERIAL Y AYUDAR A PREVENIR ALGUNAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Monique
8.1. CÉDULA - FIRMA:	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Barragan
9.1. CÉDULA:	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO ABRAHAM LINCON
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/23	(día/mes/año)

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Gloria Ines Martinez Velasquez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41.429.842.

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	CAMINATAS
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	No		
Sistema Respiratorio:	HIPERTENSIÓN		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	12 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	-5 Cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Mes/Día/Año Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03/02/23 (día-mes-año)	

3. DATOS GENERALES

3.1 NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Dominga Isabel Mendoza Ardila
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41'662.063

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	3	Caminar, aeróbicos, movilidad articular.
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	Artrosis en los pies
Cirugías:	Tercio en los ojos	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Molestia en las rodillas		
Sistema Respiratorio:	Fatiga		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	11	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	6

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centimetros)	<0	8	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4 Marcha 2 Minutos (7 pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	81	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Adulto mayor con buena condición física, en las pruebas de Valoración tuvo un buen desempeño excepto 6.3 en la flexibilidad, apta para realizar actividad física.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Henriquez
8.1 CÉDULA - FIRMA:	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Barragan
9.1 CEDULA:	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DIA	Código: FOR-PSS-003 Versión: 0 Fecha: Marzo 12022016490 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/23	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Dora Inés Medina Beltrán
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41'635.216

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	5	Aeróbicos, rumba, Movilidad articular
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	20 días por infarto 7 días por Cirugía	Lesiones Físicas:	Antebrazo izquierdo
Cirugías:	Colocación de Esten Cardiaco, Vena Varice	Fracturas o caídas:	caída al piso con fractura en el Cubito-radio del antebrazo
Sistema Osteomuscular:	Dolor en las articulaciones, Calambres en Piernas y Pies		
Sistema Respiratorio:	No		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	17
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	3

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar detrás las espalda (centímetros)	<0	6	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	67	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor que padece de Varios antecedentes de salud. implicando Un infarto, se evidenció en las pruebas de Valoración inconvenientes aeróbicos en 6.3 y 6.4 en la flexibilidad de los extremidades superiores y en su capacidad Pulmonar, en donde falló un Poco para llegar a la media. se le recomienda la actividad física sin esforzarse y Controlando el tiempo.

8. NOMBRE PROFESIONAL / 11. CUERPO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Henrique
8.1. CEDULA - FIRMA:	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Barragan
9.1. CEDULA:	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este rubro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

San Benito

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	LOTE B	TUNJUELITO/Abadal
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/23 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	CARMEN RUTH MARTINEZ AGUDELO
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41.795.111

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	caminata - aerobicos
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	SI Pcovid	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	7 Pcovid
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	0

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	3 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	Sin Resp
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	7 seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la señora carmen ruth cuenta con buena condición física, corporal, osea y respiratoria para la realización de actividad física, no presenta ningun riesgo que le imposibilite

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Enrique	
8.1. CÉDULA - FIRMA:		
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	laura Borragan	
9.1. CÉDULA:		

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito/Abraham L
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/23	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	flor maria merchan
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	39 712165

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días:	X	caminata
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	SI	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	ojos, Tobillo	Fracturas o caídas:	Tobillo izquierdo
Sistema Osteomuscular:	cadera y rodilla derecha		
Sistema Respiratorio:	No		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	12 Rept
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	-2 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	No

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centimetros)	<0	-8 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Ney
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	98 pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	8 Sey

7. CONCEPTO PROFESIONAL

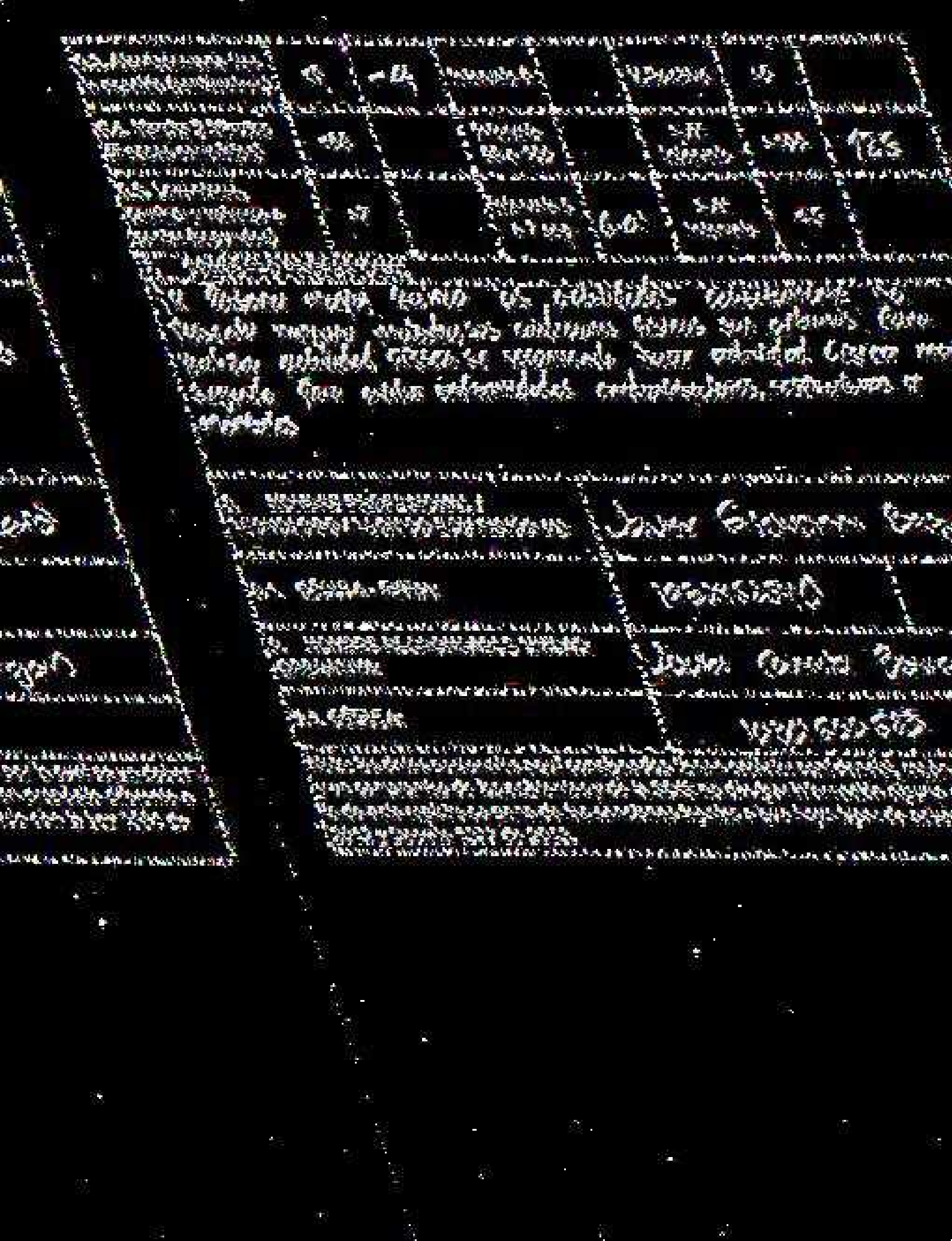
la señora Flor tiene dolores frecuentes en la zona lumbar, ejercicios complejos no los puede realizar de buena manera, se debe tener mesura en las cargas, peso e intensidad de las actividades a desarrollar

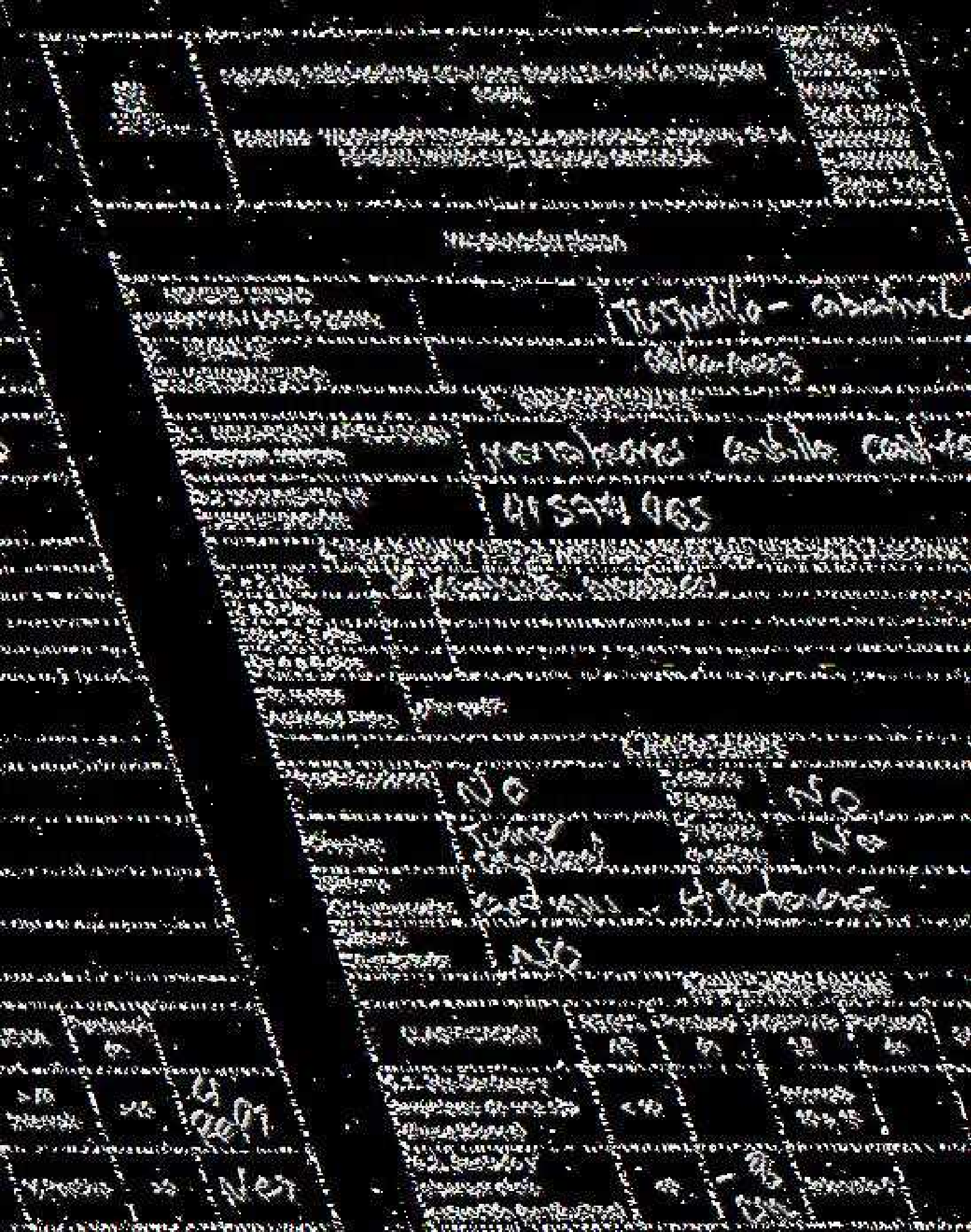
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Henrique
8.1 CÉDULA - FIRMA:	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Barragan
9.1 CÉDULA:	

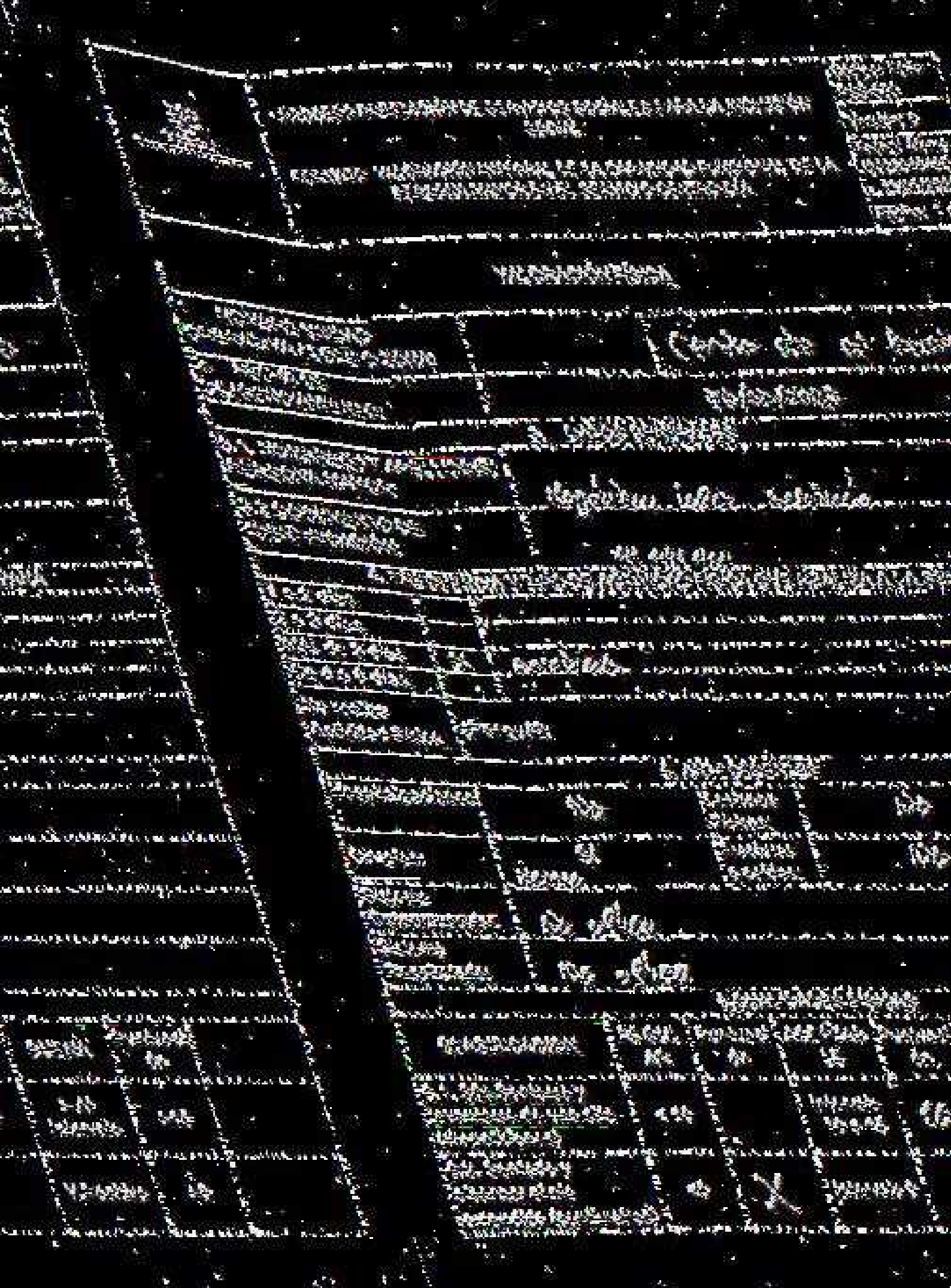
Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

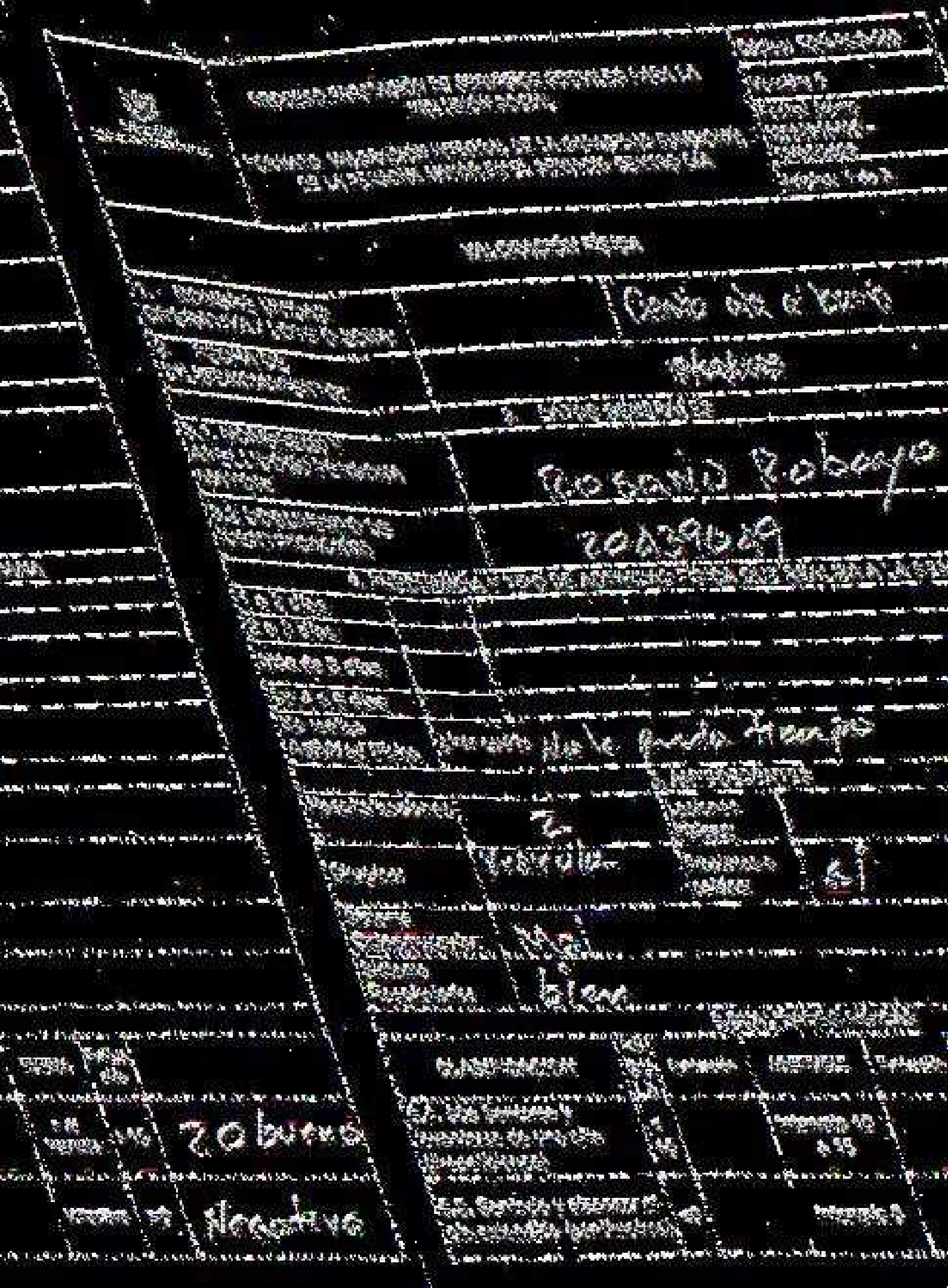
Powered by CamScanner

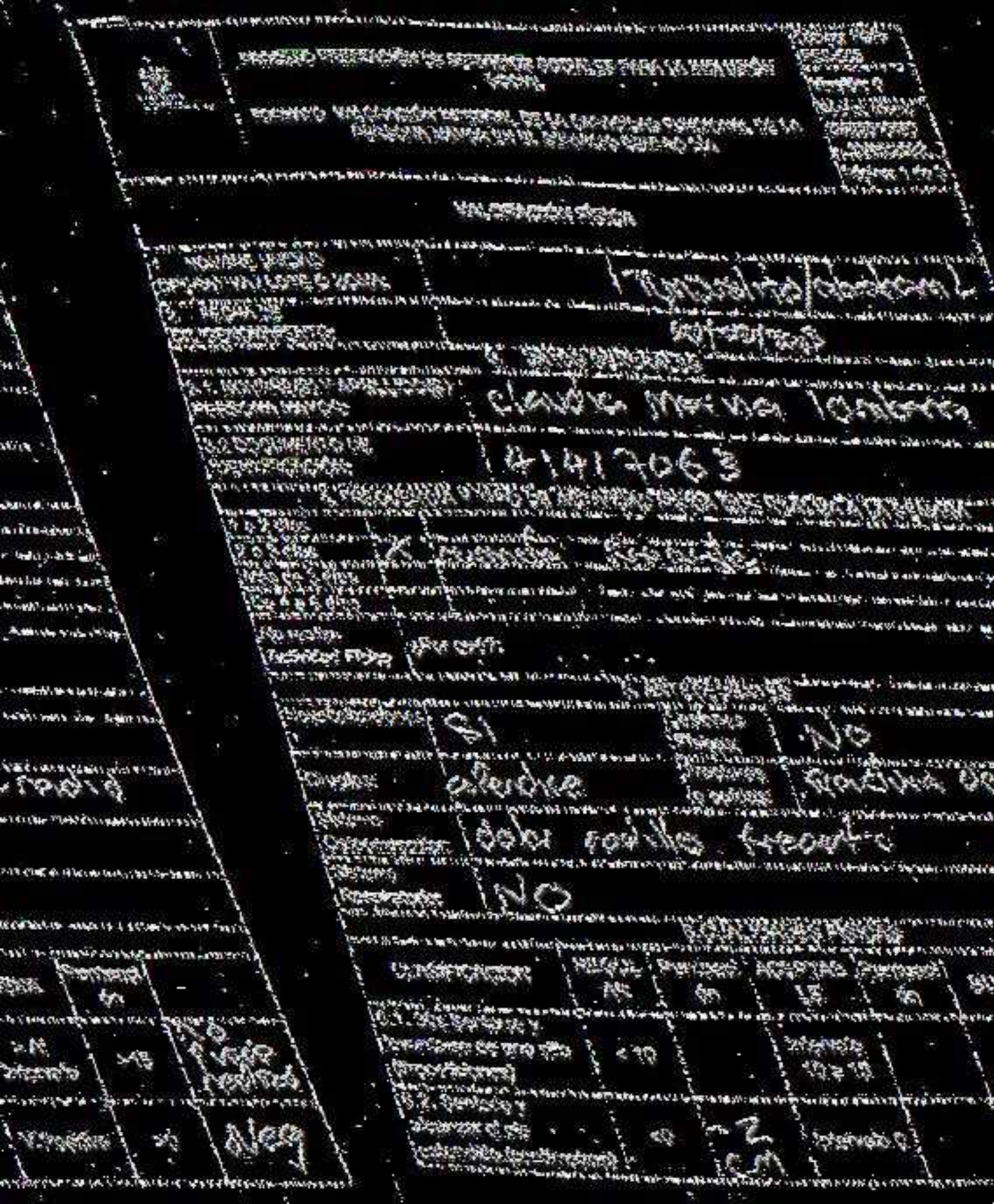


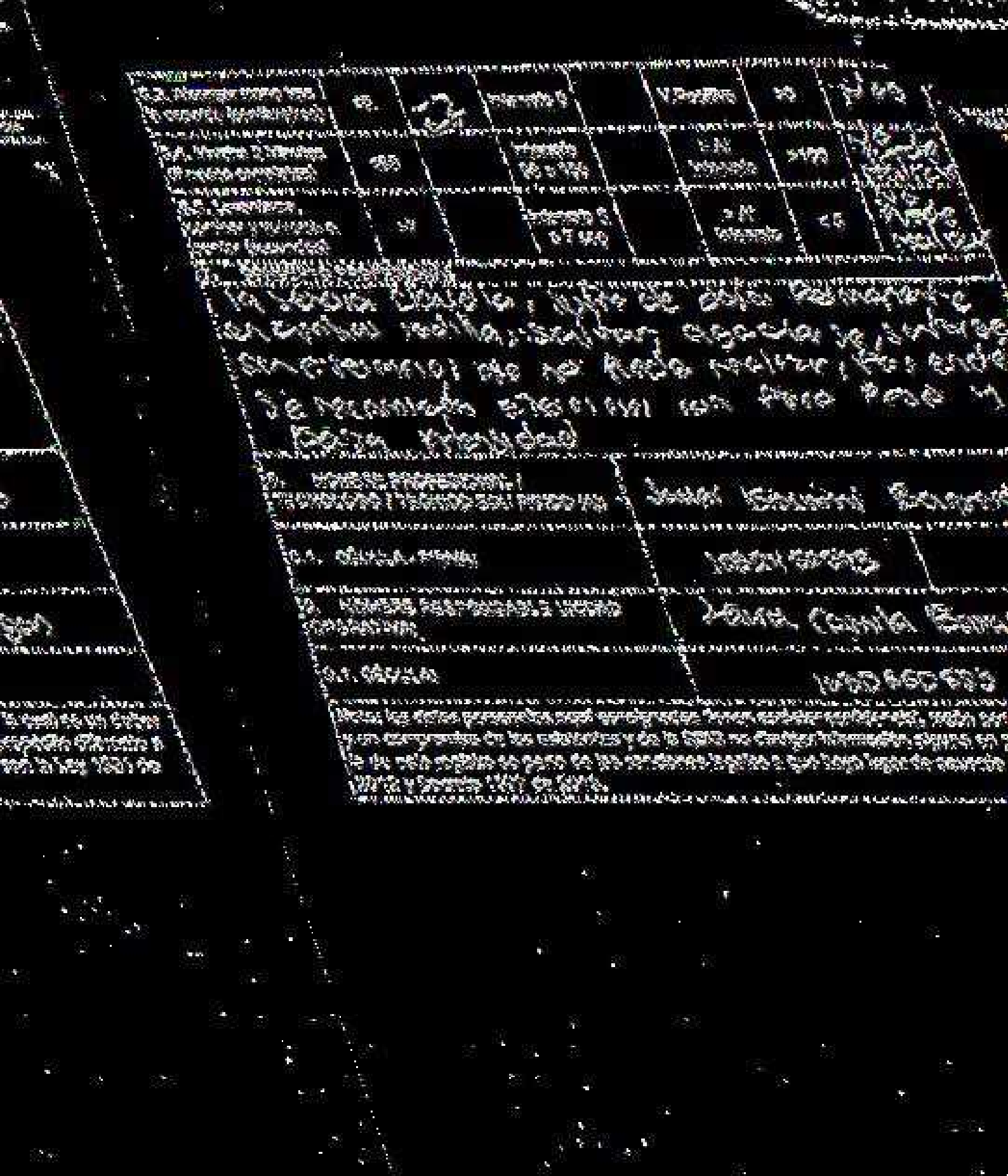




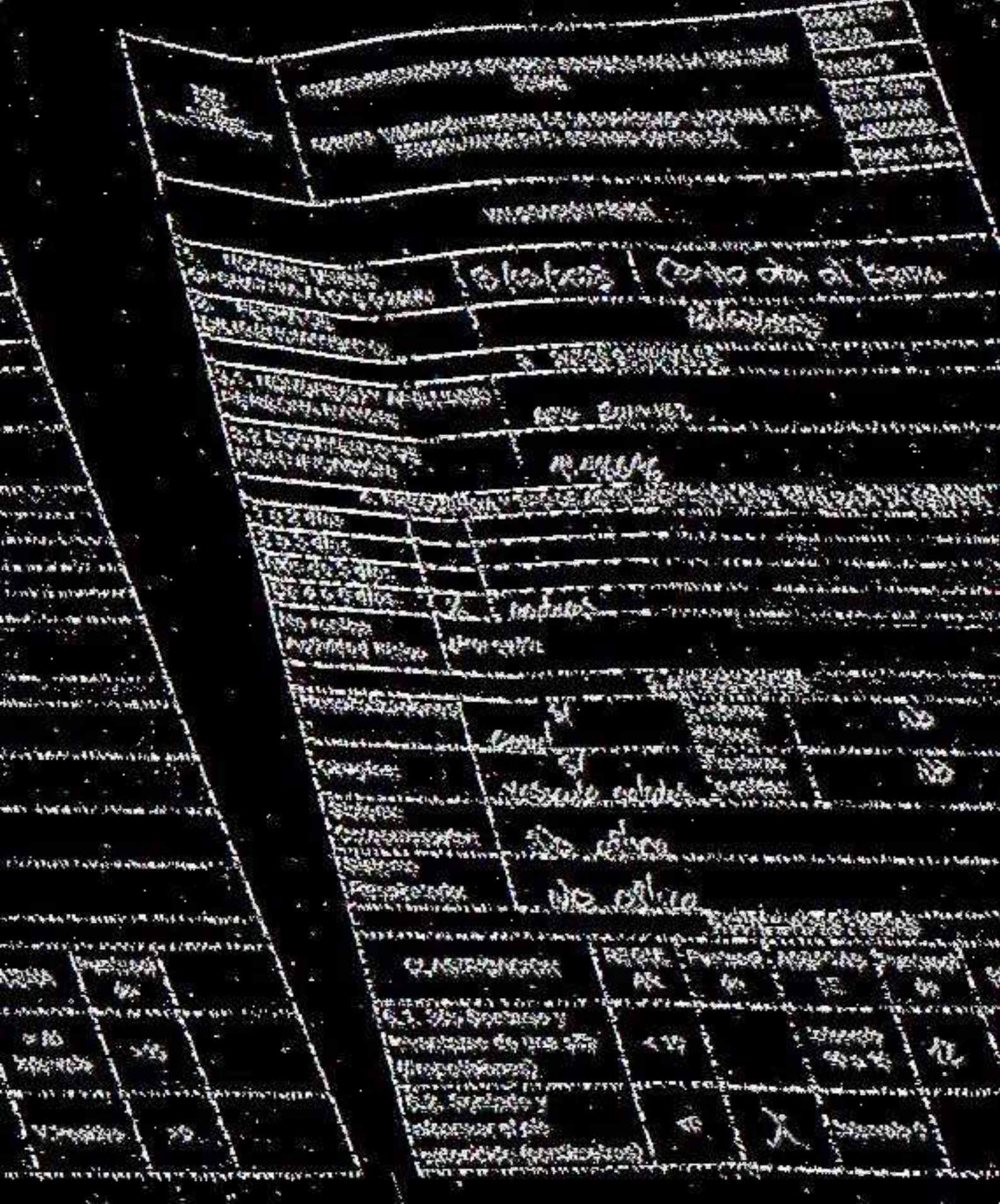


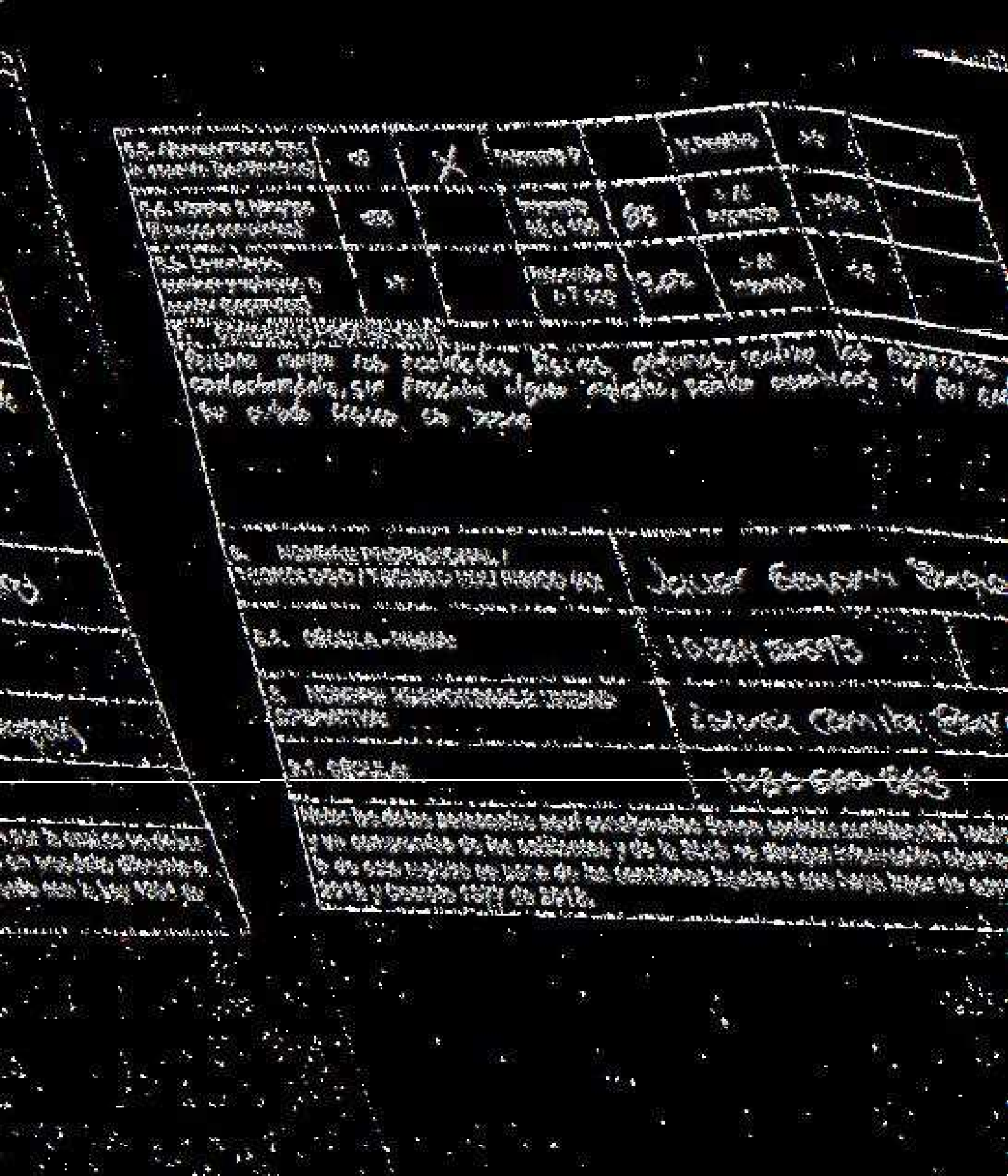


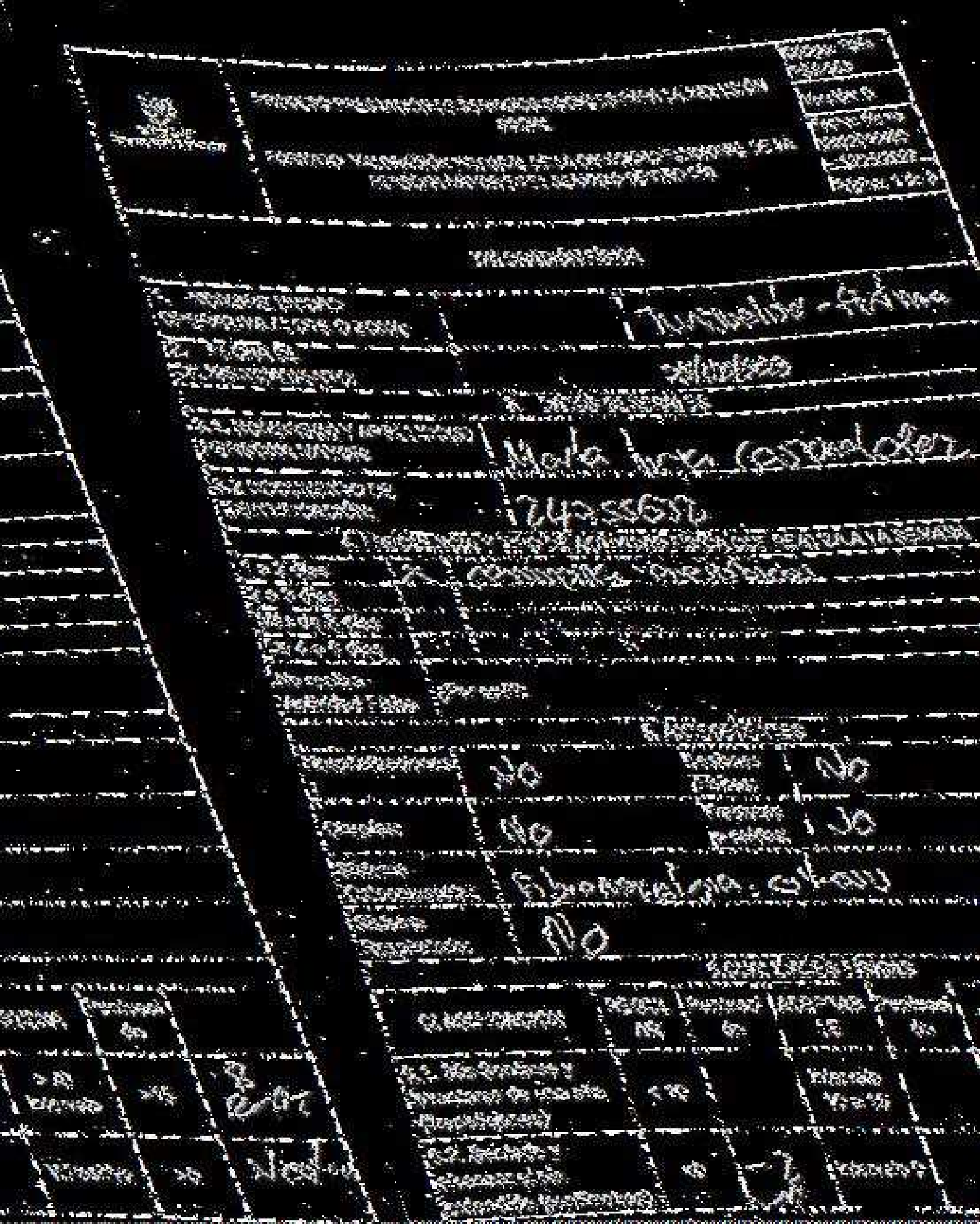


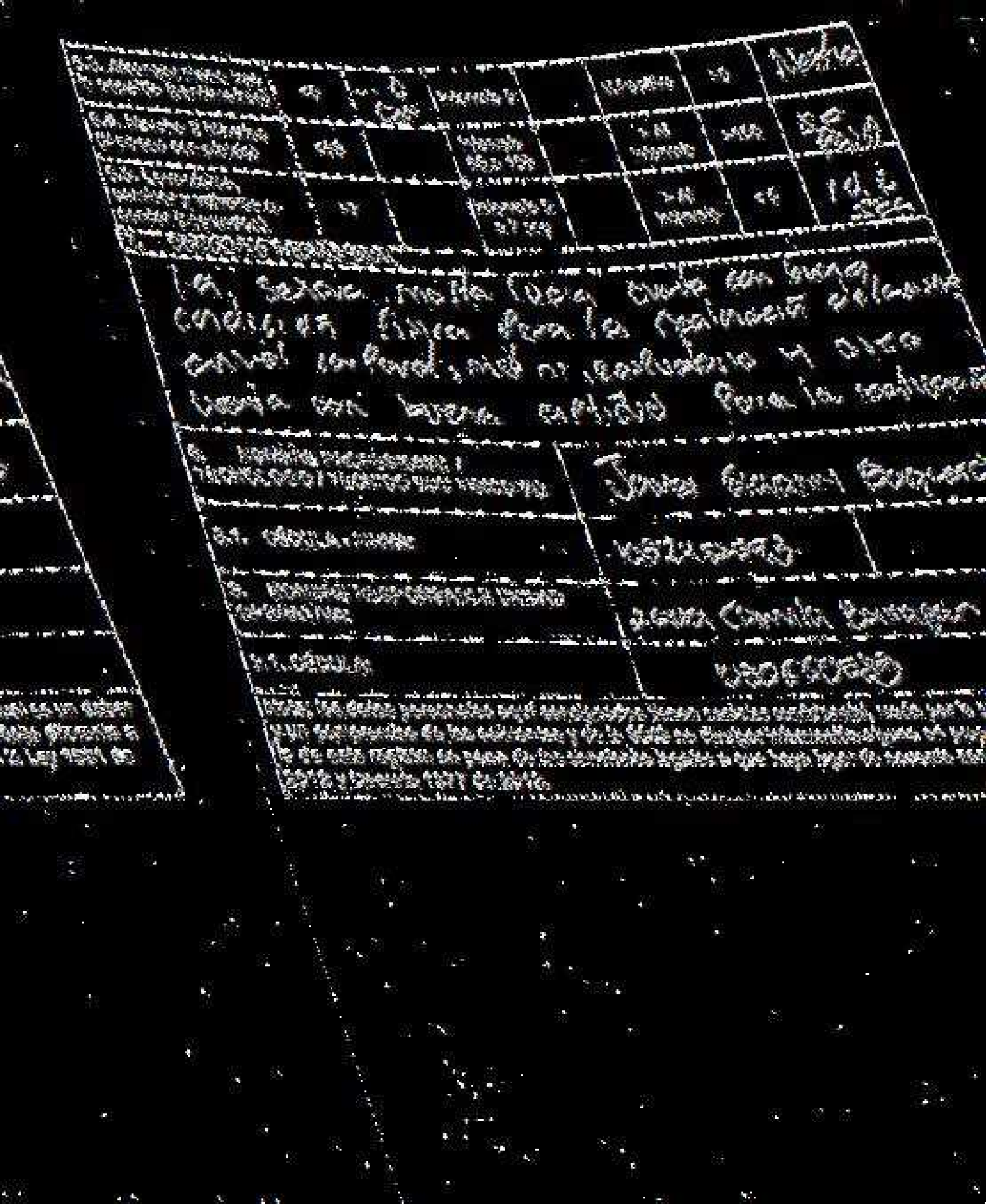


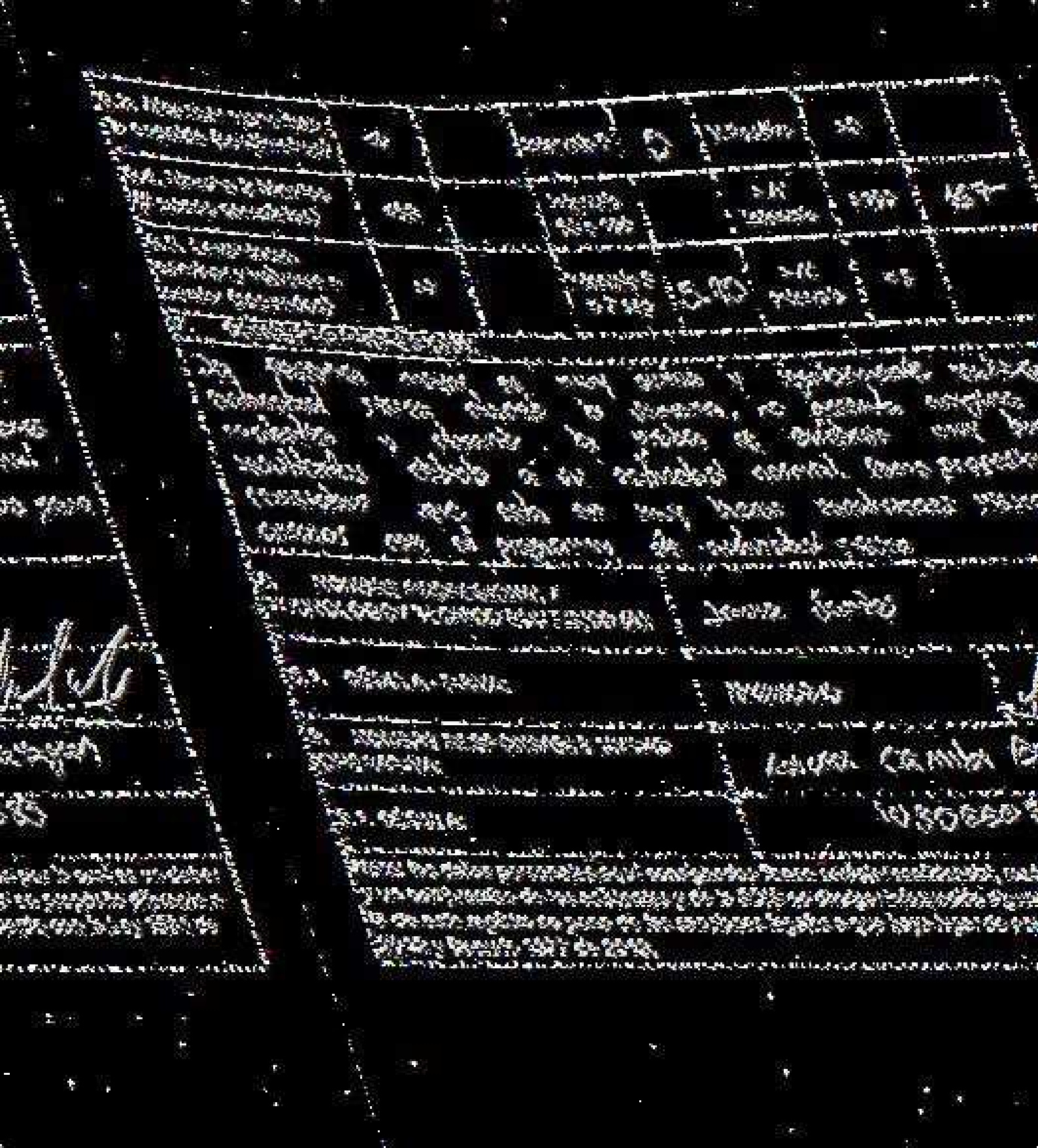






















	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/03/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	ELVIRA BUITRAGO
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	20790800

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	CAMINATA
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	CESARIA - VENA VARICE	Fracturas o caídas:	
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio;	NO		

6. CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	15 REP
2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	+2 cm

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	+ 1 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	94 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6 SEG	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA ELVIRA REFIERE QUE NO TIENE ANTECEDENTES POR TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MODERADA COMO SON: CAMINATAS, BAILAR Y EJERCICIOS EN EL AGUA PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Manrique R.	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757	Edin Manr
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01-03-2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	MARIA ELIZABETH BUITRAGO PALACIO
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	51680793.

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días	X	CAMINATAS
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	OSTEOPOROSIS		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	15 REP
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-5 Cm

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-20 Cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	80 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	7 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA MARIA REFIERE QUE SUFRE DE OSTEOPOROSIS POR TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS DE FLEXIBILIDAD Y FUERZA MODERADA PARA MEJORAR LAS ARTICULACIONES Y EL TONO MUSCULAR.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Henrique R.	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757	Edis Henrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:		
9.1. CÉDULA:		

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Lote 8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/03/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	HENRY BUITRAGO MARTINEZ
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	194435

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	CAMINATAS
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	17
1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	19 REP
2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-20 Cm

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-20 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	90 Pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	<5	6 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL

EL SEÑOR HENRY BUITRAGO NO PRESENTA ANTECEDENTES REALIZA LOS TEST CON FLUIDEZ, SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIO DE FLEXIBILIDAD MODERADA Y TRABAJOS DE FUERZA PARA TONIFICAR SUS MUSCULOS.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Manrique R	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757	Edis Manrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/02/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Ana Brigida caldas
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41345043

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	caminar
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	SI	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	SI Por fractura de Radio	Fracturas o caídas:	SI fractura radio
Sistema Osteomuscular:	artritis		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	11	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	85	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7,83	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la Persona mayor realizo correctamente las actividades, sus condiciones físicas, son buenos, sin embargo se recomiendo realizar constantemente actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Mangre	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393752	Edison Mangre
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Buragan	
9.1. CÉDULA:	1030660853	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/03/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Claudina Cañon De Cañaveral
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41684510

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	3	Aerobicos - comunal
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	SI Veggy	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Artrosis		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	13	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	142	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7,65	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la Persona mayor no Presento ninguna dificultad al realizar las actividades, sus condiciones fisicas son optimas para hacer actividad fisico

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Manrique L
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757 Edisson Manrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Baggan
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01-03-2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	RAFAEL ANTONIO CADENA CARVAJAL
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	17197378

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	CAMINATAS
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	BRAZO – PIERNA	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	11 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	-15 cm	V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-10 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	85 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	8 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL

EL SEÑOR RAFAEL REFIERE TENER CIRUGIA EN BRAZO Y PIERNA, SU FLEXIBILIDAD ES REGULAR POR LO QUE SE RECOMIENDA REALIZAR TRABAJO DE FLEXIBILIDAD EN EL AGUA Y TIERRA, EJERCICIOS DE FUERZA MODERADA CON BANDAS ELASTICAS PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Enrique R	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757.	Edisson Enrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660853	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01-03-2023 (día/mes/año)

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Luis Alfonso Calderon Guerrero
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	17128069.

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	CAMINATAS
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones		Lesiones Físicas:	
Cirugías:		Fracturas o caídas:	
Sistema Osteomuscular:	HIPERTENSION - EPILEPSIA -		
Sistema Respiratorio:	EPOC		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10 Rep	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-25 cm

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-55 Cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	70 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	8 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL

EL SEÑOR LUIS ALFONSO REFIERE QUE SUFRE DE HIPERTENSION Y EPILEPSIA, POR TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS AEROBICOS COMO CAMINAR, PEDALEAR, TROTAR, CORRER Y NADAR LOS CUALES AYUDARAN PARA SUS DOS ENFERMEDADES Y MEJORARAN SU CALIDAD DE VIDA

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Henrique R	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757	Edisson Henrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila B	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto .1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	...ACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06-03-2023 (d/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	AIDEE CALDERON HOYOS
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	35490038

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	CAMINATAS
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	HIPERTENSION - TIROIDES		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	14 REP
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-20 cm

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	- 18 Cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	78 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6 SEG	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA AIDÉE REFIERE QUE SUFRE DE HIPERTENSION Y TIROIDES POR TANTO SE RECOMENDA REALIZAR TRABAJO AEROBICOS COMO: CAMINAR, BAILAR Y NADAR, EN EL TEST REFLEJA QUE SU FLEXIBILIDAD ES REGULAR POR TANTO SE RECOMIENDA QUE REALICE TRABAJOS DE FLEXIBILIDAD EN EL AGUA Y TIERRA.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Enrique R.
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila B
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01-03-2023 (día/mes/año)

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	MARIA ISABEL CADENA DE JARAMILLO
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	39711887

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	CAMINATAS
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	ARTRITIS – ARTROSIS – HIPERTENSION – DIABETES.		
Sistema Respiratorio:	EPOC		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-75 cm

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	- 50 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	63 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7 SEG	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA MARIA ISABEL REFIERE QUE SUFRE DE EPOC, ARTRITIS, ARTROSIS, HIPERTENSION Y DIABETES POR LO QUE SE RECOMIENDA DESARROLLAR TRABAJOS QUE AUMENTEN LA FRECUENCIA CARDIACA COMO: CAMINAR, BICICLETA ESTATICA, NADAR Y HACER EJERCICIO AEROBICO EN EL AGUA.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Henrique R.
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757 Edis Henr
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barrero
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06-03-2023 (dia/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	JOSE ABELARDO CAÑON
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	3016057

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	CAMINATAS
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	PROSTATA	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	11 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	-38 cm	V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-28 Cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	91 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6 SEG	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

EL SEÑOR JOSE ABELARDO REFIERE NO TENER ANTECEDENTES POR TANTO SE EVIDENCIA EN EL TEST QUE SU FLEXIBILIDAD ES REGULAR SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS MODERADOS DE FLEXIBILIDAD EN AGUA Y EN TIERRA, COMBINADOS CON EJERCICIOS DE FUERZA MODERADA PARA TONIFICAR MUSCULOS.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Enrique R.
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757 Ediss Rojas
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila B
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner