UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	08-oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Sixto Alfonso Oliver Oliver

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5902370	71	M	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
No Refiere

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
No Refiere

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
84.5	168	29.8

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Sobrepeso

RECOMENDACIONES
Se recomienda disminuir el consumo de azucar, incluir frutas y verduras diariamente. Fraccionar la dieta en 5 tiempos de comida Dieta hipocalórica.

FIRMA NUTRICIONISTA

sixto a oliver oliver

FIRMA ADULTO MAYOR

2332

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	22-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Maria del Socorro Saiz Olive

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65695405	63	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
DM - HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
DM - HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
56.9	145	27.06

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Sobrepeso

RECOMENDACIONES
Se recomienda evitar el consumo de azucar. Limitar las harinas a 1 vez en comida principal. Disminuir el consumo de sal. Dieta hipocalórica hipoglucida.

FIRMA NUTRICIONISTA

María del Socorro S.

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	08-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Alvaro Barreto

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93116933	66	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

No Refiere

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

No Refiere

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
52	177	17.5

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

DNT proteico calórica

RECOMENDACIONES

Se recomienda aumento el consumo de arroz, leche, queso, fríjol, lenteja, carne, pollo. Incluir colada de avena, cremas en lugar de sopas. Dieta hipercalórica hiperproteica

FIRMA NUTRICIONISTA

Alvaro Barreto

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	29-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Lilia Cortez de Feria

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28709603	84	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO	SI	FISICA X	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Discapacidad visual parcial

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Discapacidad visual parcial

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
51.8	158	20.7

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Bajo Peso

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumentar el consumo de huevos, leche, pollo, carne, hyol, lentejas. Incluir colada de avena. Dieta hipercalórica hiperproteica

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	22-OCT-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Jose Asencion Barragon

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5900052	72	X M	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Cataratas - Prostatitis

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Cataratas - Prostatitis

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
52.5	175	18.7

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Bajo Peso

RECOMENDACIONES
Se recomienda disminuir el consumo de sal. Aumentar la ingesta de huevo, leche, pollo, queso, carne, aguacate, lentejas. Dieta hipercalóricas hiperproteicas

FIRMA NUTRICIONISTA

No firma

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	08-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Ana Nubia Ortiz Rodriguez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28709603	72.	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA - DM

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
DM - HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
70.9	148	32

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Obesidad

RECOMENDACIONES
Se recomienda limitar el consumo de harinas, aceites el consumo de frutas y verduras. Eliminar el consumo de azúcar. Dieta hipoglucida hipocalorica hipersodica

FIRMA NUTRICIONISTA

María Nieves

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	22-oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Olinda Gonzalez Flores

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
51960451	62	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Hipotiroidismo

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Hipotiroidismo

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
61.1	163.	22.9

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Adecuado

RECOMENDACIONES
Se recomienda incluir alimentos de todos los grupos de alimentos. Evitar la salsa de soya. Incluir nueces y aceites. Dieta normal

FIRMA NUTRICIONISTA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	09-oct-2025.

NOMBRES Y APELLIDOS

Rabel Ramos de calderon.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28 705 754.	97 a.	M	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO	SI	FISICA	COGNITIVO
	X	X	

ENFERMEDAD ACTUAL

- HTA
- Discapacidad Auditiva - Discapacidad Motora.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

- HTA
- Discapacidad Auditiva.
- Discapacidad psicomotora Caida de Rodas.

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
54 Kg.	151 cm.	23,6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal. de acuerdo a IMC adulto mayor

RECOMENDACIONES

Se promueve consumo de todos los grupos de alimentos, incluir frutas y verduras. lacteos y leguminosas.
Dieta Normal.

FIRMA NUTRICIONISTA



NO FIRMA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	09. oct. 2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Sita Julia Moreno.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
CC 65690090.	72 a.	M	F.

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO.	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

HTA - Diabetes tipo II

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

HTA - Diabetes tipo II.

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
52,8 kg	152 cm	22,9.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal. de acuerdo al IMC. adulto mayor

RECOMENDACIONES

se promueven habitos saludables.
Consumo de todos los grupos de alimentos.
5 tipos de comida
Dieta - Hiposodica - Hipoglucida.
no azucar 4 cdtos en cada comida

FIRMA NUTRICIONISTA

Sita G Moreno
FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	09-oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

María De los Angeles Moreno Mosco

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28706402	89	M	F X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

DM - HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

DM - HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
43.2	154	18.2

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

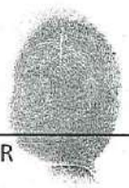
DNT Proteico Calorica

RECOMENDACIONES

Se recomienda aumentar la ingesta Huevos, carne, pollo, leche, fríjol Lentejas, frutas y verduras Dieta hipocalorica

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	09 - oct - 2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Jose Vicente Sandoval

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93116060	71	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA - DM

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
HTA - DM

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
81	160	31.6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Obesidad

RECOMENDACIONES
Se recomienda limitar las harinas a 1 sola en cada comida principal. Aumento el consumo de frutas y verduras. Dieta hipocalórica

FIRMA NUTRICIONISTA

Jose Vicente Sandoval

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	16-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Romelia Velazquez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
CC 3128018	81 a.	M	F.

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO	X	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

- HTA.
- Discapacidad Auditiva parcial.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

HTA — Losartan.
DX Capacidad Auditiva parcial.

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
44,5 Kg.	144cm.	21,49.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Peso insuficiente de acuerdo para LO IMC del adulto mayor.

RECOMENDACIONES

Educacion nutricional.
Promover habitos.
Dieta un alto contenido de Lacteos. proteinas.
aumento de porciones. 20% mas.
Dieta Hipocalorica hipercalorica.

FIRMA NUTRICIONISTA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	16 oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Luis Fernando Ramirez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5899569	76	M x	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO x	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
53	159	20.9

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal

RECOMENDACIONES

Se recomienda incluir frutas y verduras, aumentar la frecuencia de comidas, incluir nueces y aceites. Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

Luis Fernando Ramirez

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	30 - oct - 2025.

NOMBRES Y APELLIDOS

Eloisa Bridez Canales.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65698807.	73 a.	M	X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Diabetes tipo II

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Diabetes tipo II - Janumet.

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
66,9 kg	163 cm	25,17.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal de acuerdo a IMC Adulto.

RECOMENDACIONES

Educacion nutricional.
Se promueven habitos saludables.
Consumo de los cuatro grupos de alimentos.
Incluir frutas, verduras y lacteos.
5 tiempos de comida.
no azucares. 1 solo chocolate cada comida.

FIRMA NUTRICIONISTA

Eloisa Bridez

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.356-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDIA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	30 oct - 2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Esther Julia Herrera Barragan

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28713047	80	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
66.8	151	29.2

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Sobrepeso

RECOMENDACIONES
Se recomienda limitar las harinas a 1 sola en cada comida principal. Aumentar la ingesta de frutas y verduras. Dieta hipocalórica

FIRMA NUTRICIONISTA

no firma

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	09. Oct. 2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Victor Manuel. Vasquez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
CC 5900111.	75a.	M.	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Ninguno.

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
64,2kg	165 cm	24,1.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal de acuerdo a IMC. adulto mayor.

RECOMENDACIONES
Se promueve habito saludables consumo de todos los tipos de alimentos. Dieta Normal fraccionada 5 tipos de comida. Incluir Frutas y Verduras.

FIRMA NUTRICIONISTA

No firma

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	16-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Angel Alberto Ruiz

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
C.C 93122615	65 a.	M.	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Diabetes hpoII

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Diabetes hpoII.

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
64 kg.	164 cm.	24.6.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal.

RECOMENDACIONES
Se promueven habitos saludables. Consumo de todos los grupos de alimentos. 5 tiempos de comida. Baja en ctos simples. 1 ctos en cada comida Dieta hipoglucida

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDIA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	09. Oct - 2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Luis Eduardo Moreno Ara

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5896045	84	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
69.3	164	25.7

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal.

RECOMENDACIONES
Se recomienda disminuir el consumo de sal. Incluir diariamente frutas y verduras. Dieta hiposódica

FIRMA NUTRICIONISTA

Luis Moreno

FIRMA ADULTO MAYOR



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	30-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Jairo Alfonso Moreno Gonzalez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5900639.	74 a.	~~M~~	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO	SI	FISICA	COGNITIVO
~~X~~			

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Ninguno.

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
63,6 kg.	155 cm.	26.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal Para la Edad de IMC.
Adulto

RECOMENDACIONES

Educación nutricional
se promueven habitos saludables
incluir todos los grupos de alimentos.
5 tiempos de comida.
Actividad física.

FIRMA NUTRICIONISTA

No firma

FIRMA ADULTO MAYOR



2350

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	09-oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Maria del Carmen Acosta Leal

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28612425	70	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
68.3	147	31.6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Obesidad

RECOMENDACIONES
Se recomienda eliminar el consumo de azúcar, limitar 1 sola harina en cada comida principal. Aumentar consumo de frutas y verduras. Dieta hipocalórica hipograsa.

FIRMA NUTRICIONISTA

Carmen Acosta
FIRMA ADULTO MAYOR

2357

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	09- Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

María Ana Beiba Soto

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
CC 41.636 052.	80 a	M	X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO	SI	FISICA	COGNITIVO
X			

ENFERMEDAD ACTUAL

Hipertension Arena.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Hipertension Arterial

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
52 Kg.	150 cm.	23.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal.

RECOMENDACIONES

Educacion Nutricional.
de promueven habitos saludable.
Consumo de todos los grupos de alimentos
Incluir frutas Verduras y lacteos.
5 tiempos de comida.
cantidad Acorde para la edad

FIRMA NUTRICIONISTA

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	04. OCT. 2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Eufrosina Sanchez Rodriguez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65691079 3	67	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO x	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
DM - HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
DM - HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
55.8	153	23.8

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal

RECOMENDACIONES
Se recomienda incluir diariamente frutas y verduras. Aumentar el consumo de huevo, pollo, leche. Evitar manzana roja, uva y banano. Eliminar azúcar. Dieta hiposódica hipoglúcida.

FIRMA NUTRICIONISTA

Eufrosina Sanchez

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	16-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Belarmina Baños Rodriguez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65692864	61	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
51.7	150	22.9

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal

RECOMENDACIONES

Se recomienda disminuir el consumo de sal. Aumentar el consumo de frutas y verduras. Evitar los alimentos enlatados. Dieta hiposódica.

FIRMA NUTRICIONISTA

Belarmina Baños

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	16-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Rosabel Gualaco Capera

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
38040014	70	M	F x

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO x	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Dislipidemia

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
63	157	25.5

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal

RECOMENDACIONES
Se recomienda incluir diariamente frutas y verduras. Aumentar la frecuencia de comidas incluyendo once y once. Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

Rosabel Gualaco C.

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	16-oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Arnulfo Gómez Moreno

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93121126	77	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Ninguna

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
61.7	160	24.1

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumentar el consumo de frutas y verduras. Incluir nueces y aceites diariamente. Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	30-oct-2025.

NOMBRES Y APELLIDOS
Misgel soto arteaga.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93115561.	68	M.	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
75,7.	159 cm.	30.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Obesidad.

RECOMENDACIONES
Educacion nutricional. se promueven habitos saludables. consumo de fruta y verduras. baja en grasas baja en carbohidratos. Actividad fisica. para la edad

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	09- Oct - 2025.

NOMBRES Y APELLIDOS
María de los angeles Moreno.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
CC. 28716610.	71 a.	M	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Diabetes Melitus II

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Diabetes tipo II – Metformina

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
66,3 kg.	156 cm.	27.6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Sobrepeso

RECOMENDACIONES
Educacion nutricional. promover habitos saludables. Control de porciones. preferir azucares y sodios en cada comida bajos en grasas. alta en fibra.

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR



2358

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	16-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Hernando Murillo Prada

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5899595	75	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Prostatitis

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Prostatitis

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
58.2	1.72	19.6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Bajo Peso

RECOMENDACIONES

Se recomienda incluir huevos, leche, carne, pollo, frijoles lenteja. Combinar las leguminosas con arroz, incluir colada de avena. Dieta hipercalórica hiperproteica

FIRMA NUTRICIONISTA

Hernando Murillo

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDIA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	30. oct - 2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Heliodoro Murillo Barrera

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5896510	89	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
55.6	159	21.99

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal

RECOMENDACIONES

Se recomienda aumentar la ingesta de frutas y verduras. Incluir colada de avena. Dieta normal

FIRMA NUTRICIONISTA

NO FIRMA

FIRMA ADULTO MAYOR



2360

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	30 - oct - 2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Gerth Prada Sabogal.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
CC. 2295381.	87 a.	M	F.

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Hipertension Arterial. Diabetes Tipo II.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Hipertension Arterial Diabetes Tipo II.

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
70kg.	168 cm.	25

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal para la edad.

RECOMENDACIONES
Educacion nutricional. promover Educacion nutricional. Dieta hipoglucida - Hipocalorica Fraccionada. Incluir Frutas y verduras no arroces - 1 ctas en cada comida.

FIRMA NUTRICIONISTA



NO FIRMA

FIRMA ADULTO MAYOR

2367

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	16-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Mercedes Neto.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
a 65692547.	72a1.	M	F.

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X.	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Diabetes tipo II

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Diabetes tipo II.

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
60kg	165 cm.	22,2.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal.

RECOMENDACIONES
Se da educacion nutricional. Se promueven habitos saludables se recomienda consumo de todos los grupos de edad, fruta, verdura lacteos y leguminosas.

FIRMA NUTRICIONISTA

NO Firma

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Bernabe Prada

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5896999	81	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO	SI	FISICA X	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguna

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Discapacidad usual

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
50	165	18.3

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

DNT proteico calórica

RECOMENDACIONES

Se recomienda aumentar la ingesta de proteinas como huevo, leche, pollo, pescado, carne. Incluir nueces y aceites, aumentar ingesta de avena. Dieta hipercalórica hiperproteica

FIRMA NUTRICIONISTA

NO Firma

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10-oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Ana Delia Guzman.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65702439.	72	M	F.

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO	SI	FISICA	COGNITIVO
X			

ENFERMEDAD ACTUAL

HTA - Diabetes tipo II - cataratas

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

HTA- Diabetes tipo II - Cataratas

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
69,8 kg	158 cm	28

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Sobrepeso.

RECOMENDACIONES

Educacion nutricional
Dieta hipocalorica - Hipoglicemica.
Reducir consumo de grasas
eliminar el consumo de azucar simples.
Fraccionado 5 tiempos
Incluir frutas y verduras.

FIRMA NUTRICIONISTA

NO FIRMA.
FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Agapito Nuñez Diaz

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
CC 931 2088	62 ♂	M.	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Artrosis

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Artrosis - Tramadol.

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
94,8kg	171 cm	32

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Obesidad.

RECOMENDACIONES
Educacion nutricional. Incluir Frutas Verduras reducir consumo de grasas y azucares simples. Fraccionar alimentacion

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

2365

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10 Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Maria Olivia Espinosa

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65691556	81	M	F X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
57	158	24

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumentar el consumo de frutas y verduras. Incluir diariamente nueces y aceites. Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

NO Firma

FIRMA ADULTO MAYOR

2366

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10. oct. 2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Jorge Iuan Guzman. Parra

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93121654.	64 a.	M.	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
65,3Kg	175cm.	21,2.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Peso insuficiente.

RECOMENDACIONES
Se recomienda. aumentar porciones de alimentos consumo de todos los grupos de alimentos. Incluir Frutas, lacteos, leguminosa. lacteos. 5 tiempos de comida Dieta hipercalorica

FIRMA NUTRICIONISTA

Jorge Iuan Guzman

FIRMA ADULTO MAYOR

2367

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10-oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Elena Guzman

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28711780	83	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
DM - HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
DM - HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
41.2	153	17.6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
DNT proteico calórica

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumentar la ingesta de proteinas como leche, pollo, carne, huevo, frijol, lenteja. Incluir nueces 4 onzas. Aumentar el consumo de frutas a verduras. Dieta hiposódica hipoglúcida hipercalórica.

FIRMA NUTRICIONISTA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10 oct - 2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Esteher Herran

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
CC 28715528	89 a.	M	~~F~~

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

~~NO~~	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Diabetes tipo II

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Diabetes tipo II - Empagliflozina

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
44,3kg.	150 cm	19,6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Delgadez (peso insuficiente).

RECOMENDACIONES

incluir todos los grupos de alimentos
aumentar porciones.
limitar el consumo de azucares simples.
Arroz, media Tarde y tres veces
incluir Fruta y verduras - Dieta hipoglucida.

FIRMA NUTRICIONISTA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDIA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Rafael Arcumegas

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
CC 11293830	79a	M	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO	SI	FISICA	COGNITIVO
X			

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Hernia Inguinal.

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
46.1 kg	160cm	18.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Desnutricion

RECOMENDACIONES

Se recomienda incluir todos los grupos de alimentos, aumentar porciones de alimentos, incluir Frutas, Verduras, lacteos, leguminosas 5 tiempos de comida.
Dieta hipercalorica.

FIRMA NUTRICIONISTA

NO FIRMA

FIRMA ADULTO MAYOR

2370

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Omar Ortega Mendoza

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
3042405	86	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO	SI	X FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Discapacidad visual

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
50	135	27.4

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Sobrepeso

RECOMENDACIONES
Se recomienda limitar las harinas a 1 porción en cada comida principal, aumentar consumo de frutas y verduras. Dieta hipocalórica

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	17-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Mary Ortega Mendoza.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
CC. 28716195	69 a.	M	X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO.	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

HTA.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

HTA.

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
49,3 Kg.	145 Cm.	23,3

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal.

RECOMENDACIONES

Educacion nutricional
se promueven habitos saludables.
incluir todos los grupos de alimentos.
incluir frutas, verduras, lacteos, leguminosas.
Dieta Normal. Fraccionada 5 tiempos.

FIRMA NUTRICIONISTA

Mary ortega M

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10-oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Helda Olana Yuñez Diaz

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65690576	75	M	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
56	160	21.8

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Bajo Peso

RECOMENDACIONES

Se recomienda aumentar el consumo de leche, huevo, frijol, lenteja, carne, pollo. Eliminar las grasas y enlatados. Dieta hipocalorica hiposodica

FIRMA NUTRICIONISTA

Helda M Yuñez

FIRMA ADULTO MAYOR

2373

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	24-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Cornelio Soto

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5901829	72	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO	SI	FISICA X	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Enf. Parkinson

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Enf. Parkinson

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
46.5	160	18.1

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
DNT proteico calórica

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumentar la ingesta de proteinas como leche, huevo, carne, pollo. Incluir hígado y lenteja combinados con arroz. Incluir frutas y verduras. Dieta hipercalórica hiperproteica

FIRMA NUTRICIONISTA

NO FIRMO

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	24-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Efraín Parra Durán

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93122467	64	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
74.6	164	27.7

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Sobrepeso

RECOMENDACIONES

Se recomienda limitar a 1 sola harina en cada comida principal, aumentar la ingesta de frutas y verduras. Dieta hipocalórica

FIRMA NUTRICIONISTA

Efraín Parra

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	30-oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Regulo Donoso. Pama.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
CC. 93120838.	62 a.	X M	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

X NO	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
69,8 kg	168 cm.	24,9.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal.

RECOMENDACIONES

Educacion nutricional
se promueve habito
Incluir todos los grupos de alimentos.
incluir Fuentes, lacteos leguminosa.
Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

Regul Donoso P
FIRMA ADULTO MAYOR

2376

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	30-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Ana Mercedes Hernandez Gonzalez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65691643	63	M	X F

PRESENTA ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
71.4	158	28.6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Sobrepeso

RECOMENDACIONES
Se recomienda incluir aceites y grasas saludables, aumentar la ingesta de frutas y verduras. Disminuir azucar en dieta. Dieta hipocalorica hiposodica

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

2377

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	30-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Felix Maria Carvajal Parra

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5898760	79	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
42	162	16

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

DNT proteico calorico

RECOMENDACIONES

Se recomienda aumentar la frecuencia en la ingesta, incluir huevos 4 veces a la semana el consumo de huevos, leche, carne, pollo, frijol, lentejas, avena. Dieta hipercalórica hiperproteica

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	17-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Misael Sala)

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93120508	69	M	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
54	161	22

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal

RECOMENDACIONES

Se recomienda incluir frutas y verduras, aumentar la frecuencia de alimentacion, incluir nueces y aceites. Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Raquel Canaja l.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
CC 78710137	97 a.	M	~~F~~

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO	~~SI~~	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

- Demencia senil.
- Artrosis.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

- Demencia senil.
- Artrosis.

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
70 kg.	170 cm	25

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal.

RECOMENDACIONES

Educación nutricional.
Se promueven hábitos saludables.
Consumo de todos los grupos de alimentos.
Incluir frutas, verduras, leguminosas, lácteos
Dieta Normal.

FIRMA NUTRICIONISTA

No firma

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10-oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Carlos Arturo Vargas Rodriguez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
9316891	67	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA - DM

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
ACV - DM - HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
61.2	159	24

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumentar la ingesta de frutas y verduras, incluir diariamente nueces y aceites. Disminuir consumo de sal, eliminar azucar. Dieta hiposódica hipoglucida.

FIRMA NUTRICIONISTA

NO firma
FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10. Oct - 2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Ana Delsa Sandoval

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65695713	65	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
DM

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
DM

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
67	160	26.1

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal

RECOMENDACIONES
Se recomienda evitar el consumo de azúcar. Tomar las harinas a 1 cola en cada comida principal. Evitar consumo de uvas, banano, manzana. Dieta hipoglucida

FIRMA NUTRICIONISTA

NO Firma

FIRMA ADULTO MAYOR

2382

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	17-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Faustino García Murillo.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5901304	73 a.	X M.	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
X NO	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
67 kg.	176 cm	21,6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Peso insuficiente.

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumento de porciones de alimentos. Incluir frutas y verduras, lacteos y leguminosas. Dieta hipercalorica fraccionada 5 tiempos de comida.

FIRMA NUTRICIONISTA

Faustino García Murillo

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Etelvina Rodriguez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28714445	71	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
52.1	153	22.2

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal

RECOMENDACIONES

Se recomienda incluir nueces y chia, aumentar consumo de frutas y verduras. Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

Etelvina Rodriguez

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10 OCT - 2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Luis Alberto Herrera Daroz

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5897491[illegible]	81	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
59.3	172	20.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Bajo Peso

RECOMENDACIONES

Se recomienda aumentar la ingesta de huevo, carne, pollo, hígado, lentejas, leche, incluir nueces y aceites saludables Dieta hipercalórica hiperproteica

FIRMA NUTRICIONISTA

No firma

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	17-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Ruth Morales. Arafon.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65 691097.	62 a	M	~~F~~

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
~~NO~~	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
NO refiere

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
NO refiere.

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
67,6kg.	155 cm	27,9.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Sobrepeso.

RECOMENDACIONES
Educacion nutricional. Fepromueven habitos saludables. baja en grasas y azucares Dieta Hipograsa. Incluir frutas y verduras.

FIRMA NUTRICIONISTA

Beth Morales

FIRMA ADULTO MAYOR



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	17-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Jovanila Espinosa Bareo

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65695579	66	M	X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA - DM

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
HTA - DM

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
56.2	165	20.6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Bajo Peso

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumentar la ingesta de frutas y verduras, leche, Aceite, lentejas, pollo, huevo. Disminuir el consumo de sal, eliminar azúcar. Dieta hipoglucida hiposódica hipocalórica

FIRMA NUTRICIONISTA

Jovanila Espinosa
FIRMA ADULTO MAYOR

2387

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	

NOMBRES Y APELLIDOS
Jose Omar Sanchez Rodriguez.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93 118569.	65	X M.	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
X NO.	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
* Ansiedad.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
- clonazepam. Para manejo de la ansiedad.

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
52,1.	176 cm	17.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Desnutricion.

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumentar porciones de alimentos en un 20% mas, para asi cubrir VCT / dia en 5 tiempos de comida. Incluir los grupos de alimentos, frutas verduras, leguminosas lacteos. Dieta hipercalorica

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDIA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	17-OCT-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Luis Emque. Angel Vargas.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5099978.	74.	~~M~~.	F

PRESENTA ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD			
~~NO~~.	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Hipertension Arterial. Hipotiroidismo.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
HTA Hipotiroidismo.

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
68kg.	165cm	25.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal.

RECOMENDACIONES
Recomuda consumo de alimtos. de todos los gmpos, incluir Frutas y Verduras. Dieta Hiposodica. — 5 tiempos de comida

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	17-Oct 2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Leonarda Sanchez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65691013	67	M	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
65	160	25.3

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal

RECOMENDACIONES

Se recomienda incluir frutas y verduras. Aumenta la frecuencia de consumo, incluir nueces y aceites. Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

Leonarda Sanchez

FIRMA ADULTO MAYOR

2390

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	17-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Susana Sanchez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65694042	72	M	F x

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO x	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
63	150	28

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Sobrepeso

RECOMENDACIONES
Se recomienda disminuir el consumo de sal, evitar los enlatados. limitar las harinas a 1 sola en cada comida principal. Dieta hipocódica hipocalórica

FIRMA NUTRICIONISTA

Susana Sanchez

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	30 Oct 2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Alba Piedad Cuello

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28715775	67	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
95.4	160	34.6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Obesidad

RECOMENDACIONES
Se recomienda disminuir el consumo de carbohidratos, eliminar los alimentos fritos, aumentar la ingesta de frutas y verduras. Dieta hipocalórica hipocalórica

FIRMA NUTRICIONISTA

Alba piedad C

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Reinal Bocanegra Tapia

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93126292	63	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
73.5	167	26.3

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal

RECOMENDACIONES
Se recomienda incluir nueces y semillas, aumentar consumo de frutas y verduras. Incluir colados de queso. Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

No firma

FIRMA ADULTO MAYOR



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	17-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Amando Romero Quimbayo.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
CC 14248440	63 a.	M.	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Hipotiroidismo

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Hipotiroidismo - levotroxina.

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
87.4 kg.	168cm	31

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Obesidad

RECOMENDACIONES
Se dan recomendaciones de consumo de alimentos bajos de grasas y azucares simples incluir Frutas y verduras. incluir actividad fisica. Dieta Hipograsa.

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	17-Oct-2024

NOMBRES Y APELLIDOS

Anstides Trujillo Cardoso.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
96165722	62 ♂	M	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
52,2 kg.	164 cm.	20,07.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Peso insuficiente.

RECOMENDACIONES

Se recomienda incluir todos los tipos de alimentos. aumentar porciones. al 20% de las cantidades. 5 tiempos de comida.
Frutas, verduras, leguminosa, cereales tubérculos. de fibra

FIRMA NUTRICIONISTA

ARISTIDES TRUJILLO

FIRMA ADULTO MAYOR

2395

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	17-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Amparo Vera Rojas

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28714564	69	M	F X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
No Refiere

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
No Refiere

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
55.8 kg	154 cm	23

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal

RECOMENDACIONES
Educacion Nutricional Se promueve Habitos Saludable Incluir todos los grupos de alimentos Dieta normal

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

Amparo Vera Rojas

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	17-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Maria Ligia Arias Cardero.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
CC 28 713 445	75 a.	M	F.

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Ninguno.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Ninguno.

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
80kg.	160cm	31.25

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Obesidad.

RECOMENDACIONES
Incluir Frutas y Verduras diariamente Reducir Consumo de azucares simples baja en grasas 5 tiempos de comida Dieta hipograsa

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	17-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Mercedes Hernandez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65693738	68	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
89	168	31.5

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Obesidad

RECOMENDACIONES

Se recomienda limitar las harinas a 1 sola en cada comida principal. Disminuir la sal. evitar los alimentos enlatados. Dieta hipocódica hipocalórica

FIRMA NUTRICIONISTA

Mercedes Hernandez

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	30-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Hara Deisy Zamora Zarta

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65691601	63	M	F X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
68.8	165	25.2

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal

RECOMENDACIONES
Se recomienda disminuir el consumo de sal. Eliminar los enlatados. Incluir frutas y verduras. Fraccionar la dieta, incluir nueces y aceites. Dieta hipossódica

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	16-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Daniel Botero

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93123249	60	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Ninguna

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
77.8	170	26.9

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumentar la ingesta de frutas y verduras, incluir nueces y aceites diariamente. realizar actividad física. Dieta normal

FIRMA NUTRICIONISTA

No firma

FIRMA ADULTO MAYOR

2400

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	16 Oct - 2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Carlos Emilio Charry Ramirez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
11307474	66	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
69.2	164	25.7

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal

RECOMENDACIONES

Se recomienda aumentar la ingesta de frutas y verduras, incluir diariamente nueces y aceites. Realizar actividad física leve - Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

2901

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	17-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Blanca Aurora Cespedes.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65699513.	62 a.	M	X F.

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
X NO.	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
- Ulcera Vancosa.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
- Insuficiencia Venosa

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
69,9 kg	156 cm	29.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Sobrepeso.

RECOMENDACIONES
Incluir todos los grupos de alimentos. proteinas y leguminosas. Reducir consumo de azucares y grasas. 5 tiempos de comida Incluir frutas y verduras.

FIRMA NUTRICIONISTA

Blanca Aurora C.

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10-OCT-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Cecilia Flores Fuentes.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65695286	69	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO	SI	FISICA	COGNITIVO
X			

ENFERMEDAD ACTUAL

Diabetes tipo II

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Diabetes - insulina / Janumet - Metformina.

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
64,8 kg	156 cm	26,6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Adecuado - Normal para el HI adulto.

RECOMENDACIONES

Seguir recomendaciones de consumo de alimentos altos en fibra - NO azucares simples, 1 solo CHO en cada comida. Incluir frutas verduras y leguminosas. Dieta hipoglucida.

FIRMA NUTRICIONISTA

NO FIRMA

FIRMA ADULTO MAYOR



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Silvio Lamprea Santa.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
CC. 93115151.	70 a.	M X.	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
76,5Kg	159cm	30

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Obesidad.

RECOMENDACIONES
Incluir Frutas, Verduras y Leguminosas. Limitar el consumo de harinas y grasas. Incluir 5 tiempos de comida Actividad Fisica para la edad. Dieta Hipograsa.

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10 Oct - 2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Joc Estella Vazquez Angarita

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28716566	66	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
78.1	157	31.6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Obesidad

RECOMENDACIONES

Se recomienda limitar las harinas 1 en cada comida principal. Eliminar el azúcar, disminuir la sal. Incluir frutas y verduras. Dieta hipocalórica hipoxódica

FIRMA NUTRICIONISTA

Joc Estella Vazquez

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10-oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Ascenet Ortiz de Vargas

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65690074	75	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

DM

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

DM

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
54.6	160	21.3

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Bajo Peso

RECOMENDACIONES

Se recomienda aumentar la ingesta de huevo, leche, carne, pollo, frijol, lenteja, garbanzo. Incluir frutas y verduras. Dieta hipocalórica hipoglucida

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	10-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Rosalba Murillo Bocanegra

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28713286	75	M	F X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO	SI	FISICA X	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Hipoacusia

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
51.2	155	21.3

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Normal

RECOMENDACIONES

Se recomienda disminuir el consumo de sal, aumentar la ingesta de frutas y verduras. Dieta hiposódica

FIRMA NUTRICIONISTA

Rosalba Murillo CTB

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	24-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Rebiela Hernández Carmona

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28716565	66	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
118	159	46.6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Obesidad

RECOMENDACIONES

Se recomienda eliminar el azúcar. Limitar las harinas a 1 sola en cada comida principal. Aumentar el consumo de frutas y verduras. Dieta hipocalórica hiposódica.

FIRMA NUTRICIONISTA

Rebiela Hernández C.

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	24-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Rafael Rodriguez Ulloa

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93116828	69	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
75	167	26.8

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Normal

RECOMENDACIONES
Se recomienda incluir frutas y verduras, aumentar la ingesta de hierro. Incluir nueces y aceites. Dieta normal.

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	24-OCT-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Luis Antonio Rodriguez Murillo

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93121976.	60 a.	M	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Diabetes tipo II

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Diabetes tipo II - Metformina L.

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
73kg.	174 cm	24,3.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Adecuado - Normal.

RECOMENDACIONES
Se promueven habitos saludables educacion nutricional. Dieta hipoglucida. Dar 1 solo cto en cada comida no anticates.

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	24-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Nirida Bocanegra Ospina.

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
CC 65694549.	60 a.	M	X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO	SI	FISICA	COGNITIVO
X			

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Ninguno.

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
70kg.	158 cm.	29.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Sobrepeso.

RECOMENDACIONES

Se promueven habitos saludables.
Consumo de todos los grupos de alimentos
Dieta normal.
5 tiempos de comidas.
Incluir Frutas y Verduras.

FIRMA NUTRICIONISTA

No firma

FIRMA ADULTO MAYOR

2477

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	17-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Ana Felisa Arango

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28717104	67	M	XF

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Ninguno

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Ninguno

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
65	152	28.1

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Sobrepeso

RECOMENDACIONES

Se recomienda limitar las harinas a 1 porción en cada comida principal, aumentar el consumo de frutas y verduras. Dieta hipocalórica

FIRMA NUTRICIONISTA

No firma

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	11-oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Alba Asucena Rojas Montealegre

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65685080	60	M	F X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Depresion

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Depresion

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
66.1	152	28.6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Sobrepeso

RECOMENDACIONES
Se recomienda disminuir el consumo de azucar. Aumento ingesta de frutas y verduras Dieta hipocalorica fraccionada

FIRMA NUTRICIONISTA

Alba A Rojas M

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	11-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Gloria Martinez Rodriguez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65693811 9	63	M	F X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
No Refiere

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
No Refiere

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
63.2	160	24.6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Adecuado

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumentar el consumo de frutas y verduras. Incluir alimentos de todos los grupos en Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

+Gloria Martinez

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	11-OCT-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Ligia Garcia de Nuñez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28636977	91	M	F X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

HTA - EPOC - DM

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

HTA - EPOC - DM

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
78.6	155	32.7

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Obesidad

RECOMENDACIONES

Se recomienda disminuir el consumo de sal, elimina la ingesta de azucar. Aumenta el consumo de verduras. Dieta hiposodica, hipoglucida y hipocalorica

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	11-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Rigoberto Ruiz Barrero

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93122664	60	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

No Refiere

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

No Refiere

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
72	181	21.9

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Bajo Peso

RECOMENDACIONES

Se recomienda incluir diariamente huevo, leche, pollo, carne. Aumentar los tiempos de comida incluyendo nueces y aceites. Dieta hipercalórica hiperproteica

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	11-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Mercedes Ruiz Barrero

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65691776	64	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

No Refiere

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

No Refiere

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
86	162	32.7

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Obesidad

RECOMENDACIONES

Se recomienda eliminar el consumo de azúcar, limitar el consumo de harinas a 1 porción en cada comida. Dieta hipocalórica fraccionada

FIRMA NUTRICIONISTA

Mercedes Ruiz

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	11-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Jose Hernan Ruiz Bareño

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5902454	72	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
81	172	27.3

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Sobrepeso

RECOMENDACIONES
Se recomienda disminuir el consumo de sal. Aumentar la ingesta de verduras y frutas. Eliminar el azúcar. Dieta hipocalórica hipoglucídica

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	18-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Jair Martinez Rodriguez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93126036	64	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

No Refiere

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

NO Refiere

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
54.7	166	19.8

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Bajo Peso

RECOMENDACIONES

Se recomienda aumentar el consumo de huevo, leche, carne, pollo, frutas frescas y crudas, diariamente. Aumentar ingesta de avena, fruta, lenteja. Dieta hipercalórica hiperproteica

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	11-oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Ana Isabel Serrano Hayett

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65691560	60	M	F X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
No Refiere

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
No Refiere

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
59,5	150	26,4

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Adecuado

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumentar el consumo de frutas y verduras. Incluir alimentos de todos los grupos. Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	18-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Harley Ortega Amaya

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65693[illegible]	64	M	F X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA - DM

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
HTA - DM

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
57.8	154	24.3

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Adecuado

RECOMENDACIONES
Se recomienda incluir alimentos de todos los grupos. Aumentar el consumo de frutas y verduras. Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	18-OCT-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Nelson Barrero Bonet

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93123497	68	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
No Refiere

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
No Refiere

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
66	172	22.3

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Adecuado

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumentar el consumo de frutas y verduras. Incluir alimentos de todos los grupos. Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR — No firma



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	18 Oct. 2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Ramiro Cardozo Camillo

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93121384	66	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
No Refiere

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
No Refiere

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
60.1	168	21.2

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Bajo Peso

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumentar el consumo de huevo, leche, queso, carne, pollo Aumentar frecuencia de comidas, incluir colados de avena. Dieta hipercalorica hiperproteica

FIRMA NUTRICIONISTA

No firma

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	18-oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Ines Hernandez Murillo

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
6186197	64	M	F X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

Hipertension Diabetes

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Hipertension Diabetes

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
62	1.61	23.9

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Adecuado

RECOMENDACIONES

Se recomienda ingesta de frutas y verduras, se induce sobre estilos de vida saludable, Dieta Normal.

FIRMA NUTRICIONISTA

Ines Hernandez

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	18-OCT-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Sedecias Ordeñez Hernandez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
93115041	69	X M	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
No Refiere

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
No Refiere

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
60	160	23.4

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Adecuado

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumentar la ingesta de frutas a veduras. Incluir alimentos de todos los grupos. Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDIA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	18-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Sandaleo Feria Alcala

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5907485	70	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
62	157	25,1

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Adecuado

RECOMENDACIONES
Se recomienda incluir alimentos de todos los grupos. Aumentar consumo de frutas y verduras. Dieta normal

FIRMA NUTRICIONISTA

No firma

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	18-Oct 2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Gustavo Sandoval Santos

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5902009	72	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
No Refiere

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
No Refiere

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
92	169	32

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Obesidad

RECOMENDACIONES
Se recomienda eliminar el consumo de azucar. Aumentar la ingesta verduras Dieta hipocalorica fraccionada

FIRMA NUTRICIONISTA

Gustavo Sandoval

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	25-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Julia Murillo de Hernandez

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28706553	91	M	F X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

HTA - DM - EPOC

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

EPOC - HTA - DM

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
51	160	19.9

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Bajo Peso

RECOMENDACIONES

Se recomienda incluir diariamente huevo, leche, pollo, hígado, lenteja, incluir nueces y arroz. Dieta hipocalórica hipoglucida

FIRMA NUTRICIONISTA

NO firma

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	25-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS

Alicia Acosta Cadavid

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
65705651	75	M	X F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

No Refiere

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

No Refiere

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
50,4	156	20.7

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Bajo Peso

RECOMENDACIONES

Se recomienda incluir huevo, leche, pollo, arepa, frutas, avena, cereales. Dieta hipercalórica hiperproteica

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

2929

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	25-oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Alicia Arvaiol Cardos

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
78709894	80	M	F X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
Ca Piel - HTA - DM

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
Ca Piel - HTA - DM

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
59.9	160	23.3

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Adecuado

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumentar la ingesta de frutas y verduras. Mejorar alimentos de todos los grupos. Dieta normal

FIRMA NUTRICIONISTA

No Firma

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	25-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Camilo Izquierdo

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
12489586	79	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA - DM

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
HTA IDM

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
70	158	28

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Sobrepeso

RECOMENDACIONES
Se recomienda eliminar el consumo de azucar, disminuir ingesta de sal- incluir nueces 4 veces. Dieta hipocalorica hipoglucida hipocalorica

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACCIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	25-OCT-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Gladys Torres

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
49688501	67	M	F X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
57.1	155	23.7

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Adecuado

RECOMENDACIONES
Se recomienda aumentar consumo de frutas y verduras incluir alimentos de todos los grupos. Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

Gladis Torres

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	18-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Marco José Rengifo Varon

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
5816723	85	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
HTA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
HTA

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
74	165	27.1

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Sobrepeso

RECOMENDACIONES
Se recomienda disminuir el consumo de azucar. Aumentar la ingesta de frutas y verduras Dieta hipocalórica fraccionada

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	

NOMBRES Y APELLIDOS

Braulio Hernandez Orea(e)

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
2288572	92	M X	F

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

No Refiere

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

No Refiere

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
43.5	151	19

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Bajo Peso

RECOMENDACIONES

Se recomienda consumir huevo, leche, pollo, carne, cerdo. Acuerdo ingerir frutas y verduras colados de avena. Dieta hipocalorica hipoproteica

FIRMA NUTRICIONISTA

No Firma

FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 852-2025

DIAGNOSTICO Y/O SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DEL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION :	18-Oct-2025

NOMBRES Y APELLIDOS
Carmelita Quimbaya

# IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	
28731085	74	M	F X

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD			
NO X	SI	FISICA	COGNITIVO

ENFERMEDAD ACTUAL
No Refiere

ANTECEDENTES PATOLOGICOS
No Refiere

DATOS ANTROPOMETRICOS		
PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)
58.4	158	23.6

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
Adecuado

RECOMENDACIONES
Se recomienda incluir alimentos de todos los grupos. Incluir frutas y verduras. Dieta Normal

FIRMA NUTRICIONISTA

FIRMA ADULTO MAYOR

VALORACIONES INICIALES DE ENFERMERIA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 01- octubre- 2025

LUGAR: centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jorge David Bastidas CC. 93.120.458

Lugar y fecha de nacimiento 26 - May - 1963 Espinal

Edad: 62 Sexo: M x F ___ Estado civil: Union libre

Teléfono 3222370605 Dirección: M2 L casa 47A Brr / La Palmera

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS No Refiere

Estatura 1.66	Peso 73.5 kg	Tensión arterial 100/60
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Ingresa persona mayor alerta; consciente y orientado al programa centro dia deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los rangos normales. persona mayor que tolera via oral, consumiendo alimentos

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jorge Davila Bastidas	93120458	62 AÑOS
MES DE VALORACION	octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	08	15	18	24	29	30	31
TENSION ARTERIAL	100/60	110/68	118/72	122/80	112/76	120/69	116/66	108/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	20*	16*	17*	19*	18*	17*	16*
FRECUENCIA CARDIACA	78	72*	87*	70*	81*	84*	73*	78*
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.8°	36.6°	36.3°	36.9°	37°	36.7	36°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales dentro de sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 14- octubre -2025

LUGAR: Centro Dia ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Candelaria Donoso Diaz 28758030

Lugar y fecha de nacimiento Espinal-Tolima 30 - Noviembre - 1961

Edad: 64 Sexo: M___ F_x Estado civil: Soltera

Teléfono 3133509950 Dirección: Trans V H # 12A18A Brr/ Nacional

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes

MEDICAMENTOS Vildagliptina

Estatura 157	Peso 70.4 kg	Tensión arterial 148/76
Temperatura 36°	Frecuencia cardiaca 84	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro Dia, signos vitales en los cuales se evidencia Hipertension, se indica al adulto mayor iniciar tratamiento medico, tolera via oral consumiendo los refrigerios

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

Candelaria Donoso
FIRMA ADULTO MAYOR



UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Candelaria Donoso Diaz	28758030	64 AÑOS
MES DE VALORACION	Octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	14	18	23	28	30
TENSION ARTERIAL	128/79	124/86	118/82	148/76	138/80	120/78	122/88	132/82
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x	18x	17	19x	16x	16x	17x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	76x	88x	24x	84x	70x	85x	71x	83x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.9°	37.1	36°	36.6°	36.4°	36.8°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia signos vitales en los cuales se evidencio Hipertension se indica al adulto mayor, iniciar tratamiento medico, ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, adulto mayor que realiza las actividades del programa brindada por los profesores, se observa con buena tolerancia a la via oral consume los alimentos proporcionados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	candelaria donoso

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	14-Octubre-2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ruben Quimbayo CC. 5.898.527

Lugar y fecha de nacimiento 03-DIC-1947

Edad: 77 Sexo: M x F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3142477720 Dirección: cll 3 #9H1 Brr / Isaias Olaya

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Ninguno.

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.74	Peso 76	Tensión arterial 130/79
Temperatura 36.8	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

persona mayor que ingresa al programa centro dia alerta Consciente y orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de Signos vitales los cuales se encuentran dentro de los alineamientos normales persona mayor que realiza las actividades del programa centro dia tolera la via oral Consumiendo los alimentos brindados por el programa.

Wendy Lee
AUX DE ENFERMERIA

No firma.
FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ruben quimbayo	5898527.	77
MES DE VALORACION	Octubre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	06	10	14	17	21	25	30.
TENSION ARTERIAL	130/90	110/90	120/80	130/79	120/85	130/90	120/80	120/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18^	17^	19^	17^	18^	18^	19^	18^
FRECUENCIA CARDIACA	87^	90^	87^	78^	80^	85^	83^	80^
TEMPERATURA (°C)	36-4°	36-3°	35-8°	36-8°	35-3°	35-7°	35-7°	35-9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

al momento de realizar la valoracion no se observan alteraciones normocefalicos ni alteraciones respiratorias se procede a hacer toma de signos normales los cuales se evidencia estar dentro de los alineamientos normales ingresa al programa centro dia deambulando alerta afebril no se presentan alteraciones realiza actividades dirigidas por el programa los cuales realiza con buen funcionamiento tolera via oral alimentos brindados.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No firma

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 03-octubre-2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Blanca flor Herrera Galindo CC: 65 693 156.

Lugar y fecha de nacimiento 3 de agosto de 1962 Espinal - Tolima

Edad: 63 Sexo: M ___ F ∝ Estado civil: Soltera

Teléfono 3132726914 Dirección: Calle 23 #8ª 65. Barrio fatima

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ∝

Alérgicos ___

Otros Artrosis Degenerativa

MEDICAMENTOS Acetaminofen

Estatura 1.62.	Peso 94.7.	Tensión arterial 12s/80mmg
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 23

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al Programa Centro dia, signos vitales entre sus rangos normales ingresa alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios adulto mayor que participa de las actividades del prógrama

Wendi Leal
AUX DE ENFERMERIA

Blanca Flor S.
FIRMA ADULTO MAYOR



UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Blanca Flor Herrera Galindo	65693156	63 AÑOS
MES DE VALORACION	octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	08	10	15	21	27	29	31
TENSION ARTERIAL	125/80	118/79	120/82	122/84	116/78	110/70	112/78	124/74
FRECUENCIA RESPIRATORIA	23x	20x	18x	16x	17x	19x	16x	21x
FRECUENCIA CARDIACA	78x	80x	72x	88x	90x	69x	87x	84x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	37°	36.4°	36.9°	36.6°	36.8°	36.7°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro dia alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales, adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa tolera la via oral consumiendo sus alimentos.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 16 - octubre - 2025

LUGAR: Centro dia espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Luis Gustavo Izquedo CC. 93115186

Lugar y fecha de nacimiento 16 - Mayo 1958 Espinal

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

Teléfono 3144531963 Dirección: M2 J casa 2 La Ceiba

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Prostatitis - Insuficiencia Renal

MEDICAMENTOS Tamsulosina

Estatura 1.61 cm	Peso 54.8 kg	Tensión arterial 114/79
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 86	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia, Signos Vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, adulto mayor que tolera vía oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

Cindy Vel
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Luis Gustavo Izquierdo	93115186	67
MES DE VALORACION	octubre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	08	11	16	20	24	27	29
TENSION ARTERIAL	120/80	100/75	120/78	114/79	110/80	115/80	120/89	120/85
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	17	19	19	18	19	19
FRECUENCIA CARDIACA	46	75	80	86	80	85	90	90
TEMPERATURA (°C)	35.9°	36.2°	36.3°	36.5°	35.8°	35.4°	35.5°	36.0°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales dentro de sus rangos normales, presenta cateter de mahorkar por dialisis ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, realiza las actividades brindadas por los profesionales se observa buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 09- octubre -2025

LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Said Ospina cc: 65693671

Lugar y fecha de nacimiento 11- Enero - 1962 Espinal Tolima

Edad: 63 a Sexo: M F X Estado civil: Separada

Teléfono 3142646334 Dirección: Calle 2 N° 8-35 B/ San Rafael

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Hipertension - Diabetes

MEDICAMENTOS losartan 50mg - Empagliflozina tb 25mg

Estatura 1.60cm	Peso 84.6	Tensión arterial 120/60	
Temperatura 36°c	Frecuencia cardiaca 80x'	Frecuencia respiratoria 18x'	

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales. al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, Observandose dentro de los limites normales. refiere que se encuentra en el programa de los Hipertensos adulto mayor, alerta, orientado, orientado, recreativo por sus propios medios, realiza actividades y consume los alimentos brindados por el programa

Cindy Leal
AUX DE ENFERMERIA

SAIDOSPINA.
FIRMA ADULTO MAYOR



2497

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Said Ospina	65693671	63 Años
MES DE VALORACION	octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	06	09	15	18	23	28	31
TENSION ARTERIAL	110/68	118/70	120/60	122/78	172/80	124/76	111/66	120/72
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16x	19x	18x	16x	17x	19x	18x	19x
FRECUENCIA CARDIACA	72x	78x	80x	69x	82x	87x	90x	79x
TEMPERATURA (°C)	37.1°	36.5°	36°	36.7°	36.9°	37°	36.5°	36.6°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro dia alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios se le realiza toma de signos vitales en los cuales se evidencia Hipertension se indica al adulto mayor asistir a sus controles medicos aduto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa recibe la via oral consumiendo sus alimentos.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 24- Octubre- 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Marlene Paez cc: 41606673

Lugar y fecha de nacimiento 08- Sept - 1952 Bogota

Edad: 73 A Sexo: M___ F X Estado civil: Soltero

Teléfono 3107888738 Dirección: M7 6 casa 71 santa rosa 1 sector.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares___digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes.

MEDICAMENTOS No Refiere.

Estatura 1.55 cm	Peso 53 kg	Tensión arterial 114 / 65
Temperatura 36.6°	Frecuencia cardiaca 86 x	Frecuencia respiratoria 19 x

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre sus rangos normales adulto mayor que realiza las actividades brindados en el programa y tolera via oral consumido refrigerio

Cindy Leal
AUX DE ENFERMERIA

Marlene Paez
FIRMA ADULTO MAYOR



UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Marlene Paez	41606673	73 años
MES DE VALORACION	octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	09	14	18	24	29	31
TENSION ARTERIAL	112/68	118/73	110/79	122/81	120/66	114/65	108/62	116/83
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16x	18x	19x	17x	20x	19x	16x	17x
FRECUENCIA CARDIACA	76x	69x	71x	83x	72x	86x	77x	88x
TEMPERATURA (°C)	36.8°	36.9°	36.5°	36°	36.7°	36.6°	36.4°	37°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se procede al momento de la valoracion a realizar toma de signos vitales los cuales se encuentran entre los rangos normales al momento de la valoracion la persona mayor manifiesta tener deabetes mellitus la cual sostenta estar en Control y resibir a tiempo la insulina al momento realiza actividades Fisica No Complejas tolera via oral alimentos brindados por el Programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	
			Marlene Paez

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 04- octubre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Gloria Amparo Vargas Ramirez cc: 65694297

Lugar y fecha de nacimiento 21 - NOV - 1964 Espinal tolima

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

Teléfono 3138407978 Dirección: M24 casa 34 B1 Esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS No Refiere

Estatura	1.37cm	Peso	52kgs	Tensión arterial	128/86
Temperatura	36.5	Frecuencia cardiaca	81x	Frecuencia respiratoria	18x'

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor ingresa al programa centro dia, Alerta consciente Orientada deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales Los cuales estan dentro de los parametros Normales, Adulto mayor que realiza las Actividades brindadas en el programa, Hora de la Merienda consumiendo sus alimentos

Cindy Leal
AUX DE ENFERMERIA

Gloria Amparo Vargas
FIRMA ADULTO MAYOR



UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gloria Amparo Vargas Ramirez	65694797	60 A
MES DE VALORACION	Octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	11	17	22	27	31
TENSION ARTERIAL	120/80	128/86	118/79	130/74	126/85	122/69	126/70	124/82
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	18x	16x	18x	17x	19x	16x	17x
FRECUENCIA CARDIACA	72x	81x	90x	88x	80x	79x	69x	74x
TEMPERATURA (°C)	36°	36.5°	367	37.2°	364°	368°	37°	366°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y orientado, deambulando por sus propios medios, adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera los alimentos brindados via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Gloria Amparo Vargas

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 14- octubre- 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Monci Esperanza franco Tellez CC38237775

Lugar y fecha de nacimiento 15-julio-1958 Armero

Edad: 67 A Sexo: M__ F x Estado civil: Soltera

Teléfono 321 718 6632 Dirección: M2 K casa 5 la ceiba

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares__ pulmonares__ digestivos__ renales__ quirúrgicos__

Alérgicos__

Otros Hipertension- Diabetes

MEDICAMENTOS Amlodipino - Losartan - Aspirneto- Metformina

Estatura	1.74 cm	Peso	96,4 kg	Tensión arterial	157/85
Temperatura	37,2°	Frecuencia cardiaca	80'	Frecuencia respiratoria	17'

OBSERVACIÓNES

ingresa adulto mayor alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales en los cuales se evidencia Hipertension se indica al adulto mayor seguir con tratamiento y asistir a sus controles medicos

Leidy Leal
AUX DE ENFERMERIA

Maria Esperanza Franco Th
FIRMA ADULTO MAYOR



UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Esperanza Franco Tellez	38237775	67
MES DE VALORACION		

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	09	14	18	23	27	31
TENSION ARTERIAL	134/82	126/78	140/80	157/85	144/88	138/79	132/80	128/89
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	16x	18x	17x	19x	18x	16x	17x
FRECUENCIA CARDIACA	72x	88x	69x	80	76x	78x	82x	70x
TEMPERATURA (°C)	36.6°	37°	36.5°	37.2°	36.8°	36.7°	37.2°	36.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro dia alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios se realiza Toma de signos vitales los cuales se evidencia Hipertension se indica al adulto mayor asistir a sus controles medicos, realiza las actividades brindadas por el profesional, se observa buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Maria Esperanza Franco T.

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20-Octubre-2025

LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Martha Cecilia Rodriguez Ospina CC: 65.700429

Lugar y fecha de nacimiento 27-Abril-1963 Flandes (Tolima)

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

Teléfono 3112661362 Dirección: Calle 1 Nº 8-89 Bl San Rafael

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos____

Otros Discapacidad visual parcial - Hipertension

MEDICAMENTOS Losartan 50mg

Estatura	1.53cm	Peso	53.8	Tensión arterial	130/68
Temperatura	36.5°C	Frecuencia cardiaca	86x'	Frecuencia respiratoria	19x'

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor, se le realiza toma de signos vitales. Ingresa al programa centro dia, se observa en el programa de los Hipertensos. Los cuales dentro de los programados Normales. Coherente, Orientada, Alerta realiza las Actividades del programa brindados por los profesionales, Tolerando la dieta por los Alimentos brindados por el programa.

AUX DE ENFERMERIA

NO firma
FIRMA ADULTO MAYOR



UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Marta Cecilia Rodriguez Orjuela	65700429	62 AÑOS
MES DE VALORACION	Octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	06	11	16	20	24	28	31
TENSION ARTERIAL	122/74	128/82	120/76	132/84	130/68	122/70	118/78	124/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x	17x	16x	18x	19x	16x	17x	20x
FRECUENCIA CARDIACA	73x	89x	71x	79x	86x	83x	75x	77x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.3°	36.6°	36.9°	36.5°	36.4°	36.7°	36.8°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa programa centro dia, alerta, consciente, orientado deambulando por sus propios medios se le realiza toma de signos vitales en los cuales se evidencia Hipertension se indica al adulto mayor asistir a sus controles medicos, realiza las actividades brindadas en el programa tolera via oral consumiendo sus alimentos

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 06 - octubre - 2025

LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Fabiola Rivera Briñez CC; 28.716.455.

Lugar y fecha de nacimiento Espinal - Tolima 30 - Marzo 1959

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

Teléfono No tiene (3142831050) Dirección: Kra 9 No 1-61 B/ Isaias Olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Hipertensa

MEDICAMENTOS Losartan 50 mg

Estatura 1.57 Cm	Peso 88.3	Tensión arterial 154 / 82
Temperatura 36.2°	Frecuencia cardiaca 86	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor ingresa a programa, centro dia, alerta, consciente orientado de ambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales en los cuales se evidencia hipertension, se indica a la adulta mayor asistir a sus controles medicos, Adulta mayor que realiza sus actividades del programa brindado por los profesionales toma via oral, consumiendo los alimentos brindados por el programa

Wendy Real
AUX DE ENFERMERIA

Fabiola Briñez
FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
FABIOLA RIVERA BRIÑEZ	28 716 455	66 A
MES DE VALORACION	Octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	09	14	16	20	22	29
TENSION ARTERIAL	150/80	154/82	135/80	140/82	145/79	150/80	138/76	137/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x	18x	16x	19x	17x	20x	18x	19x
FRECUENCIA CARDIACA	88x	86x	90x	91x	79x	80x	86x	89x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.2°	36.7°	36.2°	36.7°	37.3°	36.9°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTA mayor ingresa al programa centro DIA, alerta, consciente orientada deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros anormales, ADULTA mayor que realiza las ACTIVIdades del programa brindadas por los profesionales y tolera via oral consumiendo los alimentos brindados en el programa. Se indica ajustar a sus controles de Hipertension

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Cuenda Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Fabiola Rivera Riñez

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 28 - octubre 2025

LUGAR: centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Amparo Ortiz Ramirez cc: 65691693

Lugar y fecha de nacimiento 13 - MAYO - 1962 Espinal Tolima

Edad: 63 Sexo: M ___ F X Estado civil: casada

Teléfono 3132921961 Dirección: Calle 21 N° 2-24 Barzalon.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Hipertenso - Diabetes

MEDICAMENTOS Enalapril 25mgr - Janumet 50mg

Estatura	1.65	Peso	72kgr	Tensión arterial	110/81
Temperatura	36.5°C	Frecuencia cardiaca	82x	Frecuencia respiratoria	18x'

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al Adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales dentro de los rangos Normales, Se observa En el programa de Hipertensos ingresa alerta, consciente, Orientada interactuando con sus pares medios realiza Actividades y en consumo de los alimentos brindados por el programa

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

Amparo Ortiz R.
FIRMA ADULTO MAYOR



UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Amparo Ortiz Ramirez	65694653	63 años
MES DE VALORACION	octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	11	16	20	24	28	31
TENSION ARTERIAL	112/80	118/76	120/84	108/74	116/79	122/80	110/82	118/84
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	16x	18x	17x	16x	19x	18x	17x
FRECUENCIA CARDIACA	69x	76x	82x	86x	79x	90x	87x	72x
TEMPERATURA (°C)	36.8°	36°	36.6°	36.4°	36.7°	37°	36.5°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro dia, alerta, consciente, orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales.

Adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa toleva la via oral consumiendo sus alimentos proporcionados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Amparo Ortiz R

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 24 - Octubre - 2025

LUGAR: Centro dia ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Rainelda Hernandez correales cc: 65 692185

Lugar y fecha de nacimiento 14-JULIO-1961 FLANDES TOLIMA

Edad: 64 Sexo: M___ F X Estado civil: Union libre

Teléfono 3107584262 Dirección: Casa 11 Sauzedal

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertension - DIABETES

MEDICAMENTOS Losartan 50mg - Metformina 850mg

Estatura 1.55	Peso 73.2kgr	Tensión arterial 124/88
Temperatura 36.8	Frecuencia cardiaca 76x'	Frecuencia respiratoria 19x'

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro dia, signos vitales dentro de los rangos normales se observa. En el programa de los Hipertensos, Adulto mayor ingresa: Alerta, consciente Orientado Deambulando por sus propios medios realiza, las actividades y el consumo de los Alimentos brindados por el programa

Cindy Cod
AUX DE ENFERMERIA

Rainelda Hernandez
FIRMA ADULTO MAYOR



UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Rainelda Hernandez Carreales	65692785	64 AÑOS
MES DE VALORACION	octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	10	15	20	24	27	30	31
TENSION ARTERIAL	122/72	116/78	126/84	112/76	124/88	120/82	118/80	110/79
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17x	18x	16x	18x	19x	17x	16x	19x
FRECUENCIA CARDIACA	72x	86x	76x	79x	76x	82x	85x	74x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.9°	37.3°	36.6°	36.8°	36.9°	36.1°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro dia alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales en los cuales se evidencia Hipertension se indica al adulto mayor asistir a sus controles medicos adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa tolera la via oral consumiendo sus alimentos

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Leidy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Rainelda Hernandez

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	07 - octubre - 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Fruto Lucio Barragan. CC: 5897697.

Lugar y fecha de nacimiento 20 - Diciembre - 1945. : Espinal - Tolima

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

Teléfono 3144466599 Dirección: M23 Casa 2 Puerto Peñon. 1Etapa

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares X pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Marcapaso

MEDICAMENTOS Acido Acetilico, Espironolatola, valsatran

Estatura 1.60.	Peso. 42.1	Tensión arterial 130/60
Temperatura 35.0.	Frecuencia cardiaca 80	Frecuencia respiratoria 18.

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa Centro dia alerta Consciente orientado. deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales en los Cuales Se evidencia hipotiroidismo persona mayor que se encuentra en control actualmente debido a que tiene marcapasos realiza actividades organizadas por los profesionales del programa tolera via oral que Son los alimentos brindados por el programa

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

No Firma.
FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Fruto Lucia Barragan	5897697	79 años
MES DE VALORACION	octubre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	07	10	15	18	22	28	31
TENSION ARTERIAL	126/68	130/60	122/74	179/78	129/66	132/79	124/82	120/63
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19*	18*	19*	17*	16*	18*	17*	16*
FRECUENCIA CARDIACA	77*	80*	89*	69*	73*	77*	87*	86*
TEMPERATURA (°C)	36.5°	35°	36.7°	36.9°	36.2°	36.8°	36.5°	36.6°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

al momento de la valoracion la persona mayor manifesto que tiene un marcapasos no se evidencian cables la cual estimula y sensa ventriculo y Aurcula (VDD) se observa hipertencion leve refiere encontrarse en control que presenta un episodio Cardiovascular hace aproximadamente 2 años. realiza actividad fisica moderada sin presentar alteraciones normocefalicos al momento no refiere cefalea ni otras patologias anormales en su cuerpo se mantiene en observacion en el programa tolera administracion de alimentos via oral sin presentar obstru.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO Firma.

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 2-octubre-2025

LUGAR: Centro dia espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jose Hector Arciniegas CC 93117350

Lugar y fecha de nacimiento 11-Septiembre-1959

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

Teléfono 3004450802 Dirección: M2 I casa 4 ciudadela cafeyar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.67 cm	Peso 72.3 kg	Tensión arterial 126/80
Temperatura 36.6°	Frecuencia cardiaca 86*	Frecuencia respiratoria 19*

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia, en la toma se evidencia signos vitales entre los rangos normales, Adulto Mayor que ingresa deambulando por sus propios medios de forma consiente y orientado, adulto Mayor que participa de las actividades brindadas por los profesionales del programa y toleran oral consumiendo los alimentos

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

Jose Hector Arciniegas
FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose. Hector Aranlegas.	93117350.	66.
MES DE VALORACION	Octubre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	08	14	17	21	25	28	30
TENSION ARTERIAL	110/85	125/90	110/90	126/80	120/85	125/80	100/75	110/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19^	18^	19^	19^	18^	17^	18^	19^
FRECUENCIA CARDIACA	88^	90^	82^	86^	90^	90^	85^	90^
TEMPERATURA (°C)	36-3°	36-3°	36-2°	36-6°	35-9°	36-4°	36-6°	36-7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se procede a realizar valoracion (Toma de Signos vitales) y al momento de la toma se evidencia signos en sus mestras normocefalicamente normales persona mayor quien al momento de ingresar al programa entra y se desplaza por sus propios medios. Conciente alerta. y sin evidenciar signos de dificultad respiratoria al momento de realizar actividades programadas por los. Profecionales del programa tolera via oral Alimentos brindados.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Jose Hector Aranlegas

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11- Octubre- 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Gloria Ines Garcia CC: 65693509

Lugar y fecha de nacimiento 21- Marzo- 1964 Espinal

Edad: 61 A Sexo: M__ F X Estado civil: casada

Teléfono 3133609121 Dirección: Mz H casa 5 Sector 1

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Diabetes - Hipotiroidismo - Hipertension

MEDICAMENTOS Insulina Aspartato - Dapaglozina - Levotroxina Amlodipino - Empagliozina

Estatura 160 cm	Peso 67.1 kg	Tensión arterial 127/73
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 80x	Frecuencia respiratoria 18x

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia, signos vitales entre los rangos normales adulto mayor que ingresa alerta consiente y orientado deambulando por sus propios medios realiza las actividades brindadas por el programa y tolera via oral

Lucrecia Tell
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gloria Ines Garcia	65693509	61 Años
MES DE VALORACION	Octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	11	16	22	27	28	30
TENSION ARTERIAL	122/84	130/86	128/80	179/76	174/70	132/88	127/73	120/82
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	20	18	17	16	19	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	82	86	75	74	69	78	80	77
TEMPERATURA (°C)	36.7°	36°	36.8°	36.9°	37	36.4	36.5°	36.6°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

al momento de realizar toma de signos vitales se evidencia al tomar presion Arterial Se presenca hipertension Arterial. Se procede a educar ala persona mayor sobre asistir a los Controles que realiza el medico Acepta estar deacuerdo y se Compromete empezar Control toma medicamentos refiere no tomarlos a la hora o fecha. Correcta. realiza actividades realizadas por el equipo del programa tolera alimentacion via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendi Hel	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 10-Octubre-2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Visitacion Garcia Herrera CC: 28708016

Lugar y fecha de nacimiento 28-JUL-1934 Cunday

Edad: 91 Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3017148810 Dirección: Calle 1° # 7-08 Barrio Natural.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS No refiere

Estatura 1.47.	Peso 46.2	Tensión arterial 117/76
Temperatura 36.5°C	Frecuencia cardiaca 77x'	Frecuencia respiratoria 18x'

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa centro dia, Alerta, consciente Orientada, deambulando por sus propios medios, se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites normales realiza las actividades programadas por los profesionales, todas fly, Nicol Duval consumiendo los alimentos brindados por el programa.

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

NO firma
FIRMA ADULTO MAYOR



UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Visitacion Garcia Herrera	28708096	91 años
MES DE VALORACION	octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	10	15	20	24	29	31
TENSION ARTERIAL	114/79	109/68	112/76	116/81	122/80	118/69	106/70	110/72
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	16x	18x	17x	20x	18x	16x	17x
FRECUENCIA CARDIACA	81x	70x	77x	73x	84x	89x	69x	86x
TEMPERATURA (°C)	36.6°	36°	36.5°	36.9°	37°	36.7°	36.9°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se procede a realizar valoracion toma de signos vitales saturacion temperatura F.C F.R y Tension Arterial en las cuales se encuentra dentro del margen normal, Afebril Estado Normocefalico normal Presenta excelente dispocision al momento de valorar realiza actividades ludicas programadas. Como lo son Actividad Fisica cultural y Artistica. se observa buen desempeño social con sus compañeros del programa al momento de recibir alimentos tolera via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	[signature]	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO firma

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 01 octubre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Nelson Velasquez Montaña cc: 93118491

Lugar y fecha de nacimiento 10 - Septiembre - 1960 Espinal

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

Teléfono 3206717547 Dirección: M2 T 1 Casa 14 B1 Recreo

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS No refiere

Estatura 1.60 cm	Peso 67.4 Kgr	Tensión arterial 160/92
Temperatura 36	Frecuencia cardiaca 78x	Frecuencia respiratoria 17x'

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor ingresa al programa centro dia Abierto Orientado consciente, deambulando por sus propios medios, se le realiza toma de signos vitales, se observa con tendencia alta Hipertension Adulto mayor. Realiza las Actividades y el consumo de Alimentos brindados por el programa.

Lourdy Leal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Nelson Velasquez Montaño	93118497	65 años
MES DE VALORACION	octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	09	14	18	22	25	30
TENSION ARTERIAL	160/92	142/88	136/89	136/80	129/82	132/79	144/86	130/78
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17x	14x	20x	18x	16x	17x	20x	16x
FRECUENCIA CARDIACA	78x	88x	72x	76x	89x	85x	80x	68x
TEMPERATURA (°C)	36°	36.8°	36.5°	36.3°	36.7°	36.9°	36.5°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

al momento de la valoración. Se inicia toma de signos vitales los cuales se encuentran en excelente saturacion temperatura pero se observa hipertension al momento de la toma se educa a la persona mayor sobre la importancia de realizar Controles de hipertencion y ponerse al dia con los medicamentos se relaciona de forma Fluida con los Compañeros del progama sin problema algvno tolera alimentacion via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Vel	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 24- octubre- 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Luz Marina Ortiz bayagan CC. 65.691.943

Lugar y fecha de nacimiento 30-MAY-1962 Espinal

Edad: 63 Sexo: M ___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3134528144 Dirección: C11 3 N° 42H Brr/ San Rafael

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Diabetes

MEDICAMENTOS Empagliflozina 25mg - Janumet 50mg/1000mg

Estatura 1.65 cm	Peso 72.4 kg	Tensión arterial 130/80
Temperatura 36.8°	Frecuencia cardiaca 70x	Frecuencia respiratoria 18x

OBSERVACIÓNES

Ingresa persona mayor alerta, consciente y orientado al programa centro dia deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los rangos normales adulto mayor que tolera via oral, consumiendo alimentos dentro del programa

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

Luz Marina Ortiz B
FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Luz Marina Ortiz Barragan	65697943	63 Años
MES DE VALORACION	octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	10	15	20	24	29	31
TENSION ARTERIAL	118/72	128/74	122/72	126/82	120/75	130/80	124/84	132/88
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16*	19*	17*	18*	20*	18*	20*	19*
FRECUENCIA CARDIACA	75*	87*	69*	79*	83*	70*	88*	82*
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.4°	36.6°	36.8°	36.9°	36.8°	36.5	37°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y ratera los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Luz Marina Ortiz B.

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11-Octubre-2025

LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Luis Enrique vidal Alcantaro cc: 93118165

Lugar y fecha de nacimiento 25-Mayo-1960 Espinal

Edad: 65 Sexo: M X F ___ Estado civil: Union-Libre

Teléfono 3209797826 Dirección: Carrera 10 #23-11 B/ Fatima.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS No refiere

Estatura 1.63	Peso 89.9	Tensión arterial 110/80
Temperatura 36	Frecuencia cardiaca 76x	Frecuencia respiratoria 20x'

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor ingresa al programa centro dia Alerta, consciente Orientado, deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales Los cuales se encuentran dentro de los parametros Normales. Adulto mayor realiza las actividades y el consumo brindados por el programa

Leidy Leal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
LUIS ENRIQUE Vidal Alcantaro	93118163	65 AÑOS
MES DE VALORACION	octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	07	11	17	21	25	29	31
TENSION ARTERIAL	116/75	120/78	110/80	112/68	109/66	114/74	122/82	120/84
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16x	18x	20x	17x	16x	18x	20x	19x
FRECUENCIA CARDIACA	87x	81x	76x	77x	72x	79x	83x	86x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	37°	36°	36.4°	36.8°	36.9°	36.7°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor quien al momento de ingresar se encuentra alerta orientado Consiente deambulando. por sus propios medios al momento de realizar toma de signos vitales No se evidencian anormalidades no se observan alteraciones Corporales afebril y en optimas Condiuones. Con un excelente nivel de Concuencia. Sin Cambios Significativos. al momento de realizar actividades programadas por los profesionales los realiza tolerando actividad Fisica al momento de recibir alimentacion via oral acepta y tolera.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	L. Enrique Vidal A.

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 07 - octubre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MARIA DEL CARMEN BARBOSA DIAZ CC: 65 695750

Lugar y fecha de nacimiento 01-ENERO-1954 purificacion (Tolima)

Edad: 71 Sexo: M__ F X Estado civil: viuda

Teléfono 3214966 2438 Dirección: MZ A CASA 17 B1 1° MAYO
3174874483

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares__ pulmonares__ digestivos__ renales__ quirúrgicos__

Alérgicos__

Otros Hipertension - Diabetes

MEDICAMENTOS Amlodipino tab/ 10mg - Losartan 50mg - Metformina tab 850mg/

Estatura	1.45	Peso	58.4	Tensión arterial	130/78
Temperatura	36.5°	Frecuencia cardiaca	78x'	Frecuencia respiratoria	18x

OBSERVACIÓNES

Ingresa Adulto mayor al programa centro dia consciente Orientada deambulando por sus propios medios, se realiza Toma de signos vitales se observan dentro de los parametros Normales, se Observa En el programa de los Hipertensos, realiza las actividades y el consumo de alimentos brindados por el programa

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

NO firma
FIRMA ADULTO MAYOR



2477

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Del Carmen Barboza	65695250	71 A
MES DE VALORACION	Octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	15	18	23	27	29
TENSION ARTERIAL	129/79	130/78	120/70	110/80	115/76	120/78	130/76	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19"	18"	19"	19"	18"	18"	19"	19"
FRECUENCIA CARDIACA	80"	78"	80"	89"	79"	80"	89"	89"
TEMPERATURA (°C)	36.6°	36.5°	37.5°	36.6°	37.5°	36.5°	36.6°	37.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que ingresa al programa Centro dia alerta Consiente orientado deambulando por sus propios medios al momento de realiza Valoracion se realza toma de Signos vitales. en los cuales I se evidencia hipertencion y ademas manifiesta tener deabetes mellitus. Se le educa sobre la importancia de realizar Controles y acepta estar en Controles y estar en tratamiento realiza. actividades programadas por los profesionales y tolera alimentos via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO Firma

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 18 · octubre · 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Maria Edilma Hernandez Galindo cc 65692103

Lugar y fecha de nacimiento 03-junio-1958 Rovira

Edad: 67 A Sexo: M__ F x Estado civil: Viuda

Teléfono 3235959035 Dirección: M2 1 casa 2 Urbanizacion El Bosque

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertension

MEDICAMENTOS Losartan - Amlodipino - Diosamida

Estatura	1.57 cm	Peso	80 kg	Tensión arterial	120/80
Temperatura	36.7°	Frecuencia cardiaca	89x	Frecuencia respiratoria	19x

OBSERVACIÓNES

Persona mayor que ingresa al programa Centro Dia. Alerta Consciente Deambulando por sus propios medios. sin alteraciones normocefalicos ni registros meningeos afebril sin alteracion respiratoria y excelente estado de Conciencia manifiesta estar ya en control de medicamentos Antihipertensivo: Losartan Potasico, Amlodipino, Diosamida de clorhidrato realiza actividades brindas por el programa centro dia.

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Mara edilma Hernandez Galindo	65692103	67.
MES DE VALORACION	octubre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	09	15	18	22	25	28	31
TENSION ARTERIAL	120/87	100/90	120/80	120/80	100/75	120/92	110/90	120/85
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	19x	18x	19x	18x	17x	19x	17x
FRECUENCIA CARDIACA	83x	78x	80x	89x	76x	87x	90x	86x
TEMPERATURA (°C)	36.3°	36.0°	35.8°	36.7°	35.9°	36.8°	36.7°	35.0°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

al momento de realizar valoracion toma de signos vitales se encuentran entres los alineamientos normales. normo cooperacuente estable. no se evidencia alteraciones respiratorias. al momento manifiesta. estar en Control de hipertension y tomar medicamentos. como el losartan potasico realiza actividades realizadas por el programa Centro dia persona mayor que ingresa al psograma oferta conciente orientada 10/10 recibe y tolera alimentos via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Lindy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Edilma Hernandez

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 06 - octubre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Blanca flor prada Guerra cc: 65693800

Lugar y fecha de nacimiento 10 - MAYO - 1961 Espinal Tolima

Edad: 64 Sexo: M ___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3112487923 Dirección: M2 L casa 7 B1 Esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Diabetes - Hipertension

MEDICAMENTOS Diabetes - Hipertension Losartan 50mg
Janumet 50mg

Estatura 1.63	Peso 61.1 kg	Tensión arterial 128/78
Temperatura 36.5°C	Frecuencia cardiaca 86x'	Frecuencia respiratoria 19x'

OBSERVACIÓNES

Ingresa adulto mayor al programa centro dia. Alerta consciente orientada desenvolviendo por sus propios medios. se valora toma de signos vitales los cuales. se encuentran entre los parametros Normales, se observa con el diagnostico de Hipertensos, realiza las actividades y el consumo alimentos brindados por el programa

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Blanca Flor Prado Guerra	65693800	64 A
MES DE VALORACION	Octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	06	09	14	18	23	27	31
TENSION ARTERIAL	110/80	129/78	110/80	110/78	120/80	125/86	110/78	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	120/76	19x	19x	20x	19x	19x	19x	20x
FRECUENCIA CARDIACA	86x	86x	89x	88x	89x	86x	89x	88x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.5°	36.6°	37.5°	36.6°	37.6°	36.6°	37.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza valoracion a persona mayor y al momento de la toma de signos vitales se observa que tiene hipertencion se educa al adulto mayor sobre la importancia de los Controles medicos acepta y tolera. Adulto mayor que ingresa al programa alesta bien tentado sin alteracion normo cefalica deambulando por sus propios medios al momento de realizar actividades con los profesionales tolera y de igual manera al momento de recibir alimentos tolera via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 09- octubre- 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Nestor Gilberto montealegre melo. cc: 19104332.

Lugar y fecha de nacimiento 24 de julio de 1948.: Espinal- Tolima.

Edad: 77 Sexo: M X F ___ Estado civil: soltero.

Teléfono 315 769 92 90. Dirección: Cra 7 # 7-23 Centro.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes, prostatitis.

MEDICAMENTOS Metformina

Estatura 1.54.	Peso 56.8.	Tensión arterial 110/60.
Temperatura 36.2.	Frecuencia cardiaca 78%	Frecuencia respiratoria 19%

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que entro al programa Consiente Alerta y orientado deambulando por su propios medios. Se realiza toma de Signos Vitales S.V los Cuales no se hayan rangos anormales. tolera miasis; Via oral Sin Complicacion Consumiendo los alimentos. Adulto mayor en sus 5 Esferas. recabe alimentos brindados por el programas. Clasglow 15/15.

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Nestor Gilberto Montealegre	19704332	77 AÑOS
MES DE VALORACION	octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	09	14	16	18	23	28
TENSION ARTERIAL	106/64	112/72	110/60	178/74	174/65	116/76	122/81	100/62
FRECUENCIA RESPIRATORIA	76*	77*	79*	78*	20*	76*	78*	76*
FRECUENCIA CARDIACA	72*	69*	78*	81*	76*	84*	87*	68*
TEMPERATURA (°C)	36.9°	37°	36.2	36.5°	36.7°	36.4°	36.7	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

al momento de realizar la toma de signos vitales se encuentra entre los rangos normales al momento de realizar la valoracion la Persona mayor manifiesta tener deabetes mellitus y prostatitis en el momento se le explica la importancia de asistir a controles y manifiesta que si se encuentra en Contro, realiza actividad fisica moderada y tolera. Via de administracion de alimento via oral tolera al momento no se observan alteraciones normocefalicas fisicas.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendi Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

Espinal 27- octubre- 2025

Novedad: Nestor Gilberto Montealegre CC 19104332 Adulto Mayor que asiste al programa centro Dia en Compañia de su cuidadora (Alba Sabogal) en el momento de ingresar siendo las 08:45 am se evidencia en el adulto mayor debilidad, hipersalivacion, Decaimiento, Adulto Mayor refiere sentirse mal en lo cual se procede a prestar los primeros Auxilios por parte del personal de Enfermera. En el momento de la toma de signos vitales se evidencia Hipotension (89/54) frecuencia cardiaca 62L°, respiracion 16* y temperatura 36.5°, se estabiliza la tension con maniobras de Enfermera elevacion de piernas, se procede nuevamente a tomar signos vitales en lo cual ya esta estabilizada la Hipotension. Siendo las 9:15 am se procede nuevamente a tomar signos en lo cual se evidencia nuevamente Hipotension (86/54) por lo cual se procede remitir al Hospital en compañia de su cuidadora (Alba Sabogal) y la auxiliar de Enfermera por parte del programa, ya estando en el Hospital queda el Adulto Mayor en compañia del personal Medico para observacion y en compañia de su cuidadora (Alba Sabogal).

Firma: Wendi Johana Leal Lozano - Auxiliar De Enfermera
CC 1.105 684 540

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 02 - OCTUBRE - 2025

LUGAR: CENTRO DIA ESPINAL.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto ALVAREZ LOZANO ISMELDA CC: 28 716 525

Lugar y fecha de nacimiento 03 - ABR - 1957 COJAMARCA

Edad: 67 A Sexo: M ___ F X Estado civil: UNION LIBRE

Teléfono 3103485454 Dirección: MZ D CASA 24 SECTOR 1 LA MAGDALENA

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Diabetes

MEDICAMENTOS METFORMINA

Estatura 1.47 cm	Peso 70.8 kg	Tensión arterial 117 / 60
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 90'	Frecuencia respiratoria 18'

OBSERVACIÓNES

ADULTA MAYOR QUE INGRESA AL PROGRAMA CENTRO DIA, ALERTA CONSCIENTE, ORIENTADO DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES ADULTO MAYOR QUE REALIZA LAS ACTIVIDADES BRINDADAS EN EL PROGRAMA TOLERA LA VIA ORAL CONSUMIENDO LOS ALIMENTOS BRINDADOS EN EL PROGRAMA.

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Alvarez Losano Ismelda	28 716 525	67 A

MES DE VALORACION: octubre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	06	09	14	18	22	25	30
TENSION ARTERIAL	117/60	119/80	120/79	177/65	176/79	120/80	115/78	117/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	15	18	19	20	17	19	16	15
FRECUENCIA CARDIACA	79	88	85	90	91	83	86	81
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.9°	37.1°	37.2°	36.3°	36.1°	36.9°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

se realiza toma de signos vitales al adulta mayor que Asiste al programa centro DIA, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y orientada deambolando por sus propios medios, adulta mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera via oral consumiendo los alimentos brindados en el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 10 - octubre - 2025

LUGAR: Centro dia espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Labrador ochoa Alfredo cc 273035

Lugar y fecha de nacimiento 10-enero-1937 coello

Edad: 88 A Sexo: M X F ___ Estado civil: viudo

Teléfono no aplica Dirección: M2 L casa 5 sector 2 la Magdalena

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares X pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Discapacidad visual - Hipertension - sonda vesical - prostatitis baston

MEDICAMENTOS Enalapril - carvedilol

Estatura	1.70 cm	Peso	68 kg	Tensión arterial	136/80
Temperatura	36.6°	Frecuencia cardiaca	89	Frecuencia respiratoria	19

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia, signos vitales encontrados entre sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y orientado con apoyo de deambulacion (baston) debido a su discapacidad visual, Adulto mayor que asiste a sus controles medicos, participa de las actividades del programa segun sus capacidades y tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Alfredo Labrador Ochoa	273035	88 A
MES DE VALORACION	Octubre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	10	14	17	22	24	29
TENSION ARTERIAL	115/76	120/80	136/80	130/72	126/78	130/80	117/76	110/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18*	18*	19*	20*	19*	18*	19*	19*
FRECUENCIA CARDIACA	88*	89*	89*	88*	87*	89*	89*	88*
TEMPERATURA (°C)	37.5°	36.2°	36.6°	37.5°	36.6°	37.2°	36.8°	37.2°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto Mayor que ingresa al programa Centro Dia Alegria, consciente y orientado, ingresa con apoyo de deambulacion (baston) por discapacidad visual Se realiza toma de signos vitales en los cuales se evidencian rangos normales, adulto mayor que asiste a sus controles medicos, realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 10- Octubre- 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jairo Campos Luna cc: 93115911

Lugar y fecha de nacimiento 18-Octubre-1955 Espinal

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

Teléfono 3105863406 Dirección: Mz A casa 18 B1 Villa Lovera

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Hipertenso - Trombosis lado izquierdo

MEDICAMENTOS Losartan. 50mgr

Estatura 1.75cm	Peso 77 kgr	Tensión arterial 126/88
Temperatura 36°6	Frecuencia cardiaca 76'	Frecuencia respiratoria 18 x'

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al Adulto mayor que ingresa al programa, cada dia signos vitales dentro de los limites Normales, se observa. En el programa de los Hipertensos, deambulando por sus propios medios realizar actividades, Tomar la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

Wendi Ariel
AUX DE ENFERMERIA

Jairo Campos
FIRMA ADULTO MAYOR



UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jairo Campos Luna	93115911	69A

MES DE VALORACION	octubre.

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	06	10	14	17	22	29	29
TENSION ARTERIAL	110/80	115/86	126/88	130/86	136/89	120/80	110/89	115/85
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	18x	18x	19x	17x	18x	18x	19x
FRECUENCIA CARDIACA	80x	81x	76x	79x	80x	86x	79x	80x
TEMPERATURA (°C)	36.7°	36.5°	36.6°	37.5°	36.6°	37.5°	36.6°	37.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

realiza actividad Fisica moderada persona. Mayor que queda en observacion debido a presentar hipertencion hartenal controlada y habe pasado por tromboss en la zona izquierda. al realizad la toma de signos solo se endenad anormalidad en la tension arte- rial por loo cual ya se nombro. realiza. trabajo en equipo dirigido por el personal del programa. Centro dia tobera alimento via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendi Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Jairo Campos

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	10-octubre-2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Carmen Galindo De Herrera CC 28711542

Lugar y fecha de nacimiento 03-julio-1943 Espinal

Edad: 82 A Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3132726914 Dirección: Trans 4 # 8-12 B/ Mercado

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Amputacion Miembro Superior Derecho - Hypertension

MEDICAMENTOS Losartan

Estatura	1.53 cm	Peso	50 kg	Tensión arterial	150/80
Temperatura	36.5°	Frecuencia cardiaca	86°	Frecuencia respiratoria	17°

baston

OBSERVACIÓNES

Adulta Mayor que ingresa al programa alerta, consciente y orientada, con apoyo de deambulacion (baston) presenta amputacion de miembro superior derecho. Se le realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran entre sus rangos normales. Adulta Mayor que participa de las actividades del programa brindada por los profesionales y toma su onces consumiendo los alimentos brindados por el programa

AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Carmen Galindo De Herrera	28711542	82A

MES DE VALORACION	Octubre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	10	14	17	21	24	28	30
TENSION ARTERIAL	126/70	130/80	110/82	120/84	116/80	127/86	130/70	110/76
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x	17x	18x	18x	19x	19x	17x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	89x	86x	90x	90x	92x	89x	89x	87x
TEMPERATURA (°C)	36,6°	36,5°	36,6°	37,2°	36,5°	36,6°	37,2°	37,5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales a la adulta mayor que ingresa al programa, signos vitales entre los rangos normales, Adulta mayor que ingresa al programa alerta, consciente y orientada con apoyo de deambulacion (baston) debido a su Amputacion de miembro superior Derecho. Adulta Mayor que participa de las actividades brindadas por los profesionales del programa y tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO Firma

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 15 - octubre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto José Isimaco Cespedes Leyton cc 93115220

Lugar y fecha de nacimiento 10 - mayo - 1955 Roldanillo

Edad: 70 A Sexo: M F Estado civil: casado

Teléfono 3133545804 Dirección: MZ L1 casa 7 villa catalina

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.59	Peso 63.3 Kg	Tensión arterial 131/96
Temperatura 36.2°	Frecuencia cardiaca 82x	Frecuencia respiratoria 18x

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios, tolera via oral consumiendo alimentos

Wendi Leal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Isimaco Cespedes	93115220	70 A

MES DE VALORACION	Octubre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	06	10	15	18	22	27	31
TENSION ARTERIAL	130/80	120/86	136/80	131/96	120/86	130/80	120/86	121/82
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	19x	18x	18x	19x	19x	18x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	86x	89x	88x	82x	86x	89x	89x	89x
TEMPERATURA (°C)	36.6°	36.7°	36.9°	36.2°	36.2°	36.6°	36.6°	37.2°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Realiza actividades del programa dirigidas Por el equipo de trabajo. al momento de la valoracion se encuentra persona Mayor algo hipertenso manifiesta que esa es su estado normal, no presenta anormalidades estado afebril sin presentar defisiencia respiratoria. refiere que su ultimo control fue hace 1 año. al recibir alimentacion tolera via oral sin presentar complicacion.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 14 - OCTUBRE - 2023

LUGAR: CENTRO DIA ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto GLORIA ESPRID GOMEZ. CC: 65 690 780

Lugar y fecha de nacimiento 17 - ABR - 1960 BOGOTÁ

Edad: 65 AÑOS Sexo: M ___ F X Estado civil: UNION LIBRE

Teléfono 3202817159 Dirección: MANZ 11 - CASA 8 SAN PEDRO.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros HIPERTENSION, HIPOTIROIDISMO

MEDICAMENTOS losartan, levotiroxina

Estatura 1.55 cm	Peso 61.5 kg	Tensión arterial 126/74
Temperatura 36.0°	Frecuencia cardiaca 84x	Frecuencia respiratoria 18x

OBSERVACIÓNES

se realiza toma de signos vitales al adulto que ingresa al programa centro dia, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa, alerta consciente y orientado de ambulando por sus propios medios, adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera via oral consumiendo los alimentos brindados en el programa.

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
GLORIA ESPRID GOMEZ	65 690 780	65 AÑOS
MES DE VALORACION	octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	08	14	17	22	27	29	31
TENSION ARTERIAL	120/80	110/85	126/74	120/80	115/90	120/85	100/80	120/78
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	18	19	19	18	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	88	90	84	85	75	80	90	90
TEMPERATURA (°C)	35-8°	35-9°	36-0°	36-2°	35-9°	36-3°	35-8°	35-9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR INGRESA AL PROGRAMA CENTRO DIA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ADULTO, MAYOR QUE REALIZA LAS ACTIVIDADES BRINDADAS EN EL PROGRAMA TOLERA VIA ORAL CONSUMIENDO LOS ALIMENTOS BRINDADOS EN EL PROGRAMA.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Gloria Espridgómez

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 08. octubre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Humberto Gomez Bravo CC: 93179979

Lugar y fecha de nacimiento 07 - Abril - 1962 Espinal

Edad: 63 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Separado

Teléfono 3228791747 Dirección: Calle 5 N° 8-69 B/ San Miguel

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS No Refiere

Estatura 1.75cm	Peso 74.6	Tensión arterial 120/82
Temperatura 36.8°	Frecuencia cardiaca 76x'	Frecuencia respiratoria 18x'

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa consciente, Alerta, orientado, desplazandose por sus propios medios se realizan toma de signos vitales los cuales se observan dentro de los limites normales., realizan actividades por los profesionales y toman fruta del refrigerio los alimentos brindados por el programa

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

Espinal CRECE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Humberto Gomez Barrero	93119979	63

MES DE VALORACION	Octubre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	11	15	20	25	29
TENSION ARTERIAL	110/80	122/70	120/82	122/76	110/80	120/88	116/70	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	19x	18x	17x	18x	19x	19x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	80x	86x	76x	79x	80x	79x	76x	80x
TEMPERATURA (°C)	36.6°	37.5°	36.8°	36.6°	37.5°	36.6°	37.5°	36.6°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales. No se evidencian anormalidades normocefalico estable hemodinamicamente consiente sin presentar deficiencia respiratoria niega se relaciona con sus compañeros al realizar actividades del programa Centro dia tolera alimentacion via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 08- octubre- 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Sonia Hernandez Saenz CC: 65692610

Lugar y fecha de nacimiento 23-julio-1962 Espinal

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

Teléfono 3155134931 Dirección: MZ 1 casa 6 B1 puerto peñon.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos____

Otros Diabetes

MEDICAMENTOS Metformina tab 850mgr

Estatura	1.55	Peso	50kgr	Tensión arterial	118/76
Temperatura	36.5°C	Frecuencia cardiaca	76	Frecuencia respiratoria	17x

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro vida, signos vitales entre los rangos Normales Lucida alerta consciente orientado. Se moviliza por sus propios medios, realiza Actividades por los profesionales y toma la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

Wendy Jael
AUX DE ENFERMERIA

t Sonia Hernandez S.
FIRMA ADULTO MAYOR

2500

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Sonia Hernandez Saez	65 692610	63

MES DE VALORACION: octubre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	08	11	17	21	25	28	31
TENSION ARTERIAL	110/78	118/76	120/80	110/86	120/89	110/76	115/78	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16x	17x	16x	19x	19x	18x	19x	17x
FRECUENCIA CARDIACA	79x	76x	80x	76x	79x	80x	80x	80x
TEMPERATURA (°C)	36.6°	36.5°	37.2°	36.6°	37.5°	36.6°	37.5°	36.6°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Ingresa al programa persona mayor hemodinamicamente estable deambulando por su medio sin presentar dificultad respiratoria afebril. al momento de la valoracion se encuentra estable persona mayor que refiere estar en Contro de diabetes mellitus con metformina de 850mg se educa y se le recuerda la importancia de asistir a los Controles y acepta al momento de realizar actividades programadas las realiza sin problema alguno tolera la alimentacion via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Sonia Hernandez. S.

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 06- octubre- 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Martin Bocanegra Trujillo cc 93117379

Lugar y fecha de nacimiento 28-Sept-1959 Espinal

Edad: 66 A Sexo: M F Estado civil: Union libre

Teléfono 3115521573 Dirección: M2 p casa 3 cafasur

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros prostatitis

MEDICAMENTOS Tambalosina

Estatura	165 cm	Peso	53.1 kg	Tensión arterial	132/82
Temperatura	36,5°	Frecuencia cardiaca	85	Frecuencia respiratoria	18

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan éntre rangos normales, Adulto mayor que tolera vo oral consumiendo alimentos

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Martin Barranegra Trujillo	93117379	66 AÑOS

MES DE VALORACION: octubre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	06	11	17	22	28	29	31
TENSION ARTERIAL	124/70	132/82	122/78	178/80	130/84	120/69	118/76	126/86
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x	18x	17x	19x	16x	18x	17x	20x
FRECUENCIA CARDIACA	72x	85x	70x	89x	68x	87x	77x	90x
TEMPERATURA (°C)	36.6°	36.5°	36.8°	37°	36.3°	36.5°	36.6°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que ingresa al programa centro dia alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se le realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los rangos normales, adulto mayor realiza las actividades del programa brindadas por los profesores, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el Programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	08. Octubre. 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Urbano Hurtas Godoy. cc: 93122168.

Lugar y fecha de nacimiento 20 de noviembre de 1960 = Espinal - Tolima.

Edad: 64 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero.

Teléfono 3103040442. Dirección: M2 E Casa 4 B// la esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS No refiere

Estatura 1.64.	Peso 80.1 Kg	Tensión arterial 100/60.
Temperatura 35.5°	Frecuencia cardiaca 80 x.	Frecuencia respiratoria 19 x.

OBSERVACIÓNES

persona mayor que ingresa al programa Centro dia Consiente orientado en optimas Condiciones Alerta Concuente deambulan y orientado por sus propias Condiciones no se observan signos de alarma al momento de la valoracion se realiza toma de signos vitales (S.V) los Cuales se encuentran dentro de los parametros Normales. persona mayor que realiza Actividades programadas por el programa tolera via oral 10/10.

Wendi Ariel
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



2504

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Urbano Huertas Goday	93122168	64 A
MES DE VALORACION	Octubre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	08	11	16	20	24	27	31
TENSION ARTERIAL	110/80	100/60	120/70	110/86	119/74	120/86	120/70	126/76
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	19x	20x	20x	19x	20x	19x	19x
FRECUENCIA CARDIACA	86°	80x	84x	86x	86x	87x	87x	86x
TEMPERATURA (°C)	36.4°	36.5°	36.6°	36.6°	37.5°	37.5°	37.5°	36.6°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se toma signos vitales a persona mayor quien al momento de ingresar al programa se encuentra en optimas Condiciones de Higiene y Salud al momento de la valoracion se encuentra dentro de los rangos normales Ingresa alerta orientado deambulando Por su propios medios persona mayor que realiza actividades del programa brindadas por el programa entre esas actividad Fisica ocupacional y educacional Por parte del equipo de trabajo y tolera Via oral dando como resultado un clasGlow 9/10 se evidencia Cooperatividad con el adulto mayor.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Cecenid Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 29 - Octubre - 2025

LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Gilberto cabezas CC: 93116995

Lugar y fecha de nacimiento 27-junio-1956 Guamo tolima

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

Teléfono 3118473373 Dirección: M2 16 casa 24 B1 Balcones

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Diabetes

MEDICAMENTOS Metformina 850mg

Estatura 1.67	Peso 78kgs	Tensión arterial 118/82
Temperatura 36°C	Frecuencia cardiaca 77x'	Frecuencia respiratoria 17x'

OBSERVACIÓNES

Ingresa Adulto mayor al programa sentado dicha alerta, consciente orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales se observan dentro de los margenes normales, en control con el Hospital del programa de Diabetes, realiza las actividades programadas por los profesionales.
Tolera y acepta los Alimentos suministradas por el programa.

Lucero Leal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

2506

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gilberto Cabezas	93776995	69 AÑOS

MES DE VALORACION: octubre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	11	16	21	27	29	31
TENSION ARTERIAL	116/70	110/76	122/86	120/78	116/80	112/69	118/82	124/84
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18*	17*	19*	16*	18*	20*	17*	19*
FRECUENCIA CARDIACA	71*	85*	69*	77*	83*	74*	77*	88*
TEMPERATURA (°C)	36.8°	36.3°	36.6°	36.9°	36.4°	36.5°	36°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales dentro de sus rangos normales, ingresa alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios, realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales se observa buena Tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 04- Octubre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Samuel Garaa Rojas. CC: 93135898.

Lugar y fecha de nacimiento 20 - Febrero - 1953. Espinal - Tolima.

Edad: 72. Sexo: M X F___ Estado civil: soltero.

Teléfono 3134994246. Dirección: Cra 1 #20-30 B/ sta margarita Maria.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Discapacidad Cognitiva.

MEDICAMENTOS Levotiroxina 100mg Escitalopram, memantina, calcitriol

Estatura 1.56.	Peso 38.3.	Tensión arterial 100/60.
Temperatura 35.2.	Frecuencia cardiaca 78%	Frecuencia respiratoria 19%

OBSERVACIÓNES

persona mayor que ingresa al programa Centro dia en Condiciones de alerta Con un tipo de discapacidad Cognitiva persona mayor quien al momento de realizar valoracion manifiesta tomar los siguientes medicamentos: levotiroxina, Escitalopram, memantina y Calcitrol al momento de la toma de signos vitales. se encuentra al adulto mayor dentro de los parametros normales persona mayor que realiza actividades del programa tolera alimentos via oral.

AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Samuel Garcia Rojas	93135898	72 años
MES DE VALORACION	octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	09	14	18	23	29	31
TENSION ARTERIAL	110/69	100/60	108/72	112/76	117/81	102/66	141/74	106/64
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17x	19x	16x	19x	18x	16x	17x	16x
FRECUENCIA CARDIACA	81x	78x	64x	72x	77x	74x	83x	86x
TEMPERATURA (°C)	36°	35.2°	36.7°	36.5°	36.8°	36.9°	36.6°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

persona mayor ingresa al programa Centro dia. alerta presentando discapacidad cognitiva a la hora de ingresar al prgrama deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los Cuales estan dentro de los parametros normales sin ningun tipo de alteracion normocefalica Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales del programa tolera la alimentacion via oral Clasbow 10/10

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma.

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 15 - octubre - 2025.

LUGAR: Centro dia Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Marco Aurelio Vega Aragon. cc: 93115623.

Lugar y fecha de nacimiento 23 enero 1957 - Espinal - Tolima.

Edad: 68 Sexo: M X F ___ Estado civil: union libre.

Teléfono 3227508158. Dirección: Cra 10 # 13 - 15 Caballero y Gongora.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros hipertension Arterial.

MEDICAMENTOS losartan potasico. Valsatran. Astorvastatina.

Estatura 1.65	Peso 73 kg.	Tensión arterial 120/80.
Temperatura 38-3°	Frecuencia cardiaca 90x	Frecuencia respiratoria 19x

OBSERVACIÓNES

Persona mayor que ingresa al programa Centro dia alerta consciente orientado deambulando por sus propios medios. no se evidencia alteraciones neurocognitivos ni neurologicos aparentes. realiza actividades programadas por el personal del programa. recibe y toma alimentacion brindada por el programa.

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Marco Aurelio Vega Aragon.	92115623	68.
MES DE VALORACION	Octubre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	07	10	15	18	23	27	30
TENSION ARTERIAL	130/90	120/80	110/85	120/80	115/90	100/85	125/90	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19 x	17 x	18 x	19 x	19 x	18 x	19 x	19 x
FRECUENCIA CARDIACA	80 x	83 x	80 x	90 x	85 x	90 x	90 x	90 x
TEMPERATURA (°C)	36.3°	35.0°	36.4°	36.3°	36.2°	36.8°	35.3°	36.4°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que ingresa al programa Centro dia alerta Conciente apebul deambulando por sus propios medios al momento de la valoracion, toma de signos vitales. manifiesta estar en Control de hipertension arterial y con manejo de Farmaco como el losartan potasico. valsatran estorvastatina. realiza actividades fisicas basicas dirigidas por el personal del programa. recibe y tolera alimentacion via oral. Sin presentar alteracion.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 27 - octubre - 2025

LUGAR: Centro Dia espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Veronica Rivera Escobar cc: 28714134

Lugar y fecha de nacimiento 1 - M240 - 1954 Espinal

Edad: 71 A Sexo: M ___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3204330551 Dirección: M2 H casa 4 Villa Magdalena.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Hipertension - Hipoglicemia - Artritis - Artrosis Degenerativa, Hipotiroidismo

MEDICAMENTOS Verapamilo 240 / 120mg - Levotiroxina 100 / 100mg - Acetaminofen.

Estatura 1.65	Peso 97kgr	Tensión arterial	138/84
Temperatura 36 °C	Frecuencia cardiaca 76x'	Frecuencia respiratoria	18x'

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa centro dia Abuelo, consciente, orientado, deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parametros Normales, se observa en el programa de Hipertensos, realiza actividades y consume los Alimentos brindados por el programa

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Veronica Rivera Escobar	28714134	71 AÑOS

MES DE VALORACION	octubre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	11	17	22	27	29	31
TENSION ARTERIAL	128/79	124/80	132/86	130/88	122/70	138/84	126/78	134/86
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16x	20x	17x	19x	16x	18x	19x	17x
FRECUENCIA CARDIACA	72x	85x	87x	76x	78x	76x	88x	82x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.7°	36.9°	36.7°	36.8	36°	36.4°	36.6°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza de toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales dentro de sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, realiza las actividades brindadas por los profesionales y tolera los alimentos via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 10- octubre - 2025

LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Gonzalo Hernandez Hernandez CC93116871

Lugar y fecha de nacimiento 19- febrero - 1955 Espinal

Edad: 70 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3223997099 Dirección: M2M casa 45 B/La Esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Discapacidad visual parcial

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 161 cm	Peso 48 kg	Tensión arterial 116/80
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 88 x	Frecuencia respiratoria 16 x

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia Signos vitales entre sus rangos normales, Adulto Mayor que ingresa al programa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, adulto mayor que participa de las actividades del programa sin complicacion realiza segun su capacidad, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

Wendy Ruiz
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gonzalo Hernandez Hernandez	93116871	70 A
MES DE VALORACION	Espi	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	06	10	14	18	24	29	31
TENSION ARTERIAL	110/80	120/84	116/80	115/83	120/70	110/84	115/80	116/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	18	16	19	16	17	18	19
FRECUENCIA CARDIACA	89	86	88	89	89	87	86	88
TEMPERATURA (°C)	36.6°	36.7°	36.5°	37.2°	36.6°	37.1°	36.8°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

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

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 18-octubre-2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Gloria Esperanza De los Rios Giraldo cc. 38.264.440

Lugar y fecha de nacimiento 17-MAR-1962 - Manzanares - Caldas

Edad: 63 Sexo: M___ F x Estado civil: Viuda

Teléfono 3124302870 Dirección: Cra 8 N° 875 Brr / Santa Margarita
3103191711

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Hipertension - Depresion (psiquiatria)

MEDICAMENTOS Losartan 50mg - Metoprolol Table 50mg - Risperidona 2mg

Estatura 1.58	Peso 79.6	Tensión arterial 110/60
Temperatura 36.6°	Frecuencia cardiaca 70	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa centro dia alerta, conciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro los rangos normales, adulto mayor con buena tolerancia a la via oral, consume los alimentos proporcionados por el programa.

AUX DE ENFERMERIA

Gloria de los Rios
FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gloria Esperanza de los Rios Giraldo	38264440	63 A
MES DE VALORACION	Octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	14	18	22	27	31
TENSION ARTERIAL	120/70	118/82	122/88	12/74	110/60	119/69	121/80	120/76
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	16	18	17	16	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	80	76	82	74	70	86	88	69
TEMPERATURA (°C)	36.8°	36.5°	36.7°	36.8°	36.6	37.2°	37°	36.6°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales dentro de sus parametros normales, ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales y tolera los alimentos proporcionados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Gloria de los Rios

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 14- Octubre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Nestor Arteaga Vega CC. 93.115.332

Lugar y fecha de nacimiento 28 - ENE - 1956 Espinal

Edad: 69 Sexo: M x F ___ Estado civil: Divorciado

Teléfono 3134019469 Dirección: Cra 6 N°2036 Brr / Libertador

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS No Refiere

Estatura 1.71	Peso 72.6	Tensión arterial 100/60
Temperatura 36.8°	Frecuencia cardiaca 72	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

Persona mayor que ingresa al programa centro dia alerta, consciente y orientada deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los rangos normales, persona mayor que tolera via oral consumiendo alimentos

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



2518

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Nestor Arteaga Vega	93115332	69
MES DE VALORACION	Octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	06	09	14	18	22	27	31
TENSION ARTERIAL	100/85	120/90	120/80	100/60	120/70	110/78	120/80	115/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	17	18	16	19	19	18	19
FRECUENCIA CARDIACA	86	86	85	72	78	80	80	85
TEMPERATURA (°C)	36-3°	36-4°	36-0°	36-8°	35-8°	35-8°	36-0°	36-3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingresa al programa centro dia alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios se le realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales adulto mayor realiza las actividades brindadas por los profesionales, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos brindados por el Programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 14- octubre- 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Fernando Sanchez Rodriguez 5.902474

Lugar y fecha de nacimiento 04- Sept- 1954 Espinal

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

Teléfono 311 572 5125 3208902615 Dirección: Calle 10 #10-32

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Enfermedad Meniere (Trastorno cronico del oido)

MEDICAMENTOS Betahistina Diclohidrato

Estatura 1.78 cm	Peso 88.8 kg	Tensión arterial 130/80
Temperatura 36.2°	Frecuencia cardiaca 85x	Frecuencia respiratoria 18x

OBSERVACIÓNES

Ingresa adulto mayor al programa Centro Dia alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre rangos normales, adulto mayor que refiere no ha consumido refrigerio y alimentos

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



2520

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Fernando Sanchez Rodriguez	5902474	71

MES DE VALORACION	Octubre.

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	09	14	17	21	24	29
TENSION ARTERIAL	130/82	120/90	115/90	130/80	130/79	120/83	110/90	110/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x	18x	17x	18x	17x	18x	16x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	86x	80x	83x	85x	76x	78x	73x	79x
TEMPERATURA (°C)	35-3°	36-2°	36-4°	36-2°	36-3°	35-6°	36-2°	35-3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

al momento de realizar la valoracion se toman signos vitales y se encuentra en el alineamiento normal no se detallan ni se observan alteraciones normocefalicos meningeos persona aldulta con trastorno cronico del oido que ingresa al programa alerta orientado que entra al programa por sus propios medios realiza actividades proporcionadas por los profesionales de la salud tolerando ingiere alimentos brindados por el programa via oral y tolera sin presentar alteracion alguna

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 04. Octubre. 2025

LUGAR: Centro Vida Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Hector Navarro Cuellar CC: 5901162

Lugar y fecha de nacimiento 20-MARZO-1952 Pereira (Risaralda)

Edad: 73 Sexo: M X F ___ Estado civil: Casado

Teléfono 3133806481818 Dirección: Calle 2 N° 11-21 B) Isaias Olivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Diabetes

MEDICAMENTOS Metformina tab 850mg

Estatura	1.61	Peso	85 kg	Tensión arterial	110/84
Temperatura	36.5	Frecuencia cardiaca	78 x'	Frecuencia respiratoria	18 x'

OBSERVACIÓNES

Ingresa adulto mayor al programa centro Dia consciente orientado alerta, deambulando por sus propios medios, se le toman los signos vitales y se fortalecen dentro de los limites normales realiza las actividades programadas por los profesionales y hace vida diaria consumiendo los alimentos brindados por el programa

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

Espinal CRECE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Hector Navarro Cuellar	5901162	73 AÑOS

MES DE VALORACION: octubre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	10	15	20	25	30	31
TENSION ARTERIAL	114/78	119/72	109/69	120/86	116/82	122/86	110/84	110/85
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17x	16x	17x	19x	18x	20x	18x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	72x	86x	76x	90x	88x	73x	78x	79x
TEMPERATURA (°C)	36°	36.9°	36.7°	36.5°	36.4°	36.6°	36.5°	36.6x

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Al momento de realizar la Valoracion no se observan rasgos de alarma no Se observan alteraciones normocefalico afebril Se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran en el rango normal la persona mayor manifiesta padecer de diabetes mellitos la cual Se encuentra en Control con la metformina. Se le relaciona la importancia de realizar se el Control con el medico al momento de ingresar al programa Centro dia ingresa alerta orientado Deambulando por sus propios medios realiza actividad Fisica por el profesional y tolera alimentacion por via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 Octubre- 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Marleny Aguirre cardozo cc: 65695774

Lugar y fecha de nacimiento 19- febrero- 1964 Espinal tolima

Edad: 61 Sexo: M__ F X Estado civil: Casada

Teléfono 3138064818 Dirección: Calle 2 Nº 11-21 B/ Bolivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Hipertension - Diabetes

MEDICAMENTOS Losartan 50mgr - Jardumet 50mg

Estatura 1.58	Peso 94kgr	Tensión arterial 125/80
Temperatura 36.5°C	Frecuencia cardiaca 78x	Frecuencia respiratoria 18x'

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor ingresa al programa centro dia, Alerta consciente, orientada no ambulando con ayuda de Baston se observa, en control del programa de hipertensos se le toma los signos vitales se encuentran dentro de los rangos Normales.
realiza las actividades programadas por los profesionales Tolera y acepta la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

2524

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Marleny Aguirre Cardozo	65695774	61

MES DE VALORACION	Octobre.

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	14	17	22	25	28	30
TENSION ARTERIAL	120/80	120/70	110/90	120/85	125/80	125/90	130/80	130/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	19	17	17	18	18	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	71	75	80	75	78	70	75	73
TEMPERATURA (°C)	36-3°	36-5°	36-4°	35-2°	36-5°	36-7°	35-2°	36-4°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

adulto mayor que ingresa al programa Centro dia alerta Concuente orientado y seguro que ingresa por sus propios medios al momento de la valoracion se practica la toma de Signos vitales. en los cuales se evidencia. Hipertension se indica a la persona mayor la importancia de estar en Control para el manejo de la misma persona mayor que refiere tomar losartan y Janumet para la deabetes refiere ya estar en manejo y Control realiza actividades realizados por los profesionales. y tolera y al momento de recibir alimentos via oral tambien. tolera.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 03 - Octubre 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Argemiro Morales Tocora. CC: 5894771

Lugar y fecha de nacimiento 02 - Septiembre - 1940 - Suarez - tolima.

Edad: 84 Sexo: M ^ F ___ Estado civil: soltero.

Teléfono 3138382052. Dirección: Calle 2 # 10-60 B/ Isaias olivar.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno.

MEDICAMENTOS No refiere.

Estatura 1.67.	Peso 56.8.	Tensión arterial 120/60.
Temperatura 35.5.	Frecuencia cardiaca 79%.	Frecuencia respiratoria 18%.

OBSERVACIÓNES

persona mayor que ingresa al programa Centro dia alerta Conciente orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales al momento de la valoracion se encuentran normales persona mayor que realiza actividades brindadas educacionales Fisicas y de aprendizaje brindadas por los profesionales del programa tolera la alimentacion por via oral Consumiendo su alimentacion.

Cuenda Leal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO – TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Argemiro Morales Tocora	5394771	84

MES DE VALORACION	Octubre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	02	03	04	10	18	23	28
TENSION ARTERIAL	120/70	110/80	120/60	130/80	110/90	120/80	120/70	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19 x	19 x	18 x	18 x	19 x	17 x	18 x	18 x
FRECUENCIA CARDIACA	78 x	76 x	79 x	78 x	78 x	80 x	76 x	77 x
TEMPERATURA (°C)	35 6	35.1	35-5°	36.0°	35.2°	35.5°	36.2°	35.0°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

se toman signos vitales al lapersona mayor quien al momento de la valoracion se encuentra entre sus rangos normales. quien al momento del programa se encuentra alerta Concuente orientado deambulando por sus propios medios persona mayor que realiza actividades del programa brindadas por los profesionales tolera la alimentacion via oral se observan patrones de buena conducta higiere y Socalizacion con los adultos del programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Liced Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Argemiro Morales

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	09- octubre -2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Elida Arias Solano CC. 65.690.939

Lugar y fecha de nacimiento 11 - Jun - 1961 Espinal

Edad: 64 Sexo: M___ F_x_ Estado civil: casada

Teléfono No refiere Dirección: cll segunda N° 10.60 Brr/ Isaias Bolivar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertension

MEDICAMENTOS Losartan 50mg -

Estatura 1.46	Peso 61.1	Tensión arterial 140/80
Temperatura 36.8°	Frecuencia cardiaca 68	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

Ingresa adulto mayor alerta, consciente y orientado al programa centro dia deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales adulto mayor que realiza sus actividades, tolera via oral consumiendo sus alimentos.

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Elida Arias Solano	65690939	64
MES DE VALORACION	Octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	06	09	14	18	23	27	31
TENSION ARTERIAL	145/90	138/80	140/80	130/70	132/70	127/80	130/90	140/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	17x	16x	19x	19x	17x	18x	19x
FRECUENCIA CARDIACA	69x	73x	68x	70x	82x	85x	90x	90x
TEMPERATURA (°C)	36.3	35.0	36.8	35.9	36.0	36.3	36.6	35.0

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales dentro de sus parametros normales, ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, realiza las actividades brindadas por los profesionales, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11 - Octubre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto JESUS ANTONIO CARDONA CC: 2.382.332

Lugar y fecha de nacimiento 28 - ENERO - 1946 SAN ANTONIO (TOLIMA)

Edad: 85 AÑOS Sexo: M X F ___ Estado civil: UNION LIBRE

Teléfono 3118092841 Dirección: CALLE 7 H 10-71 Barrio Las Colinas

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros NINGUNO

MEDICAMENTOS NINGUNO

Estatura 1.68 cm	Peso 52.3 KG	Tensión arterial 130/60
Temperatura 36.2°	Frecuencia cardiaca 87'	Frecuencia respiratoria 14'

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro DIA, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios, adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera via oral consumiendo los alimentos brindados en el programa

Celenda Leal
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR

2530

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
JESUS ANTONIO CARDONA	2 382 332	85 AÑOS
MES DE VALORACION	Octubre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	07	11	16	21	27	29	31
TENSION ARTERIAL	120/80	126/86	130/60	136/80	126/82	110/83	110/70	116/86
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	18x	19x	18x	18x	19x	19x	19x
FRECUENCIA CARDIACA	88x	87x	87x	88x	88x	89x	86x	87x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.8°	36.2°	37.8°	36.7°	36.8°	37.5°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR INGRESA AL PROGRAMA CENTRO DIA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES ADULTO MAYOR QUE REALIZA LAS ACTIVIDADES BRINDADAS EN EL PROGRAMA TOLERA VIA ORAL CONSUMIENDO LOS ALIMENTOS BRINDADOS EN EL PROGRAMA.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendi Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA