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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Gloria angela Hernandez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41494 803

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Javier Giovanni Bonilla	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1032452593	Giovanni Bonilla
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030560583	

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	15cm	Intervalo 0		V.Positivo	≥0	Negativo
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	50 Pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	10,8 Seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la señora Gloria Hernandez cuenta con buena condición respiratoria, cortical, ósea, muscular y no presenta ningun cuadro que le impida realizar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Javier Gaona Bogeso Arias	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1032452593	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660523	

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Miguel Alfonso Bernal
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	7036337

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la persona mayor realiza las actividad sin ningun molestia, sus condiciones fisicas son optimas para realizar actividad fisica

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Manrique R	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	87375757	Edison Manrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Jaca Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 20220104900 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
LA SEÑORA MARIA DEL CARMEN REFIERE QUE LE HICIERON CIRUGIA DE MANGUITO ROTADOR Y SUFRE DE ARTRITIS POR TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS MODERADOS TALES COMO: NADAR - BAILAR - AEROBICOS Y TRABAJO DE FUERZA MODERADA PARA TONIFICAR MUSCULOS.	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Henrique R.
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757 Edis Henrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan
9.1. CÉDULA:	1030660183

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Lote 8	TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03/04/2023 (dd/mm/aaaa)	

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Manrique R.	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757	Edis Manr
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Banagar	
9.1. CÉDULA:	1030660589	

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-10 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	85 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	<5	8 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL

EL SEÑOR RAFAEL REFIERE TENER CIRUGIA EN BRAZO Y PIERNA, SU FLEXIBILIDAD ES REGULAR POR LO QUE SE RECOMIENDA REALIZAR TRABAJO DE FLEXIBILIDAD EN EL AGUA Y TIERRA, EJERCICIOS DE FUERZA MODERADA CON BANDAS ELASTICAS PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Enrique R	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757.	Edison Enrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660853	

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Maria Isabel Cadena De Jaramillo
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	39711887

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6. CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-75 CM

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 20220160490 - 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
LA SEÑORA AIDÉE REFIERE QUE SUFRE DE HIPERTENSION Y TIROIDES POR TANTO SE RECOMENDA REALIZAR TRABAJOS AERÓBICOS COMO: CAMINAR, BAILAR Y NADAR, EN EL TEST REFLEJA QUE SU FLEXIBILIDAD ES REGULAR POR TANTO SE RECOMIENDA QUE REALICE TRABAJOS DE FLEXIBILIDAD EN EL AGUA Y TIERRA.	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Enrique R.
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82 393.757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila B
9.1. CÉDULA:	1030660983

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022010400 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	LUIS ALFONSO CALDERON GUERRERO
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	17128069

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones		Lesiones Físicas:	
Cirugías:		Fracturas o caídas:	
Sistema Osteomuscular:	HIPERTENSION - EPILEPSIA -		
Sistema Respiratorio:	EPOC		

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-55 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	70 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	8 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Adulto mayor apto para realizar actividad Fisica, sus cualidades fisicas son buenas

Se recomienda realizar actividad fisica con Precaución Por su lesion de muñeca

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Marco A Quintero.	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1012364106.	Quintero
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Baragan.	
9.1. CÉDULA:	1026660593.	

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 9 Fecha: Mes/o 12022016/89 - 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	PASCUALA CAMPOS DE MARTINEZ
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	28505135

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Lote 8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06-03-[illegible]/23 (dd/mm/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Maria Del carmen Cañon cadenas
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41573784

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL
La persona mayor realiza las actividades con complejidad ya que tiene el tobillo derecho del pie derecho hinchado se recomienda realizar actividad fisica con precaución

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

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

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

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6. CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Henrique R.	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	52.393757	Edisson Henrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-503 Versión: 0 Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Claudina Cano De Coronel
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41682510

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la Persona mayor no presento ningun dificultad al realizar las actividades, sus condiciones fisicas son optimas para hacer actividad fisica

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

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

BRE UNIDAD NA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito
HA DE CIAMIENTO:	13/02/2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

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

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

días		
lías	X	
Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

iciones	Si	Lesiones Físicas:	Si -> Rodilla
	cuales especifique:	Fracturas o caídas:	Fractura de cubito
cular:	dolor isquiotibial en ambas + ter inferior		
io:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
La señora María Gladis por la condición y la molestia en su tren inferior se debe tener mesura con la intensidad y las cargas, después de realizar las actividades de valoración Física, se encontró una dolor en los Pretinal debido a su molestia en las rodillas.	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Andres Mateo Gomez Romero
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1022428142
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Jaya Camila Barragan
9.1. CÉDULA:	1030660583

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	José Martin Cuadro Parra
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	1934937

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	SI	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	SI ojo izquierdo	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Javier Giovanni Gaqueo	
8.1. CEDULA - FIRMA:	1032452503	Giovanni Gaqueo
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1 CÉDULA:	1030550535	

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Laura Santos
8.1 CÉDULA - FIRMA:	1084107210
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Bayero
9.1 CÉDULA:	1030660533

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIONES SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-PS-SOL

Versión: 4

Fecha: [illegible]

Página 1 de 1

SITIO DE OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DIA 20 MES 02 AÑO 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS GLORIA NELLY TAPIECHA.

No. DOCUMENTO 41768396 DE BOGOTA EDAD 62 AÑOS.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Familiares DIABETES.

Quirúrgicos

Traumáticos

Tóxicos

Alérgicos

Farmacológicos

Estado de conciencia

Orientación NORMAL.

Ejercicio

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS NORMAL.

VISTA NORMAL

TACTO NORMAL

OJOS NORMAL.

CIRCULACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. _____ mmHg F.C. _____ x min F.R. _____ x mA | Temperatura _____ °C

OBSERVACIONES

EXTREMIDADES

FUERZA

MOVILIDAD

DOLOR PIERNAS. BARICES.

DESPLAZAMIENTO

OBSERVACIONES

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

DIABETES

TRATAMIENTO MÉDICO

MEDICAMENTOS EN PASTAS.

OBSERVACIONES

NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

[illegible]

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-P55-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

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

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

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL	la señora luz marina se encuentra en Perfecto estado de salud y puede realizar actividad fisica sin problema alguno.
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Andres mateo Gomez Gomez
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1022428147
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan
9.1. CÉDULA:	1030660383

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 6 Fecha: Memo 20220164161 - 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Centro día el barrio
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		15/05/2023

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Rita Hermenda García Lombana
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	51 672 327

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

6.3 Alcanzar mano tras la espalda (centimetros)	<0	X	Intervalo 0		V Positivo	>0	
6.4 Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	105
6.5 Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	7,09

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Jovel Giovanni Burgos	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1037452543	Giovanni Burgos
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Lenis Conde Pinargote	
9.1. CEDULA:	1030 660 583	

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Centro día el barrio
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		15/05/2023

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Rita Hermenda García Lombana
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	51 672 327

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

6.3 Alcanzar mano tras la espalda (centimetros)	<0	X	Intervalo 0		V Positivo	>0	
6.4 Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	105
6.5 Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	7,09

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Jovel Giovanni Burgos	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1037452543	Giovanni Burgos
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Lenis Conde Pinargote	
9.1. CEDULA:	1030 660 583	

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Miguel Alfonso Bernal
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	7036337

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la persona mayor realiza las actividad sin ningun molestia, sus condiciones fisicas son optimas para realizar actividad fisica

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Manrique R	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	87375757	Edison Manrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Jaca Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 20220104900 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
LA SEÑORA MARIA DEL CARMEN REFIERE QUE LE HICIERON CIRUGIA DE MANGUITO ROTADOR Y SUFRE DE ARTRITIS POR TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS MODERADOS TALES COMO: NADAR - BAILAR - AEROBICOS Y TRABAJO DE FUERZA MODERADA PARA TONIFICAR MUSCULOS.	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Henrique R.
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757 Edis Henrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan
9.1. CÉDULA:	1030660183

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Lote 8	TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03/04/2023 (dd/mm/aaaa)	

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Manrique R.	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757	Edis Manr
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Banagar	
9.1. CÉDULA:	1030660589	

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

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

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Tunjuelito	
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	15 / 0X (d/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL		
Persona mayor no Presenta dificultad para Presentar el test. / realizar actividad Fisica moderada.		
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Monrique	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393757 Edison Monrique	Edison Monrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-503 Versión: 0 Fecha: Memo 12022010400 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

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

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Manrique	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393707	Edison Manrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragen	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Tunjuelito	
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	22/01/23 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Nemesio Acevedo Medina
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	1015684 3

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Mercedes Nieto Hernandez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41.457.464

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Blanca Leonor Castillo Barrios
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	20.398.268

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL		
Adulto mayor que afirma presentar varios antecedentes a nivel físico, pese a sus dificultades intenta realizar las pruebas de valoración con un resultado regular. Se le recomienda realizar actividad física acompañada del profesional y de forma pasiva.		
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757	EDISON MANRIQUE
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la Persona mayor realizo los actividades correctamente no presento ningun molestia al realizar los ejercicios, sus capacidades fisicas son aptas para realizar actividad fisica

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

El adulto mayor realiza las actividades correctamente sin presentar alguna molestia, su estado físico son optimos para realizar actividad física

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

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

Powered by CamScanner

9.¿ SE LE DIFICULTAD

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Osalbino Russo Muñoz
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	5166213

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TOPSUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/2023 (dia/mes/ano)	

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
la señora Gloria cuenta con buena condicion Fisica, corporal, osea y respiratoria para la realizacion de actividad fisica, no Presenta ningun cuadro que le imposibilite	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660883

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la señora aun no cuenta con ninguna condicion que le impida realizar actividad fisica, se debe tener mesura por la fatiga que a veces genera con la intensidad de los ejercicios

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Andres Mateo Gomez Ramos
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1022428142
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Camila Barragan
9.1. CÉDULA:	1030660583.

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Luz Mary Tinjaca Garzón
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41793134

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL	La persona mayor se encuentra en optimas condiciones para realizar actividad física
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

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

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Javier Giovanni Baquero Arias	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1032452593	Giovanni Baquero
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	DIANA CAROLINA HERRERA	
9.1. CÉDULA:	1015432888	

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	20 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Negativo
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	30 (2.3.6)
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	<5	9.8 seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
el joven alvaro cuenta con una condicion de parkinson lo cual se debe tener presente al momento de realizar algun ejercicio de alta intensidad, de igual manera estar atento a cualquier tipo de emergencia	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La señora Ruth 50 distancia de barra condición corporal, cinta y movilidad que le permite realizar actividad física durante el Programa TM sin ningún impedimento

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Diario 12022010450 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
la señora Est cuenta con buena condición Física corporal, osea y musculos para la realización de actividad física, no Presenta ningun cuadro que le imposibilite	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Nieves Reyes
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	28305849

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO INTERVENCIÓN SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DIA	Código: F-IS-[illegible] Versión: 1 Fecha: [illegible] Página 1 de 5

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	lote 2.	Tunjuelito.
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	05/01/2022	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Maria Elena Perez.
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41113985

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centimetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	122	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6.23	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL
Adulto mayor con sus condiciones fisicas buenas, es apta para realizar actividad fisica.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Marco Alexander Gonlivo.	
8.1. CEDULA - FIRMA:	1012364406.	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan.	
9.1. CEDULA:	1030660593	

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Flor Rodriguez Chaparro
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	51552410

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	SI Tobillo derecho pie derecho
Cirugías:	SI Fractura de hombro	Fracturas o caídas:	SI Fractura de hombro
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	oxigeno - ocasional		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	17
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	125
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6,44	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
El adulto mayor realiza las actividades correctamente no presento algora molestia, su estado físico es optimo para realizar actividad física	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Luz Marina Romero Prieto
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41726980

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	Si colon	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	Si calculos vesicular	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	Artrosis degenerativa		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	120
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6,30	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

El adulto mayor realizo las actividades correctamente no presento ninguna molestia sus condiciones físicos son optimas para realizar actividad física

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Julia Sarmiento
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41.573.687

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	- Cesaria - Hernia	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	21
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	230
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	3.8

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Es una persona muy vital y se evidencio en las pruebas aplicadas, hizo todos los ejercicios con mucha energia y no evidencia ninguna molestia a nivel osteomuscular o respiratorio. Considero que esta en toda la condición de realiza el progiama sin ningu problema.

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	08/02/2023 (dd/mm/aaaa)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Pedro luis rodriguez Morales
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	3037278

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	SI	Lesiones Físicas:	SI Fractura de tobillo
Cirugías:	SI Vesicula	Fracturas o caídas:	SI fractura de tobillo
Sistema Osteomuscular:	No aplica		
Sistema Respiratorio:	oXigeno		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	22
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	120
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	5,82	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL	El adulto mayor realiza las actividades con total normalidad a pesar de usar oxigeno en la noche, se recomienda ser supervisado de un profesional de la salud cada que realice actividad fisica ya que tiende a ser hiperactivo en las actividades
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 20220016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Normalinda Varela
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	35.832.436

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	110
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	9.8	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR P323-503 Versión: 0 Fecha: Mmm 12022 06 06 00 _12/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito/Fedim
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/01/23 (dd/mm/aaaa)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Carmen Varsa Tolora
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41497778

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si - vesicula	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	vesicula	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	dolor en articulaciones frecuente		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repoticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	12 Rep
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	-4 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	-3 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Negativo
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	50 Pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	10 Seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la señora carmen presenta dolor frecuente en sus articulaciones, por cual se debe tener presente al momento de la realizacion de actividades de alto impacto

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Maria Ana Silvia Ruiz
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	20489740

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	Ojos	Fracturas o caídas:	No
Sistema Osteomuscular:	Dolores musculares y cardiologos		
Sistema Respiratorio:	asfixia y ahogo		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	no puede realizar
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	-5 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
La señora María Presenta molestias cardiacas, oseas, musculares, por ende ejercicio de alta intensidad complicaria su condición y no le permitiria el buen desarrollo de la sesion.	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	EDISON MANRIQUE
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030660583

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL, DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: (Mes 12022016419 – 12/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Tunjuelito San Carlos	8
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/23 (Día/Mes/Año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Inelda Vasquez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	20815609

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

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	Normalmente lleva las nietas al colegio pero debido a que se encontraban en vacaciones lleva todo ese periodo sin realizar ninguna act Física

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	hace 4 años Neumonia	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	Moro derecha	Fracturas o caídas:	Hace 3 años tuvo fractura mano derecha por caida.
Sistema Osteomuscular:	Ninguno		
Sistema Respiratorio:	Ninguna		

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano más la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Mancha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	50	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	10.70	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL.

Persona mayor que presenta debilidad en el brazo derecho debido a una fractura que tuvo por una caida hace 8 años, no presenta dolor pero en algunas ocasiones se le dificulta hacer fuerza con ese brazo, durante la prueba se evidencio mucha fatiga sobre todo en la mancha que no logro culminar los dos minutos de forma continua. Debe iniciar programa de forma muy suave y progresiva.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Laura Santos
8.1. CÈDULA - FIRMA:	1018410210
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LAURA CAMILA BARRAGAN
9.1. CÉDULA:	1030605683

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-663 Versión: 0 Fecha: Mmm 12022016490 -- 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	maria consolacion vargas
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41667093

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	dolor ambas rodillas		
Sistema Respiratorio:	No		

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	0
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	60 pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	9.8 seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la señora maria presenta dolor, en ambos rodillas por ende se debe tener presente al momento de realizar ejercicios de alto impacto para la articulacion

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03/02/23 (día mes año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Candelaria Saenz De Gonzalez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	35.487.401

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No	Lesiones Físicas:	Inflamación en los discos Lumbares Artrosis, tendinitis
Cirugías:	En las manos por tendinitis	Fracturas o caídas:	
Sistema Osteomuscular:	Dolor en la columna y articulaciones, molestia en las rodillas.		
Sistema Respiratorio:	Fatiga, Utilita inhalodores		

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	14	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (2 pasos completos)	<68	60	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantase, camina y volverse a sentar (segundos)	>/	8	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Adulto mayor que padece de varios antecedentes de salud, tuvo algunas dificultades para desarrollar las pruebas de Valoración. Se le sugiere realizar actividad física supervisada por un Profesional y con leves movimientos.

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

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

Isla del sol

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		fatima/TUNJUelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	15/02/23 *(día/mes/año)*	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	lola Dona Semblantes Rodriguez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41651802

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Rodilla izquierda dolor frecuente.		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	7 Rep
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	-5	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	-4 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Ney
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	95 pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 6 a 7 seg		> Al Intervalo	< 6	9 seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la señora tala presento dolor frecuente con posibilidad de esguince o caida a alguna complicidad similar, por ende se le recomienda citar al ortopedista para descarte

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Angel María Valero
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	4923216

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	- Torax	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	EPOC		

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL
Persona mayor que presenta problemas y molestias en los discos intervertebrales, siente dolor en la prueba de flexibilidad de tren inferior. Sin embargo puede realizar el programa de ejercicio adaptando los ejercicios donde presente molestias.

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Lote 8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	11/01/2023	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Nirian Rosa Jaramillo Uribe
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	20958295

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	Si por derrame celebral	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	Cesarea	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Sufre de Osteoporosis		
Sistema Respiratorio:	No aplica		

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	X	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	44	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7.23	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL
Persona mayor con sus cualidades fisicas buenas, ya que no presento problema al realizar las actividades.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Marco Al Gordua .	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1012361106.	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito/ abraham L
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06/02/23 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	maria delos angeles nuñez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	39709 336

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	6 8 0 P1
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	0

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	− 6 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	39 Pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	11 Seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la señora maria cuenta con buena condicion. Fisica, cardiovascular y muscular para la realizacion de actividad fisica, no presenta ningun cuadro que le imposibilite

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Yolando Pardo Morena
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	35326291

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	SI Cancer	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Por cancer de medula osea siente molestia		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10	8 Rep	Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	7 Cm(-)	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Negativo

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	4 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Negativo
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	60 Dept
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	7.3 Segnd

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
la señora Yolanda sufre de una condición de cancer, por ende se debe tratar y tener cuidado con la intensidad y dinamica de los ejercicios propuestos, a nivel cardiaco cuenta con ninguna condicion que le imposibilite labor	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Andres Mateo Gomez Ramirez
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1022428141
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragán
9.1. CÉDULA:	1030660568.

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03/02/23 (dia/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Rosa Maria Morales
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41.642.006

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	7 dias por insuficiencia Cardiaca	Lesiones Físicas:	No
Cirugías:	Hernia Engrinal Implante de marcapasos	Fracturas o caídas:	Caida de las escaleras, golpe en la cabeza
Sistema Osteomuscular:	No		
Sistema Respiratorio:	No		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	12	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	17

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	12	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	92	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

La señora Rosa, se puede evidenciar que conserva aptitudes para la actividad física, en las pruebas de Valoración Sólo tuvo una dificultad en la 6.3, de lo contrario; SU desempeño fue satisfactoria. Apta para realizar actividad física

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Manrique	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82393757	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Barragan	
9.1. CÉDULA:	1069434768	

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

Son bonito

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo		
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	63 PASOS	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	2.91 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA GLORIA INES REFIERE QUE SUFRE DE HIPERTENSION, POR TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIO FISICO PARA DISMINUIR LA PRESION ARTERIAL Y AYUDAR A PREVENIR ALGUNAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES.

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO ABRAHAM LINCON
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/23	(día/mes/año)

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Gloria Ines Martinez Velasquez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41.429.842.

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	12 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	-5 Cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016499 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	8	Tunjuelito
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	03/02/23 (día / mes / año)	

3. DATOS GENERALES

3.1 NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Dominga Isabel Mendoza Ardila
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41'662.063

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	Artrosis en los pies
Cirugías:	Tercio en los ojos	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	Molestia en las rodillas		
Sistema Respiratorio:	Fatiga		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	11	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	6

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centimetros)	<0	8	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4 Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	81	> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Adulto mayor con buena condición física, en las pruebas de Valoración tuvo un buen desempeño excepto 6.3 en la flexibilidad, apta para realizar actividad física.

8. NOMBRE PROFESIONAL / FISIOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Henrique	
8.1 CÉDULA - FIRMA:		
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Barragan	
9.1 CÉDULA:		

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	LOTE B	TUNUELITO/abadial
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/23 (dia/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	CARMEN RUTH MARTINEZ AGUDELO
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41.795.111

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	3 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Neg
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	50 pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	7 seg

7. CONCEPTO PROFESIONAL	
la señora corinca ruth cuenta con buena condicion fisica, corporal, osea y respiratoria para la realizacion de actividad fisica, no presenta ningun cuadro que le imposibilite	
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Enrique
8.1. CÉDULA - FIRMA:	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	laura Borragan
9.1. CÉDULA:	

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016400 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		Tunjuelito/Abraham L
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01/02/23	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	flor maria merda
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	39712165

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	SI	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	ojos, Tobillo	Fracturas o caídas:	Tobillo izquierdo
Sistema Osteomuscular:	cadera y columna lumbar		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	12 REPT
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	-2 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	NO

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	-8 cm	Intervalo 0		V.Positivo	>0	Ney
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	98 pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	8 Ley

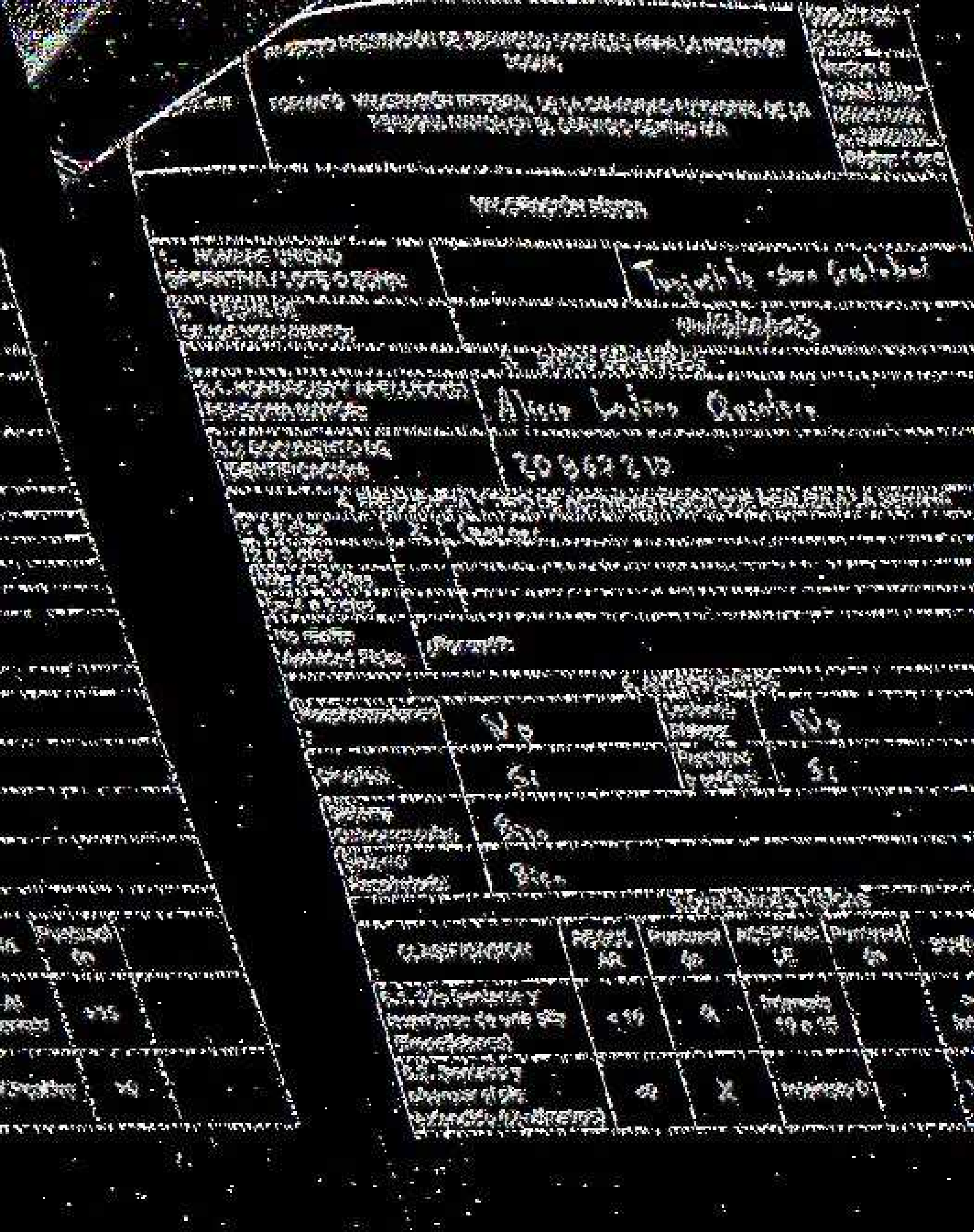
7. CONCEPTO PROFESIONAL

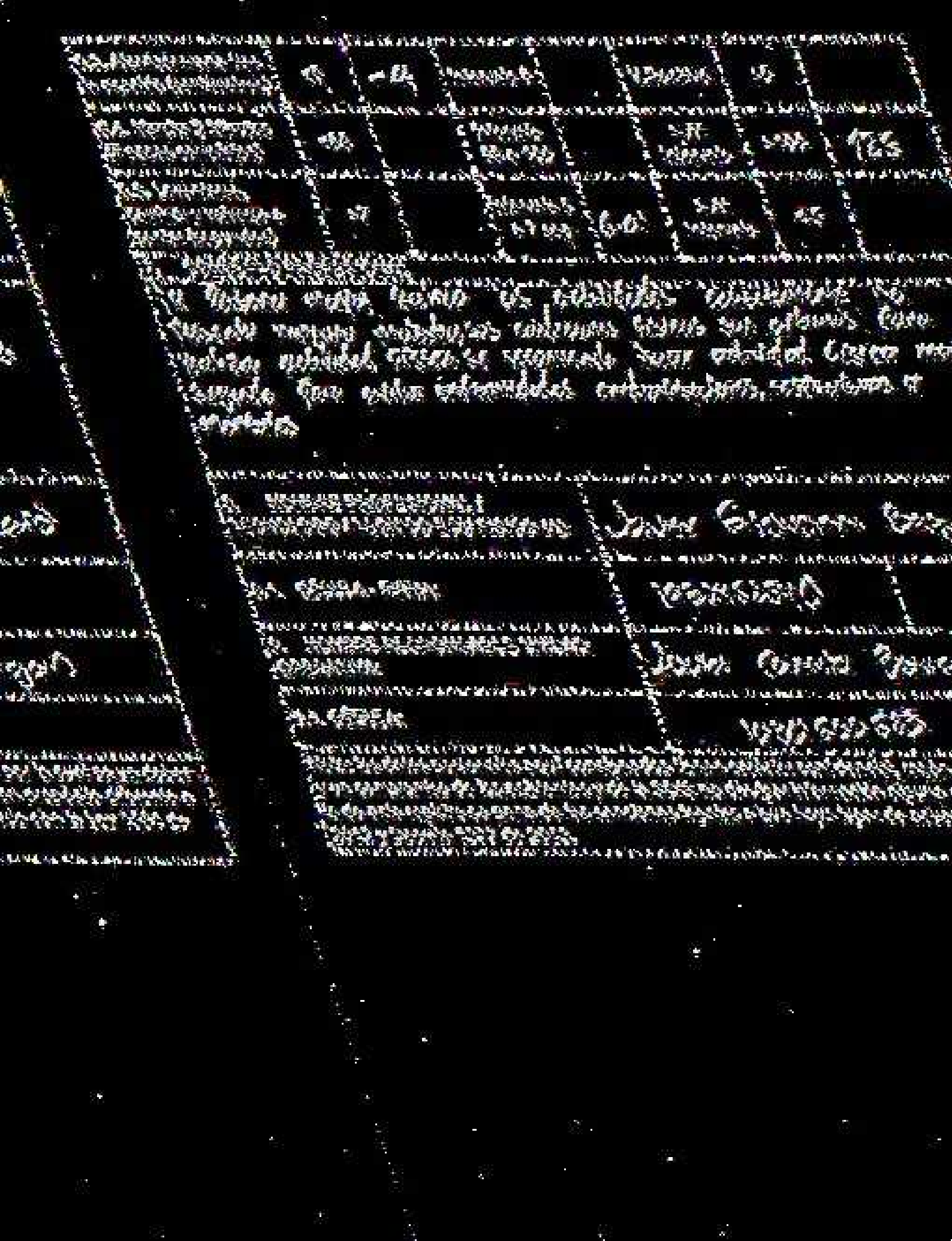
la señora Flor tiene dolores frecuentes en la zona lumbar, ejercicios complejos no los puede realizar de buena manera, se debe tener mesura en las cargas, tiempo e intensidad de las actividades a desarrollar

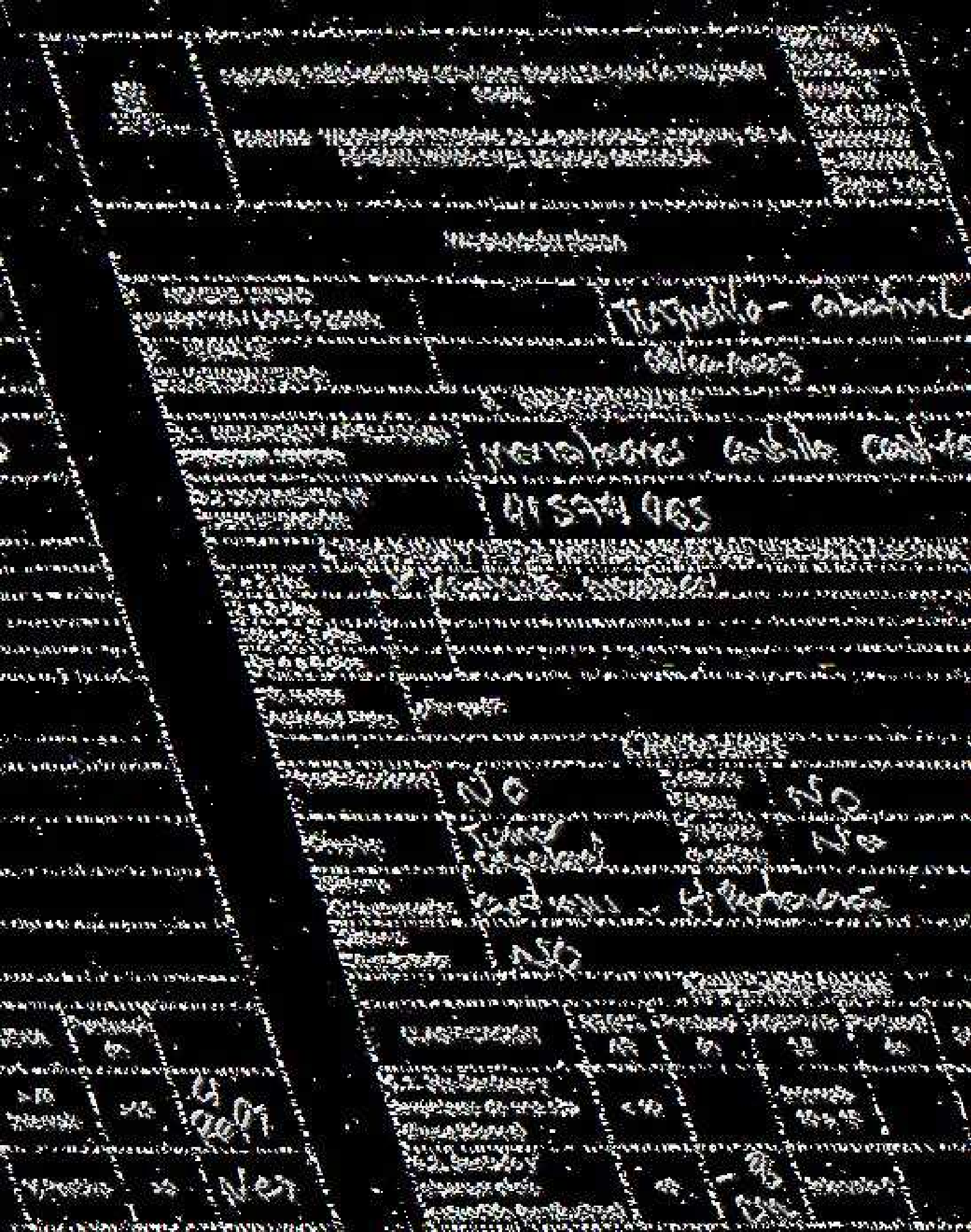
8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edison Henrique
8.1 CÉDULA - FIRMA:	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Barragan
9.1 CÉDULA:	

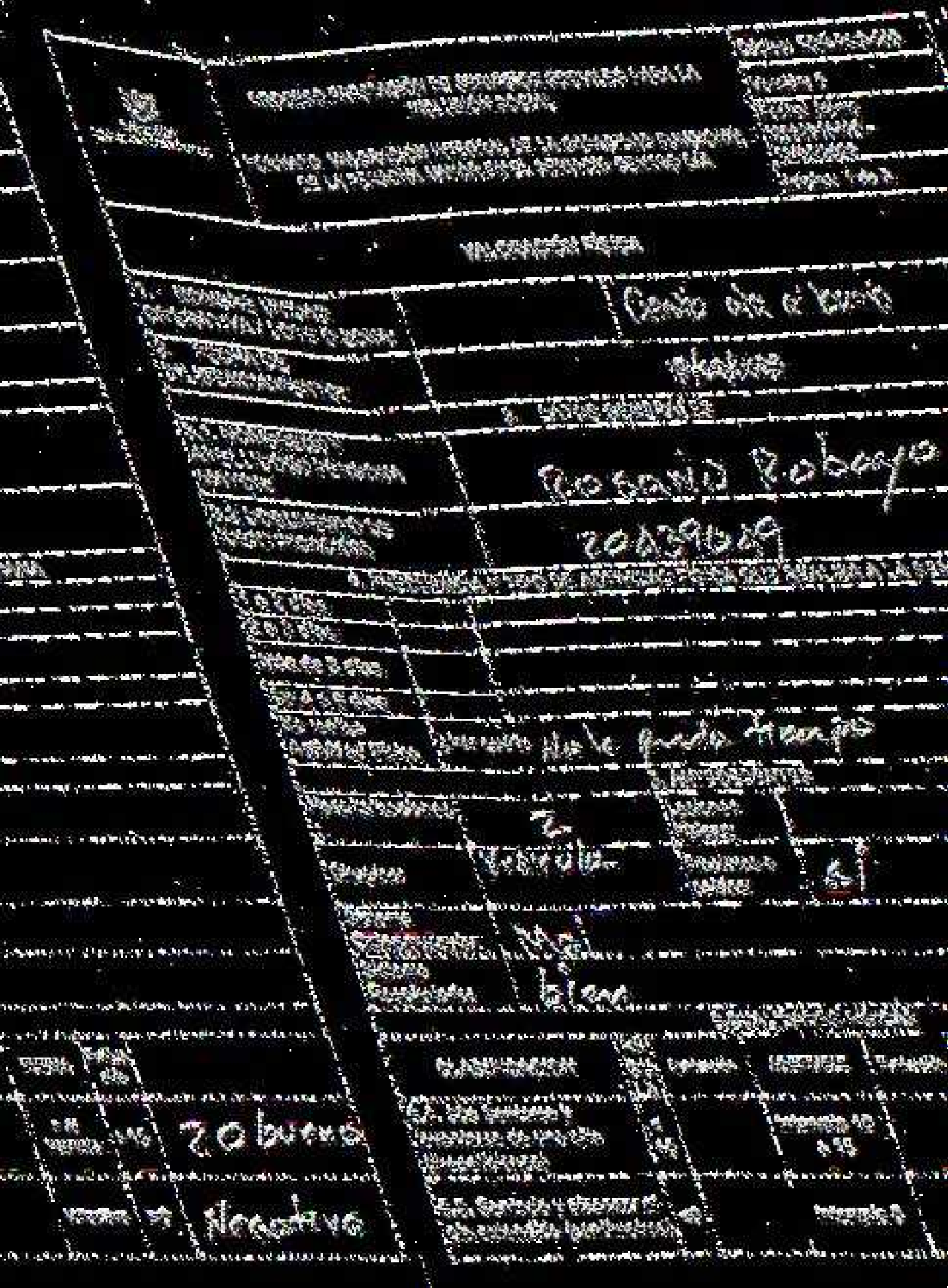
Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581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

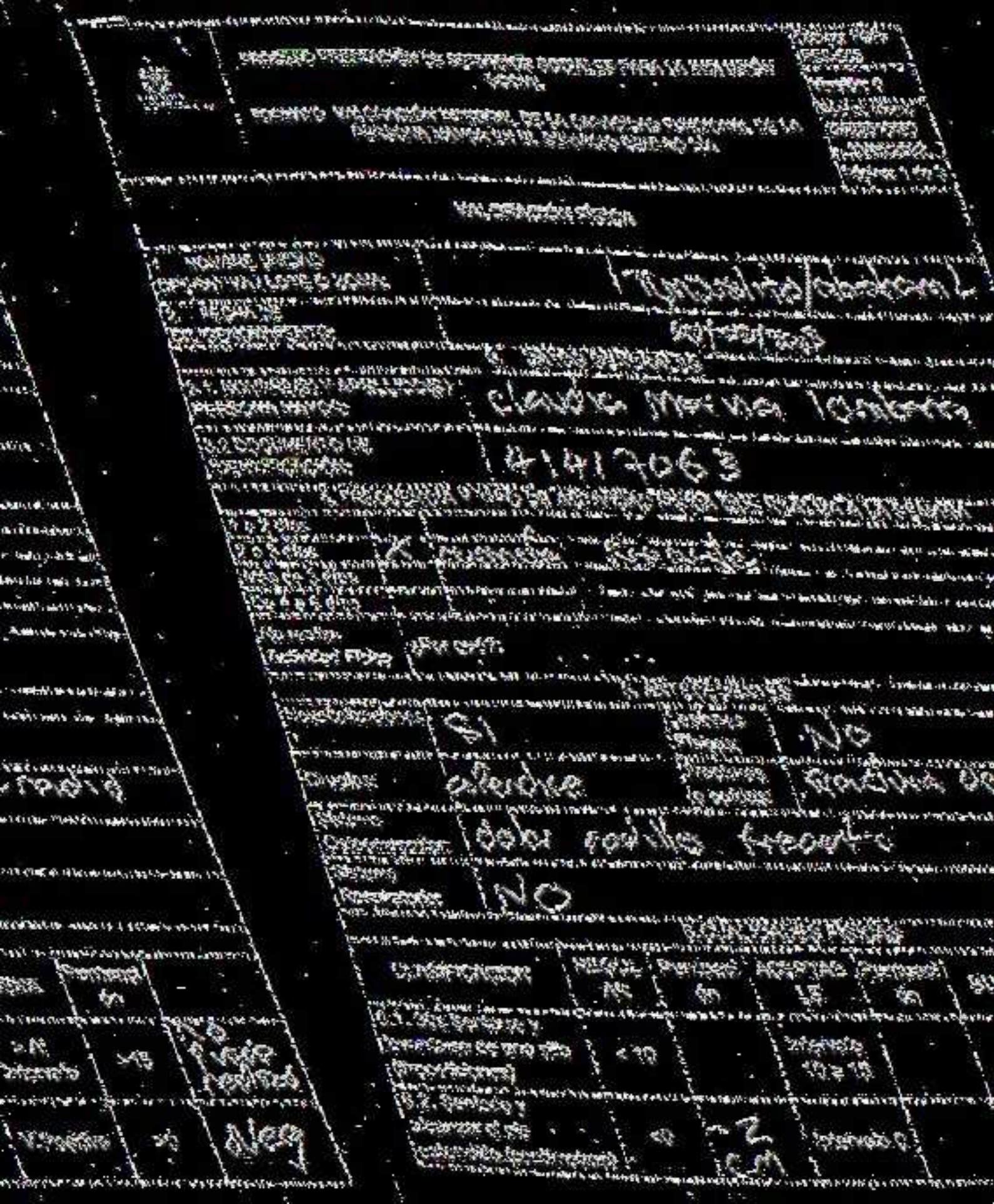
Powered by CamScanner



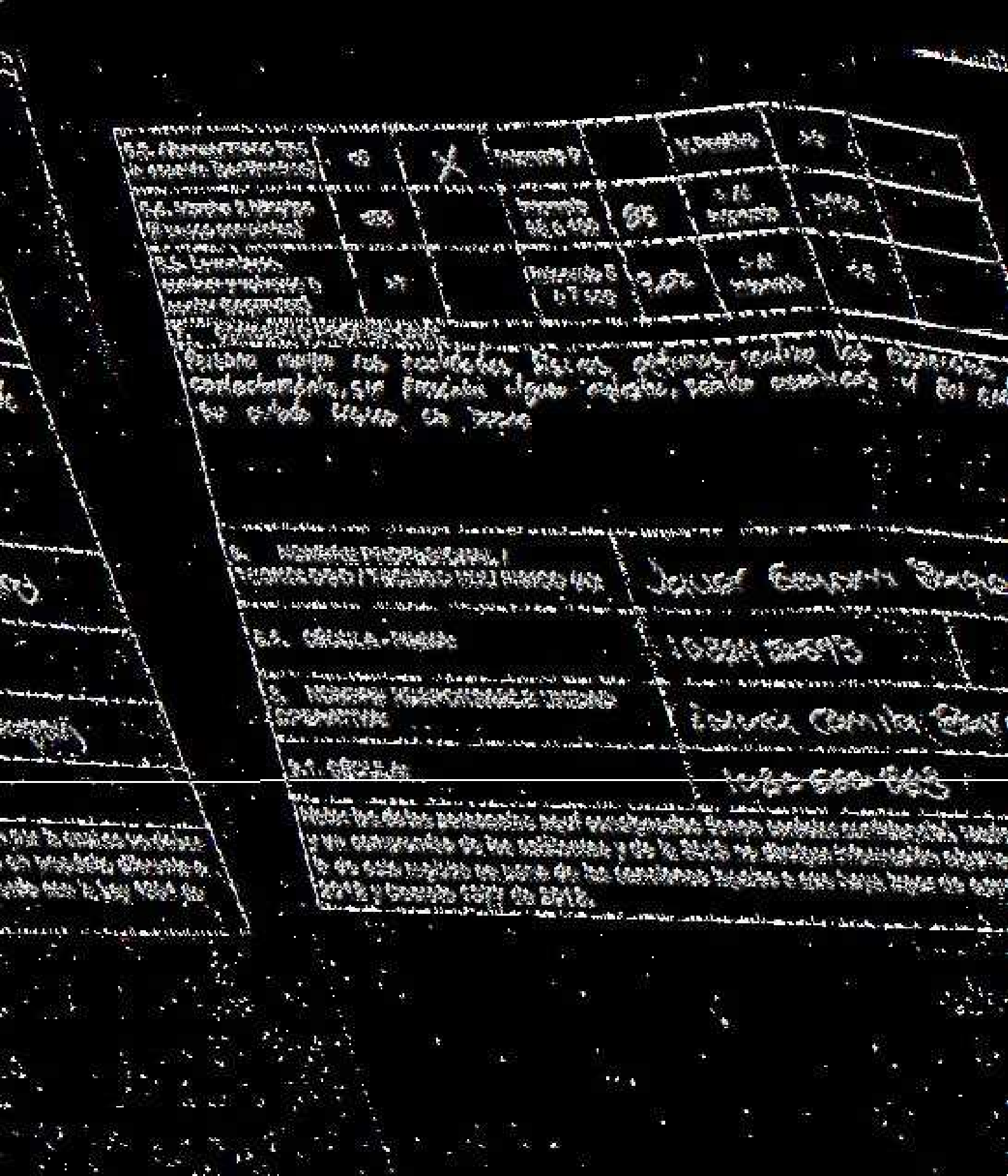




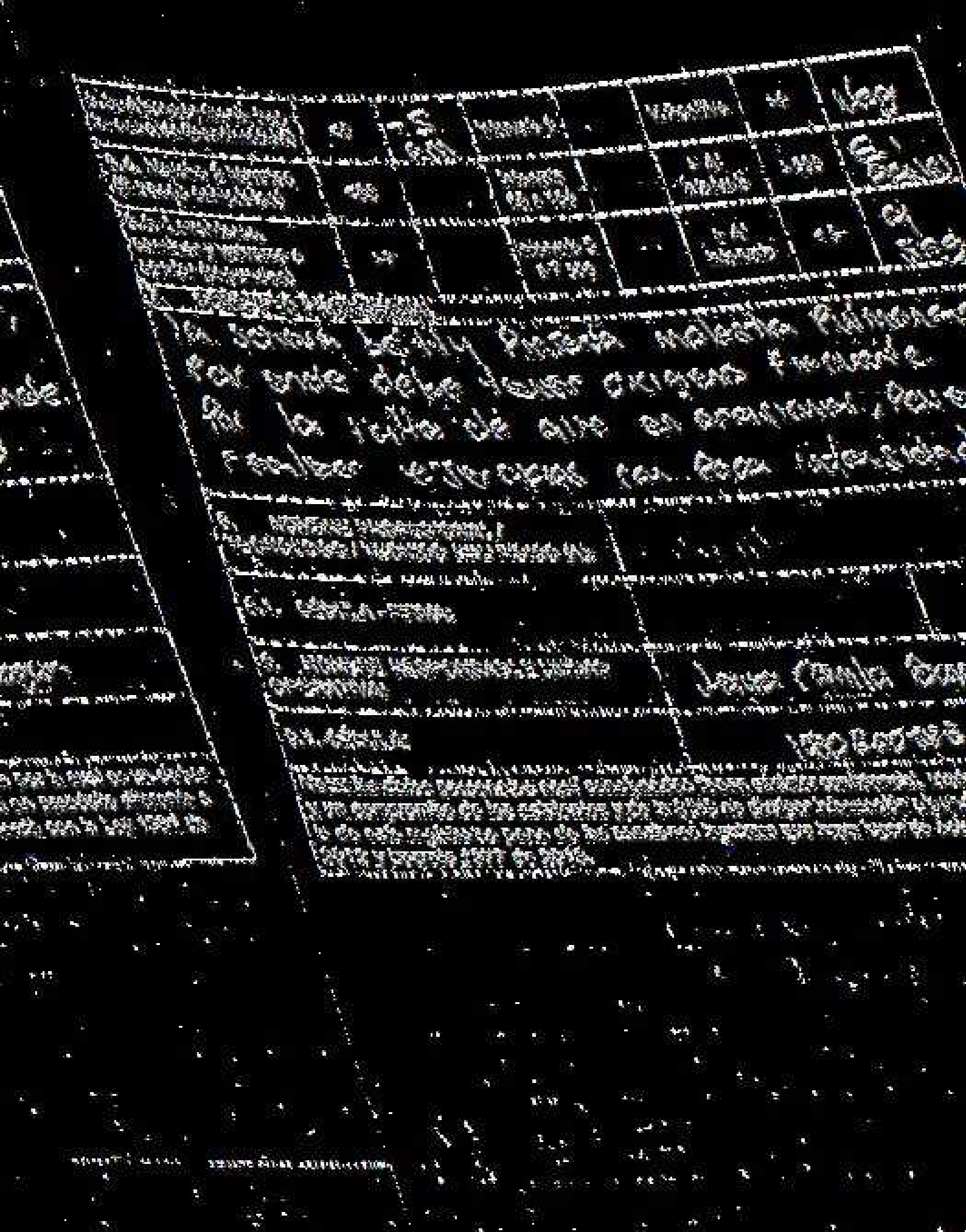


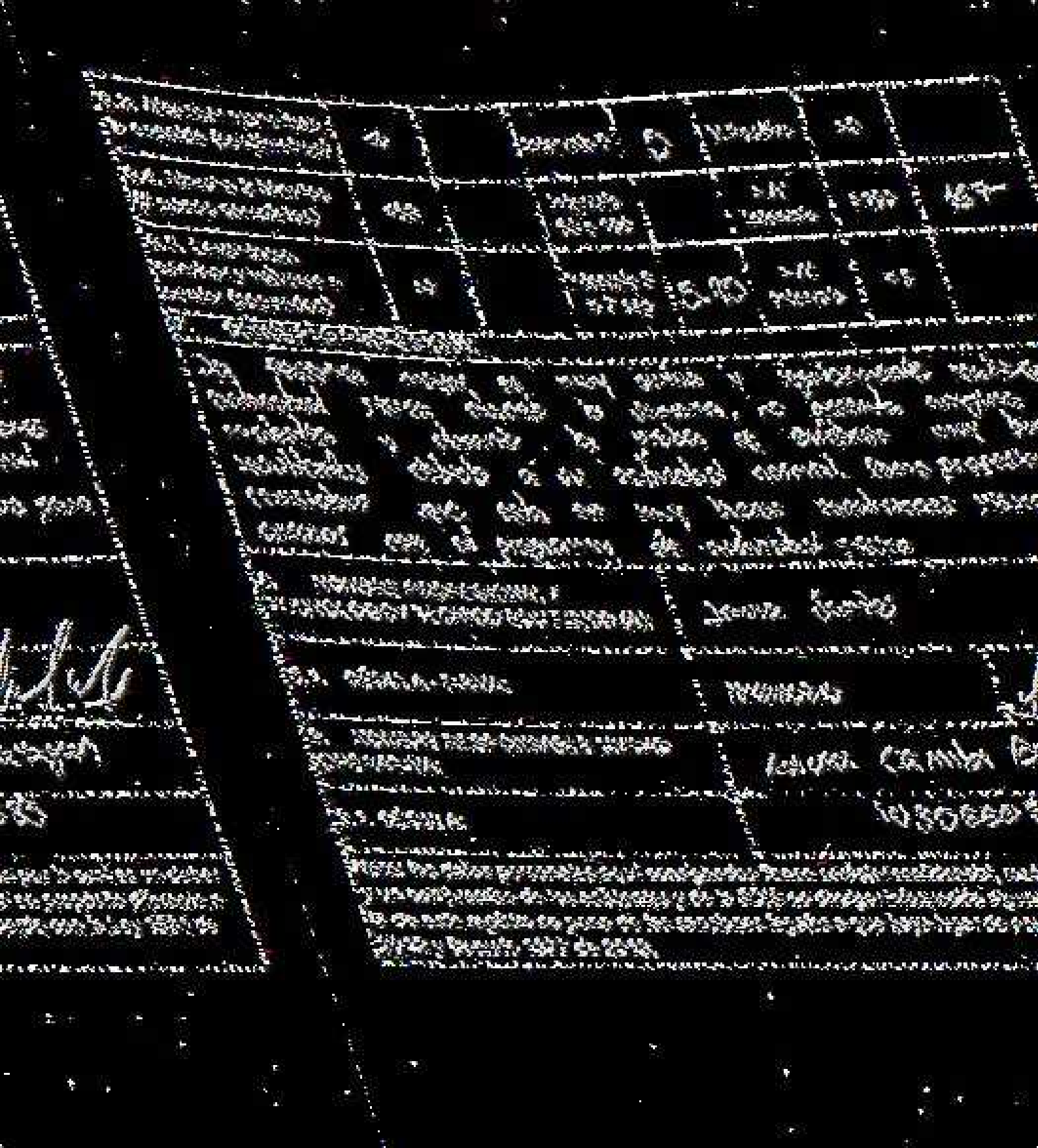






A. Señor, mi fe [illegible] con [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible] [illegible]













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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	ELVIRA BUITRAGO
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	20790800

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

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

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	CESARIA - VENA VARICE	Fracturas o caídas:	
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio;	NO		

6. CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	15 REP
2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	+2 cm

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	+ 1 Cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	94 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6 SEG	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA ELVIRA REFIERE QUE NO TIENE ANTECEDENTES POR TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MODERADA COMO SON: CAMINATAS, BAILAR Y EJERCICIOS EN EL AGUA PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	HENRY BUITRAGO MARTINEZ
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	194435

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	17
1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	19 REP
2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-20 Cm

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-20 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	90 Pasos
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	<5	6 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL

EL SEÑOR HENRY BUITRAGO NO PRESENTA ANTECEDENTES REALIZA LOS TEST CON FLUIDEZ, SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIO DE FLEXIBILIDAD MODERADA Y TRABAJOS DE FUERZA PARA TONIFICAR SUS MUSCULOS.

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Ana Brigida Caldas
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41345043

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la Persona mayor realizo correctamente las actividades, sus condiciones físicas, son buenos, sin embargo se recomiendo realizar constantemente actividad física

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Claudina Cañon De Cañaveral
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41684510

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

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

7. CONCEPTO PROFESIONAL

la Persona mayor no Presento ninguna dificultad al realizar las actividades, sus condiciones fisicas son optimas para hacer actividad fisico

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

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

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

3. DATOS GENERALES

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

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

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

5. ANTECEDENTES

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

6.CUALIDADES FÍSICAS

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

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-10 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	85 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	8 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL

EL SEÑOR RAFAEL REFIERE TENER CIRUGIA EN BRAZO Y PIERNA, SU FLEXIBILIDAD ES REGULAR POR LO QUE SE RECOMIENDA REALIZAR TRABAJO DE FLEXIBILIDAD EN EL AGUA Y TIERRA, EJERCICIOS DE FUERZA MODERADA CON BANDAS ELASTICAS PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Enrique R	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757.	Edisson Enrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barragan	
9.1. CÉDULA:	1030660853	

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

Powered by CamScanner

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

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01-03-2023 (día/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	LUIS ALFONSO CALDERON GUERRERO
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	17128069.

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	CAMINATAS
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones		Lesiones Físicas:	
Cirugías:		Fracturas o caídas:	
Sistema Osteomuscular:	HIPERTENSION - EPILEPSIA -		
Sistema Respiratorio:	EPOC		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10 Rep	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-25 cm

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-55 Cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	70 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	8 SEG

7. CONCEPTO PROFESIONAL

EL SEÑOR LUIS ALFONSO REFIERE QUE SUFRE DE HIPERTENSION Y EPILEPSIA, POR TANTO SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS AEROBICOS COMO CAMINAR, PEDALEAR, TROTAR, CORRER Y NADAR LOS CUALES AYUDARAN PARA SUS DOS ENFERMEDADES Y MEJORARAN SU CALIDAD DE VIDA

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Henrique R	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757	Edisson Henrique
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila B	
9.1. CÉDULA:	1030660583	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto .1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	...ACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06-03-2023 (d/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	AIDEE CALDERON HOYOS
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	35490038

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	CAMINATAS
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	HIPERTENSION - TIROIDES		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	14 REP
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-20 cm

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	- 18 Cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	78 PASO>
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6 SEG	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA AIDÉE REFIERE QUE SUFRE DE HIPERTENSION Y TIROIDES POR TANTO SE RECOMENDA REALIZAR TRABAJO AEROBICOS COMO: CAMINAR, BAILAR Y NADAR, EN EL TEST REFLEJA QUE SU FLEXIBILIDAD ES REGULAR POR TANTO SE RECOMIENDA QUE REALICE TRABAJOS DE FLEXIBILIDAD EN EL AGUA Y TIERRA.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Enrique R.
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila B
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	01-03-2023 (día/mes/año)

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	MARIA ISABEL CADENA DE JARAMILLO
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	39711887

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días	X	CAMINATAS
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	ARTRITIS – ARTROSIS – HIPERTENSION – DIABETES.		
Sistema Respiratorio:	EPOC		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	10 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-75 cm

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	- 50 cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	63 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	7 SEG	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

LA SEÑORA MARIA ISABEL REFIERE QUE SUFRE DE EPOC, ARTRITIS, ARTROSIS, HIPERTENSION Y DIABETES POR LO QUE SE RECOMIENDA DESARROLLAR TRABAJOS QUE AUMENTEN LA FRECUENCIA CARDIACA COMO: CAMINAR, BICICLETA ESTATICA, NADAR Y HACER EJERCICIO AEROBICO EN EL AGUA.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Henrique R.
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757 Edis Henr
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila Barrero
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo 12022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1 NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		TUNJUELITO
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	06-03-2023 (dia/mes/año)	

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	JOSE ABELARDO CAÑON
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	3016057

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	CAMINATAS
2 a 3 días		
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	PROSTATA	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	11 REP	> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	-38 cm	V.Positivo	>0	

Powered by CamScanner

6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0		V.Positivo	>0	-28 Cm
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	91 PASOS
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6 SEG	> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

EL SEÑOR JOSE ABELARDO REFIERE NO TENER ANTECEDENTES POR TANTO SE EVIDENCIA EN EL TEST QUE SU FLEXIBILIDAD ES REGULAR SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS MODERADOS DE FLEXIBILIDAD EN AGUA Y EN TIERRA, COMBINADOS CON EJERCICIOS DE FUERZA MODERADA PARA TONIFICAR MUSCULOS.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Edisson Enrique R.
8.1. CÉDULA - FIRMA:	82.393.757 Edis Rojas
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Laura Camila B
9.1. CÉDULA:	1030660583

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner