




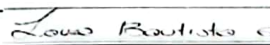



| FORMATO DE ENTREGA | | | | | | | | ENTREGA EL 12 DE SEPTIEMBRE |
|--------------------|--------------------------------|----------|------|---------|-------------------------------------|-----------------|-------------|-----------------------------|
| No. | APELLIDOS Y NOMBRES | CEDULA | CAJA | CARPETA | FORMATO DE VALORACION DE ENFERMERIA | HOJA CONSTANTES | PROFESIONAL | FIRMA |
| 1 | RODRIGUEZ DE QUITAN JOSEFINA | 41740604 | 80 | 5 | X | X | JORGE | |
| 2 | ELIZABETH CARDERON GODOY | 39553440 | 80 | 6 | X | X | JORGE | |
| 3 | CECILIA REYES BENITEZ | 41712254 | 80 | 7 | X | X | JORGE | |
| 4 | AURA MARIA LEGUIZAMON DE RIZO | 41712254 | 80 | 8 | X | X | JORGE | |
| 5 | NOHRA ALARCON RICO | 41403888 | 80 | 9 | X | X | JORGE | |
| 6 | MARTIN BOHORQUEZ MERCEDES | 41447986 | 80 | 10 | X | X | JORGE | |
| 7 | CIFUENTES BUSTOS ALCIRA | 41613168 | 80 | 11 | X | X | JORGE | |
| 8 | ANA MYRIAM PAEZ PADILLA | 41420556 | 80 | 12 | X | X | JORGE | |
| 9 | ANA ROSA RODRIGUEZ | 51688720 | 81 | 1 | X | X | DOLLY | |
| 10 | GLORIA INES CASTELLANOS | 51855738 | 81 | 2 | X | X | DOLLY | |
| 11 | LETICIA CIFUENTES QUIROGA | 51680584 | 81 | 3 | X | X | DOLLY | |
| 12 | ANA CELMIRA RAMIREZ | 41483291 | 81 | 4 | X | X | DOLLY | |
| 13 | ISABEL VARGAS MENDEZ | 41675637 | 81 | 5 | X | X | DOLLY | |
| 14 | ANA ELVIA MARTINEZ | 20953106 | 81 | 6 | X | X | DOLLY | |
| 15 | LUZ MARINA GALUNDO DE CORGILLO | 41691817 | 81 | 7 | X | X | DOLLY | |
| 16 | GUSTAVO RIZO BUSTOS | 19366800 | 81 | 8 | X | X | DOLLY | |

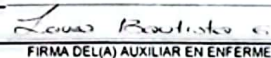
| FORMATO DE ENTREGA | | | | | | | ENTREGA EL 23/09/2025 Y 24/09/2025 |
|--------------------|------------------------------------|----------|------|---------|---|-------------|---------------------------------------|
| No. | APELLIDOS Y NOMBRES | CEDULA | CAJA | CARPETA | FORMATO DE VALORACION DE ENFERMERIA | PROFESIONAL | FIRMA |
| 1 | MARIA ESTELA PEREZ DE TOBAR | 41432783 | 62 | 1 | 22/09/2025 | MELISSA | |
| 2 | MARIA EUGENIA RIOS BARBOSA | 41670925 | 61 | 6 | 22/09/2025 | MELISSA | |
| 3 | MARIA MATILDE ESTUPIÑAN DE SANCHEZ | 41551612 | 39 | 3 | 22/09/2025 | MELISSA | |
| 4 | MARIA ELCY GUAVITA GOMEZ | 20475075 | 61 | 8 | 22/09/2025 | MELISSA | |
| 5 | CARLOS ALFONSO ROMERO TIBACUY | 17029483 | 61 | 11 | 23/09/2025 | MELISSA | |
| 6 | CLARIBETH LOPEZ DE RODRIGUEZ | 39033000 | 61 | 5 | 23/09/2025 | MELISSA | |
| 7 | MARIA NANCY CRUZ GIL | 51579021 | 62 | 11 | 23/09/2025 | MELISSA | |
| 8 | MARIA TERESA RINCON GUERRERO | 20296754 | 39 | 10 | 23/09/2025 | MELISSA | |
| 9 | GLORIA ELSY BELTRAN | 35515751 | 47 | 9 | 23/09/2025 | MELISSA | |
| 10 | BLANCA INES DIAZ | 20298645 | 30 | 4 | 22/09/2025 | ALEJANDRA | |
| 11 | GRACIELA ORTIZA DE CONTRERAS | 41680088 | 30 | 5 | 22/09/2025 | ALEJANDRA | |
| 12 | DORIS MARINA VACA DE AREVALO | 23301039 | 30 | 6 | 22/09/2025 | ALEJANDRA | |
| 13 | DORIS ROJAS GIL | 39551079 | 30 | 9 | 22/09/2025 | ALEJANDRA | |
| 14 | EUDOSIA ABELLO DE LADINO | 35337752 | 30 | 12 | 22/09/2025 | ALEJANDRA | |
| 15 | YOLANDA SANCHEZ TORRES | 51639154 | 51 | 12 | 22/09/2025 | ALEJANDRA | |
| 16 | MARIA ANITA AMAYA CRUZ | 51671693 | 53 | 3 | 23/09/2025 | DOLLY | |
| 17 | MARIA FERNANDA PIÑA PIÑA | 51660850 | 53 | 10 | 23/09/2025 | DOLLY | |
| 18 | RICARDO PEREZ ALVAREZ | 19491618 | 54 | 2 | 23/09/2025 | DOLLY | |
| 19 | HERMENECIA DUCUARA | 41680725 | 13 | 6 | 23/09/2025 | JORGE | |

| FORMATO DE ENTREGA | | | | | | | ENTREGA EL 24/09/2025 |
|--------------------|-----------------------------------|----------|------|---------|-------------------------------------|-------------|---|
| No. | APELLIDOS Y NOMBRES | CEDULA | CAJA | CARPETA | FORMATO DE VALORACION DE ENFERMERIA | PROFESIONAL | FIRMA |
| 1 | ALBERTO MONTENEGRO CORONEL | 19364819 | 51 | 5 | 24/09/2025 | ALEJANDRA |  |
| 2 | ALVARO BONILLA BURGOS | 79060198 | 51 | 6 | 24/09/2025 | ALEJANDRA | |
| 3 | MIRIAM VASQUEZ GARCIA | 41361449 | 51 | 7 | 24/09/2025 | ALEJANDRA | |
| 4 | ANGELINA RODRIGUEZ FLOREZ | 41745640 | 51 | 8 | 24/09/2025 | ALEJANDRA | |
| 5 | JULIA INES HERRERA LOPEZ | 41354235 | 52 | 3 | 24/09/2025 | ALEJANDRA |  |
| 6 | CLAUDIA DANIELA HUERTAS CABALLERO | 21013367 | 52 | 6 | 24/09/2025 | ALEJANDRA |  |
| 7 | GLADYS IRENE ROJAS SABOGAL | 20482791 | 52 | 7 | 24/09/2025 | ALEJANDRA | |
| 8 | MARTHA OCAMPO DE LOPEZ | 41618428 | 52 | 8 | 24/09/2025 | ALEJANDRA | |
| 9 | ABELARDO DIAZ | 19286754 | 52 | 11 | 24/09/2025 | ALEJANDRA |  |


| | | |
|---|---|---|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA | Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 12022016490 - 13/05/2022 Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|--|-----------|---|---|
| UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: | | CENTRO DIA CASA DE LA SABIDURIA MONTAÑA DEL SABER | |
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: | | DIA: 18 | MES: 9 AÑO: 2025 |
| DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA DELIA OCHOA PARDO | | | |
| No. DOCUMENTO: | 511720121 | DE: BOGOTA | EDAD: 61 AÑOS |
| SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: | | CAPITAL SALUD | |
| ANTECEDENTES | | | |
| Patológicos: DIABETES , HIPERTENSION ,COLESTEROL ALTO | | | |
| Quirúrgicos: CESARIAS , POMEROY , CUADRETECTOMIA DE SENO IZQUIERDO , FRATURA DE RADIO , HISTERECTOMIA TOTAL | | | |
| Traumáticos: NIEGA | | | |
| Tóxicos: COCINO CON LENA | | | |
| Alérgicos: NIEGA | | | |
| Farmacológicos: TRAYECTA , GLIGATILINA ,LOSARTAN , ROSUBASTATINA | | | |
| Estado de conciencia: ALERTA , CONCIENTE Y ORIENTADA | | | |
| Orientación: ESTABLE | | | |
| Lenguaje: HABLA CLARO Y COHERENTE | | | |
| ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS | | | |
| OÍDOS: HIPOCUSIA | | | |
| NARIZ: ESTABLE | | | |
| BOCA: ESTABLE | | | |
| OJOS: GAFAS DE PERMANENTES PIOPIA ASTICMATISMO | | | |
| OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 93,00% | | | |
| T.A.: 146/93 mmHg F.C: 52 x min F.R.: 17 x min Temperatura: 36,5 °C | | | |
| OBSERVACIONES: | | | |
| SIGNOS VITALES INESTABLES NO TOMA MEDICAMENTO | | | |
| EXTREMIDADES | | | |
| FUERZA: ESTABLE | | | |
| MOVILIDAD: ESTABLE | | | |
| DOLOR: ESTABLE | | | |
| DESPLAZAMIENTO: ESTABLE | | | |
| OBSERVACIONES: SE REQUIERE FORTALECIMIENTO EN ARTICULACIONES Y AUMENTO DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA SU ESTADO DE SALUD | | | |
| DIAGNÓSTICOS MÉDICOS | | | |
| DIABETES , HIPERTENSION ,COLESTEROL ALTO | | | |
| TRATAMIENTO MÉDICO | | | |
| CADA 3 MESES , FARMACOLOGICO | | | |
| OBSERVACIONES | | | |
| El adulto mayor se encuentra consciente y orientado, con buena higiene personal , autonomía ,sedentarismo debe para realizar actividades diarias, por lo que el plan de cuidado se enfocará en mantener y promover su independencia y bienestar con alimentación sana | | | |
| | | | |
| | | | |
| Laura Tatiana Bautista González | | Cc 1013664227 |  |
| NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA |
| <small>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 Secretaría Distrital de Integración Social 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.</small> | | | |

| | | |
|--|---|---|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small> | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA | Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 12022016490 - 13/05/2022 Página: 1 de 1 |
|--|---|---|

| | | | |
|--|-------------|---|-------------------------------------|
| UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: | | CENTRO DÍA CASA DE LA SABIDURÍA MONTAÑA DEL SABER | |
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: | | DÍA: 24 | MES: 9 AÑO: 2025 |
| DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: FLOR ALBA FERNANDEZ GARCIA | | | |
| No. DOCUMENTO | 51812521 | DE: BOGOTÁ | EDAD: 60 AÑOS |
| SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD | | FAMISANAR | |
| ANTECEDENTES | | | |
| Patológicos: OSTEOPENIA, INSUFICIENCIA SUPRARRENAL, HIPOTENSION | | | |
| Quirúrgicos: NIEGA | | | |
| Traumáticos: NIEGA | | | |
| Tóxicos: NIEGA | | | |
| Alérgicos: NIEGA | | | |
| Farmacológicos: PRENISOLONA, FLUDOCORTISONA | | | |
| Estado de conciencia: ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA | | | |
| Orientación: ESTABLE | | | |
| Lenguaje: HABLA CLARO Y COHERENTE | | | |
| ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS | | | |
| OÍDOS: ESTABLE | | | |
| NARIZ: ESTABLE | | | |
| BOCA: PROTESIS INFERIOR, FALTAN ALGUNOS DIENTES | | | |
| OJOS: GAFAS PERMANENTES MIOPIA ASTIGMATISMO | | | |
| OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 93,00% | | | |
| T.A.: | 136/96 mmHg | F.C. 80 x min | F.R.: 17 x min Temperatura: 36,5 °C |
| OBSERVACIONES: | | | |
| SIGNOS VITALES INESTABLES, NO TOMA MEDICAMENTO | | | |
| EXTREMIDADES | | | |
| FUERZA: ESTABLE | | | |
| MOVILIDAD: ESTABLE | | | |
| DOLOR: ESTABLE | | | |
| DESPLAZAMIENTO: ESTABLE | | | |
| OBSERVACIONES: SE REQUIERE FORTALECIMIENTO EN ARTICULACIONES Y AUMENTO DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA SU ESTADO DE SALUD | | | |
| DIAGNÓSTICOS MÉDICOS | | | |
| OSTEOPENIA, INSUFICIENCIA SUPRARRENAL, HIPOTENSION | | | |
| TRATAMIENTO MÉDICO | | | |
| CADA 4 MESES, FARMACOLÓGICO | | | |
| OBSERVACIONES | | | |
| El adulto mayor se encuentra consciente y orientado, con buena higiene personal, autonomía, sedentarismo debe para realizar actividades diarias, por lo que el plan de cuidado se enfocará en mantener y promover su independencia y bienestar con alimentación sana | | | |
| Laura Tatiana Bautista González NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA | | Cc 1013664227 DOCUMENTO DE IDENTIDAD | |
|  FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA | | | |

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 Secretaría Distrital de Integración Social 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.

| | | |
|--|---|---|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA | Código: FOR-PSS-315 Versión: 4 Fecha: Memo 12022016400 - 13/05/2022 Página: 1 de 1 |
| | | |
| UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: CENTRO DIA CASA DE LA SABIDURIA MONTAÑA DEL SABER | | |
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 24 MES 9 AÑO 2025 | | |
| DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA ELVIRA BALLESTEROS PALACIOS | | |
| No DOCUMENTO 41750822 DE: BOGOTA EDAD: 67 AÑOS | | |
| SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD | | |
| ANTECEDENTES | | |
| Patológicos: NIEGA | | |
| Quirúrgicos: CRANEOTOMIA EXTRACCION TUMOR | | |
| Traumáticos: NIEGA | | |
| Tóxicos: EX FUMADOR | | |
| Alérgicos: NIEGA | | |
| Farmacológicos: ACETAMINOFEN | | |
| Estado de conciencia: ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA | | |
| Orientación: ESTABLE | | |
| Lenguaje: HABLA CLARO Y COHERENTE | | |
| ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS | | |
| OÍDOS: ESTABLE | | |
| NARIZ: ESTABLE | | |
| BOCA: PROTESIS INFERIOR, Y SUMEROR | | |
| OJOS: GAFAS LECTURA | | |
| OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 91,00% | | |
| T.A.: 125/80 mmHg F.C. 63 x min F.R.: 17 x min Temperatura: 36,5 °C | | |
| OBSERVACIONES: | | |
| SIGNOS VITALES INESTABLES, NO TOMA MEDICAMENTO | | |
| EXTREMIDADES | | |
| FUERZA: ESTABLE | | |
| MOVILIDAD: ESTABLE | | |
| DOLOR: PIERNAS, BRAZOS AVECES LA CABEZA | | |
| DESPLAZAMIENTO: ESTABLE | | |
| OBSERVACIONES: SE REQUIERE FORTALECIMIENTO EN ARTICULACIONES Y AUMENTO DE ACTIVIDAD FISICA PARA SU ESTADO DE SALUD | | |
| DIAGNÓSTICOS MÉDICOS | | |
| NIEGA | | |
| TRATAMIENTO MEDICO | | |
| CADA 3 MESES, FARMACOLOGICO | | |
| OBSERVACIONES | | |
| El adulto mayor se encuentra consciente y orientado, con buena higiene personal, autonomía, sedentarismo debe para realizar actividades diarias, por lo que el plan de cuidado se enfocará en mantener y promover su independencia y bienestar con alimentación sana | | |
| Laura Tatiana Bautista González Cc 1013664227 | | |
| NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA | | |

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 Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de cada registro, no tiene de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.