CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: TORREGLOSA CASTILLO ANGELA ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50899023 | EDAD: 62 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Estado emocional se muestra sereno, equilibrado, no se evidencian alteraciones emocionales.
- Su estado físico corresponde para su edad y etapa de vida.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activo con las actividades que disfruta y puede realizar para mantener una buena salud mental.

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Escuchar música de su agrado, leer, pintar, escribir o tener conversaciones de interés con otras personas.
- fomentar relaciones sociales positivas.
- Reflexionar sobre las actividades una vez estén realizadas.

Nasly López Salazar Psicóloga T.P. 144877	Angela Torreglosa
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: TORREGLOSA ROSARIO CONSUELO DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34970186 | EDAD: 66 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Su estado emocional se muestra sereno, equilibrado, no se evidencian alteraciones emocionales.
- Su estado físico corresponde a su edad.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activo con las actividades que disfruta y puede realizar para mantener una buena salud mental.

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Escuchar música de su agrado, leer, pintar, escribir o tener conversaciones de interés con otras personas.
- Fomentar relaciones sociales positivas.
- Reflexionar sobre las actividades una vez estén realizadas.

Nasly López Salazar
Psicóloga
T.P. 144877

FIRMA DEL PROFESIONAL

Consuelo Torreglosa Rosario

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: RANGEL SANCHEZ MELANIA JOVER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39305789 | EDAD: 55 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Estado emocional experimenta alegría y tranquilidad, no se evidencian alteraciones emocionales.
- Su estado físico corresponde a su edad.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activo con las actividades que disfruta y puede realizar para mantener una buena salud mental.

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Motivarse y realizar actividades que ejercitan la memoria, Crucigramas, Sopas de letras y rompecabezas.
- Fomentar relaciones sociales positivas.
- Reflexionar sobre las actividades una vez estén realizadas.

Nasly López Salazar
Psicóloga
T.P. 144877

FIRMA DEL PROFESIONAL

Melania R S

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VALVERDE MENDOZA MIRIAM ROQUELINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34985992 | EDAD: 62 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO: Trastorno Bipolar.

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Estado emocional Serena no hay alteraciones graves — impacorde Por dormir.
- Estado Físico acorde a su edad y etapa de su vida.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activa a las actividades que le ayudan o Puede hacer Para su salud mental.

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Fortalecer las relaciones sociales y Familiares.
- Controles activa — Fue atendida Por sue EPS → Trabajo social, NeuroPsicología, Psicología y Psiquiatría (25/09/2025).
- Cambio en la droga — Formula Por el Psiquiatra — (Zolpidem Para trata el insomnio)
- Contener ansiedades.

Nasly López Salazar
Psicóloga
T.P. 144877

FIRMA DEL PROFESIONAL

Miriam Valverde M.

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VASQUEZ NUÑEZ DAMIAN ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6881793 | EDAD: 69 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Estado emocional experimenta alegría y tranquilidad, no se evidencian alteraciones emocionales.
- Su estado físico corresponde a su edad.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activo con las actividades que disfruta y puede realizar para mantener una buena salud mental.

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Buscar ayuda profesional si nota alteraciones emocionales persistentes en su vida.
- Fomentar momentos de calma, descanso y disfrute.
- Reflexionar sobre las actividades una vez estén realizadas.

Nasly López Salazar
Psicóloga
T.P. 144877

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VEGA VEGA JORGE LUIS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6881346 | EDAD: 65 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Su estado emocional se muestra sereno, equilibrado, no se evidencian alteraciones emocionales.
- Su estado físico corresponde a su edad.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activo con las actividades que disfruta y puede realizar para mantener una buena salud mental.

V. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Motivarse y realizar actividades que ejerciten la memoria, crucigramas, sopas de letras y rompecabezas.
- Fomentar relaciones sociales positivas.
- Reflexionar sobre las actividades una vez estén realizadas.

Nasly López Salazar
Psicóloga
T.P. 144877 Nasly

FIRMA DEL PROFESIONAL

Jorge Luis Vega Vega.

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VERGARA GONZALEZ EUCARIS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50890849 | EDAD: 55 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Estado emocional se observa tranquilidad, no se evidencian alteraciones emocionales.
- Su estado físico corresponde para su edad y etapa de vida.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA X	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activo con las actividades que disfruta y pueda realizar para mantener una buena salud mental.

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE X	EMPEORAMIENTO

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Escuchar música de su agrado leer, pintar, escribir o tener conversaciones de interes con otras personas.
- Fomentar relaciones sociales positivas.
- Reflexionar sobre las actividades una vez estén realizadas.

Nasly López Salazar
Psicóloga
T.P. 144877 Nasly

FIRMA DEL PROFESIONAL

Eucaris Vergara G.

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VERGARA VARGAS CLARA INES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34987479 | EDAD: 59 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Su estado emocional se muestra sereno, equilibrado, no se evidencian alteraciones emocionales.
- Su estado físico corresponde para su edad y etapa de vida.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activo con las actividades que disfruta y puede realizar para mantener una buena salud mental.

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Motivarse y realizar actividades que ejercitan la memoria, crucigramas, sopas de letras y rompecabezas.
- Fomentar relaciones sociales positivas.
- Retroalimentar sobre las actividades una vez estén realizadas.

Nasly López Salazar Psicóloga T.P. 144877 FIRMA DEL PROFESIONAL	Clara Vergara. FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VIDAL DE BETANCOURTH MARUJA DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34981742 | EDAD: 66 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Estado emocional se muestra sereno, equilibrado, no se evidencian alteraciones emocionales.
- Su estado físico corresponde para su edad y etapa de vida.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activo con las actividades que disfruta y puede realizar para mantener una buena salud mental.

V. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Motivarse y realizar actividades que ejercitan la memoria, crucigramas, Sopas de letras y rompecabezas.
- Fomentar relaciones sociales positivas.
- Reflexionar sobre las actividades una vez estén realizadas.

Nasly López Salazar Psicóloga T.P. 144877 Nasly	Marujo Vidal.
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ZUÑIGA OSPINO RAFAEL ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6882636 | EDAD: 65 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
X	X			

OTRO: Trastorno Mixto - Neurologicos.

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Estado de animo motivado, tranquilo y sin alteraciones.
- Estado Fisico acorde a la edad y Etapa de la vida.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenga activo en las actividades de memoria y que le agraden para su salud mental.

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
X		

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Socializar los logros obtenidos con Psiquiatra. con los Familiares.
- Realizar actividades y reflexionar sobre las misma.
- Cumplir citas - medicacion Por Parte de Psiquiatra.

Nasly López Salazar Psicóloga T.P. 144877 Nasly	RAFAEL Zuñiga
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CARE JIMENEZ MIRIAM MAGALY

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34998271 | EDAD: 66 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Su estado emocional se muestra sereno, equilibrado, no se evidencian alteraciones emocionales.
- Su estado físico corresponde para su edad y etapa de vida.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activo con las actividades que disfruta y puede realizar para mantener una buena salud mental.

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Escuchar música de su agrado leer, pintar, escribir o tener conversaciones de interés con otras personas.
- Fomentar relaciones sociales positivas.
- Reflexionar sobre las actividades una vez estén realizadas.

Nasly López Salazar Psicóloga T.P. 144877	Miriam Care
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: OVIEDO FELIX ALBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6885806 | EDAD: 63 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Estado emocional experimenta alegria y tranquilidad, no se evidencian alteraciones emocionales.
- Su estado físico acorde a su edad.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA X	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activo con las actividades que disfruta y puede realizar para mantener una buena salud mental.

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE X	EMPEORAMIENTO

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Motivarse y realizar actividades que ejerciten la memoria, crucigramas, sopas de letras y rompecabezas.
- Fomentar relaciones sociales positivas.
- Reflexionar sobre las actividades una vez estén realizadas.

Nasly López Salazar Psicóloga T.P. 144877 Nasly	
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: DE LA OSSA LOPEZ FRANCISCO FELIPE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78691389 | EDAD: 64 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Estado emocional se observa tranquilidad, no se evidencian alteraciones emocionales.
- Su estado físico corresponde para su edad y etapa de vida.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activo con las actividades que disfruta y puede realizar para mantener una buena salud mental.

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Buscar ayuda profesional si nota alteraciones emocionales persistentes en su vida.
- Fomentar momentos de calma, descanso y disfrute.
- Reflexionar sobre las actividades una vez estén realizadas.

Nasly López Salazar
Psicóloga
T.P. 144877

FIRMA DEL PROFESIONAL

Francisco de la Ossa

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ OVIEDO LUIS FELIPE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6880711 | EDAD: 68 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO: Discapacidad visual.

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Estado emocional tranquilo sin alteraciones solo dificultades de salud.
- Estado Físico acorde a la edad y etapa de vida.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activo en las actividades, Participar en las que su salud y discapacidad permita.

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

Fomentar momentos de calma, descanso y disfrute.

Escuchar música de interes, Pintar o tener conversaciones.

Reflexionar sobre las actividades que realice.

Nasly López Salazar
Psicóloga
T.P. 144877 Nasly L.S.

FIRMA DEL PROFESIONAL



FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
23	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VERTEL JARAMILLO LUZ DARY

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50891798 | EDAD: 58 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO: Traqueostomia - Duelo.

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Estado emocional se observa tranquila ajusto y muy colaboradora.
- Estado Fisico acorde a su edad y etapa de la vida.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA X	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activa con todas las actividades que lleguen para su proceso de duelo y salud mental.

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA X	ESTABLE	EMPEORAMIENTO

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Fomentar el respeto y socializar los logros obtenidos con los familiares.
- Escuchar musica de tu agrado, leer, escribir o conversaciones de interes.
- Reflexionar sobre las actividades una vez esten realizadas.

Nasly López Salazar
Psicóloga
T.P. 144877

FIRMA DEL PROFESIONAL

luz dary vertel jaramillo

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: FLOREZ ARBOLEDA ANSELMO DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6889330 | EDAD: 62 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Estado emocional se observa tranquilidad, no se evidencian alteraciones emocional y.
- Su estado físico corresponde para su edad y etapa de ciclo.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activo con las actividades que disfruta y puede realizar para mantener una buena salud mental.

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Motivarse y realizar actividades que ejercite la memoria, Crucigramas, Sopas de letras y rompecabezas.
- Fomentar relaciones sociales y positivas.
- Reflexionar sobre las actividades una vez estén realizadas.

Nasly López Salazar
Psicóloga
T.P. 144877

FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: LOZANO LICONA LIDYS LIBRADA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26173773 | EDAD: 63 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Su estado emocional se muestra sereno, equilibrado, no se evidencian alteraciones emocionales.
- Su estado físico corresponde para su edad y etapa de vida.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activo con las actividades que disfruta y puede realizar para mantener una buena salud mental.

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Motivarse y realizar actividades que ejerciten la memoria, crucigramas, sopas de letras y rompecabezas.
- Fomentar relaciones sociales positivas.
- Reflexionar sobre las actividades una vez estén realizadas.

Nasly López Salazar
Psicóloga
T.P. 144877

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: REYES DE BURGOS REBECA REGINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34967430 | EDAD: 70 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
X				X

OTRO: Dificultad para dormir.

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Estado emocional se muestra sereno, tranquilo y sin alteraciones.
- Estado Físico acorde a su edad y etapa de vida.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activa con las actividades que le gusta para su salud mental.

V. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Fomentar relaciones sociales positivas
- Motivarse y realizar actividades que generan su memoria.
- Escribir, Pintar, leer y tener conversaciones de interés.
- Reflexionar una vez las actividades realizadas.

Nasly López Salazar Psicóloga T.P. 144877 Nasly	Rebeca Reyes
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: DORIA RAMOS GABRIEL ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6882614 | EDAD: 64 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
X				

OTRO: Trastorno del Sueño.

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Estado emocional se muestra sereno sin alteraciones Patologicas.
Estado Fisico acorde a su edad y etapa de vida.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activo en las Actividades que le gustan Para su Salud mental.

'V. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Fomentar momentos de recreación, como
- Controles medicos al día.
- Escribir, Leer, Pintar, Escuchar música o conversaciones de interes.
- Reflexiones sobre las actividades.

Nasly López Salazar Psicóloga T.P. 144877 Nasly	Gabriel Doria R.
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	NASLY LOPEZ	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MORALES MAS JOSE JOAQUIN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 8172576 | EDAD: 73 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO: Memoria acorde a su edad.

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

- Estado emocional estable con tranquilidad sin alteracion cognitiva.
- Estado FISICO acorde a su edad y Etapa de vida.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X				

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Mantenerse activo con las actividades de memoria que logre y pueda hacer para su salud mental.

V. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Escuchar música, Pintar o tener conversaciones de interes.
- Reflexionar sobre las actividades una vez las realice.
- Fomentar momentos de calma, descanso y disfrute.

Nasly López Salazar
Psicóloga
T.P. 144877

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

a de
TERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DÍA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ARENAS DE RIOS LUZ MILA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21672570 | EDAD: 72 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACION DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas. muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O: Evolucion favorable. se mantiene estable pacifica
R: Rutina de ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener rutinas de habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: RODRIGUEZ ZAPA MANUELA ENRIQUETA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25770156 | EDAD: 64 | SEXO: F

II. SÍNTOMAS CLAVES DEPRESIÓN Y ANSIEDAD:

No presenta sintomas de depresion y Ansiedad emocionalmente estable

III. MANIFESTACIONES DE VULNERABILIDAD Y MIEDO (POR AISLAMIENTO):

No presenta

IV. OBSERVACIONES DE TRASTORNOS ALIMENTICIOS

No presenta

V. OTRAS PATOLOGÍAS/OBSERVACIONES:

No presenta patologias cronicas

VI. -RECOMENDACIONES / PLAN DE ACCIÓN:

Seguir controles medicos

mantener estilo de vida Saludable.

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Manuela Rodriguez Z.

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BARRIOS BONOLIS ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6880263 | EDAD: 65 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO: Trastorno del sueño

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas
Durante la evaluacion el paciente se muestra tran
quilo, colaborador y comunicativo mostrando equilibrio
ante su estado fisico y emocional.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Presento cambios cognitivos propios del envejeci
miento no patologicos

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Cumplir con las medicaciones medicas
- Asistir a controles medicos de seguimiento.
- Mantener habitos de vida saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICÓLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BERROCAL BANDERA ALEXY ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78710370 | EDAD: 65 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

Hipertenso

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas, buen estado cognitivo adecuada. adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O- Evolucion favorable se mantiene estable y activo.
R: Continuar rutina de ejercicios fisicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir control los medicos
- Mantener rutina de habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635
FIRMA DEL PROFESIONAL

Alexi Berrocal B.
FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CARMONA PAEZ JOSE DE LAS NIEVES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6885060 | EDAD: 64 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACION DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional, y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion favorable, se mantiene estable y activo

R = Continuar rutina de ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir Controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

José Carmona Paez

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CESPEDES SOTELO BIBIANA CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50904375 | EDAD: 62 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACION DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y Preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERIA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O=Evolucion Favorable. Se mantiene estable y activa

R= Continuar rutinas de ejercicios fisicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CONEO ROMERO ESNEIDA SUSANA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34986721 | EDAD: 64 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional, y Preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA X	CONSEJERÍA BREVE X	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion favorable se mantiene estable y activa
R = continuar rutina de ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE X	EMPEORAMIENTO

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Esneida coneo R

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: SANCHEZ VILLALBA GUSTAVO ADOLFO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6881956 | EDAD: 75 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion en sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O: Evolucion favorable, se mantiene estable y activo

R: Rutina de ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Gustavo Adolfo Sanchez V.

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CORONADO MIRANDA MARIA DORMELINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 45479235 | EDAD: 63 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional, funcionalidad social y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Evolucion favorable, se mantiene estable y activa
Continuar con rutinas de ejercicios fisicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

. Seguir controles medicos

. Mantener habitos de vida Saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Marina Coronado

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CUADRADO QUINTERO PIEDAD CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34994868	EDAD: 64	SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

paciente ubicado en sus tres esferas durante la evaluacion la paciente se muestra tranquila mostrando equilibrio entre su estado fisico y emocional

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA X	CONSEJERÍA BREVE X	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

presenta cambios cognitivos propios de la edad no patologicos

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- seguir controles medicos
- mantener habitos de vida Saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109835

FIRMA DEL PROFESIONAL

Piedad C. Cuadrado Q.

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ESPITIA DORIA ALICIA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50984989 | EDAD: 62 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Orientada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

D= Evolucion favorable, se mantiene estable y activa

R= Continuar con rutinas de ejercicios y act. cognitivas

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont PSICOLOGA T.P. 109634	Alicia espitia
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: FERIA MARMOL BETY DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50895006 | EDAD: 72 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

paciente desorientada en tiempo
No se evidencia problemas a nivel psicologico ni emocional

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

No se evidencia problemas a nivel Psicologico

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL | FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: FERIA MARMOL MARIA CONCEPCION

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34967026 | EDAD: 67 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso de envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = evolucion favorable. se mantiene estable y activa

R = continuar rutina de ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Maria C Feria M.

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: FRANCO FLOREZ MARIBEL DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25779033 | EDAD: 65 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

D = Evolucion Favorable.

R = Rutinas de ejercicios Fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
16	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: GONZALEZ TORDECILLA ELIAS JOSE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 10897080 | EDAD: 73 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Probado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion en el proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O: Evolucion favorable se mantiene estable y activo

P: Continuar con rutina de ejercicios fisicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
24	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: HERNANDEZ PASTRANA MELANIA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39411688 | EDAD: 63 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas, cuenta una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional, funcion social y preservacion de las capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

evolucion favorable se mantiene estable, activo y emocionalmente equilibrada

continuar con rutinas de ejercicios fisicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

. Seguir controles medicos

. mantener habitos de vida Saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Melania Hernandez

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
24	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: HOYOS ESQUIVEL GERARDO ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6875273 | EDAD: 68 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente abordado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion en el proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

D = Evolucion favorable actualmente estable y acorde

R = Continuar con rutinas de ejercicios fisicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir Controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Gerardo Hoyos

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATO

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
29	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: HOYOS GUERRERO GLADIS ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50922118	EDAD: 58	SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESION	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

Hipertensa

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional, y preservacion de su capacidad cognitiva

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion Favorable, se mantiene estable y activo
R = continuar con rutinas de ejercicios Fisico y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

gladis hoyos

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATO DE

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
24	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: JIMENEZ VERTEL ANGEL MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6882429	EDAD: 64	SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional y preservacion de las capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

D = Evolucion favorable, se mantiene estable y activo

R = Continuar Rutinas de ejercicios físicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir Controles medicos
- Mantener habitos Saludables

Erika P. Cochero Mont PSICOLÓGA T.P. 109635	
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
24	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: LOPEZ GARCIA MARIA MARLENE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50907947 | EDAD: 60 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional. y Preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERIA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion favorable - Se mantiene. estable y activo

R = Continuar con rutinas de ejercicios Fisicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos Saludables

Erika P. Cochero Mont PSICOLÓGA T.P. 109635	mariaLopez
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATANTE:

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
29	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MACHADO CRUZ MANUEL FRANCISCO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78701716 | EDAD: 64 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional y preserva una de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

D = Evolucion favorable, se mantiene estable y cabro

R = Continuar con rutina de ejercicios fisicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATO No.

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
24	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ DIAZ TERESA DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32289809 | EDAD: 61 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

Hipertensa

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso de envejecimiento, con equilibrio mental y Preservacion de las capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

D = Evolucion favorable se mantiene estable y activa
R = Rutinas de ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos Saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Teresa martinez

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA:

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
24	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ CUADRADO LADIS DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1062438994 | EDAD: 77 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

Hipertensa

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso de envejecimiento, con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O: Evolucion estable y favorable.

P: Rutinas de ejercicios fisicos y dieta

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

Seguir todas las medidas

mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICÓLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
24	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MARZOLA ROSSO CARMEN CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52072731 | EDAD: 59 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

Hipertensa

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada aceptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y Preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

D= evolucion estable. Se mantiene activa y Funcional

P= continuar con rutinas de ejercicios Fisicos y cognitivos

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

Seguir controles medicos

Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont PSICOLOGA T.P. 109635	Carmen Marzola
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATO A:

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
24	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BLANCO LOPEZ TEODORA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32251268 | EDAD: 70 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

Hipertensa

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptación al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA X	CONSEJERÍA BREVE X	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O: Evolucion favorable

R: Rutinas de ejercicios y

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE X	EMPEORAMIENTO

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICÓLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Teodora Blanco

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATO No.

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
24	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MENDES BETIN NEBIS DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50907346 | EDAD: 60 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DIABETICA - DISLALICA

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferos, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion favorable se mantiene estable y activo

R = Continuar rutinas de ejercicios fisicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont PSICOLÓGA T.P. 109635	NEVIS
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
29	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MENDOZA BARAZARTE YANETH DEL ROSARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34972999 | EDAD: 67 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO: Hipertensa

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferos, muestra una adecuada adaptacion en el proceso del envejecimiento

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion Favorable, se mantiene estable y activa

R = Continuar rutinas de ejercicios fisicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICÓLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Yaneth Barazarte

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
24	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MENDOZA GARCIA LEDYS DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34989910 | EDAD: 59 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO: Hipertensa Diabetica Colgitemica

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional y preservacion

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

D = Evolucion Favorable

R = Rutinas de ejercicios Fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

Seguir controles medicos

mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont PSICÓLOGA T.P. 109635	Ledys Mendoza
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATO DE

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MENDOZA GARCIA MARIA DOLORES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 42650468 | EDAD: 69 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACION DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO: Hipertensa - Diabetica

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

D= Evolucion estable

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Acuerdos

Erika P. Cochero Mont
PSICÓLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
24	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MERCADO DE PALACIO CELINA ROSA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 42205785 | EDAD: 71 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

Hipertensa

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente abrcada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion en el proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional, y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICÓLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Celina Mercado

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
24	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MIRANDA PAEZ LOLA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26249398 | EDAD: 65 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas durante la evaluacion la paciente se mostro tranquila colaboradora y comunicativa, mostrando equilibrio entre su estado fisico y emocional

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Presenta cambios cognitivos propios del envejecimiento no patologicos

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir con controles medicos
- Mantener habitos de vida saludable

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BURGOS JIMENEZ BETTY RUTH

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 28148620 | EDAD: 66 | SEXO: F

II. SÍNTOMAS CLAVES DEPRESIÓN Y ANSIEDAD:

No presenta Sintomas de Depresion y ansiedad
Emocionalmente estable

III. MANIFESTACIONES DE VULNERABILIDAD Y MIEDO (POR AISLAMIENTO):

No presenta

IV. OBSERVACIONES DE TRASTORNOS ALIMENTICIOS

No presenta

V. OTRAS PATOLOGÍAS/OBSERVACIONES:

No Presenta

VI. -RECOMENDACIONES / PLAN DE ACCIÓN:

Continuar las medidas
para mantener habitos Saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLOGA
T.P. 109635
FIRMA DEL PROFESIONAL

Betty Burgos
FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: GOMEZ HERNANDEZ YULIETH DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32732136 | EDAD: 57 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACION DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional y preservacion a las capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERIA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O: Evolucion Favorable, se mantiene activo y estable
R: Rutina de Ejercicios y Fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir control las medicinas
- mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICÓLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: OJEDA NOVOA MEDARDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 11030519 | EDAD: 68 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion en el proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = evolucion favorable, se mantiene activo y estable

R = continuar con rutinas de ejercicios fisicos y terapeuticos

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- mantener Habitos Saludables

Erika R. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 409635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: OSPINO BERNA JESUS ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78745680 | EDAD: 63 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptación al proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional y preservación de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion estable se mantiene activo y

R = Rutinas de ejercicios FISICOS y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICÓLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL | FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: HERNANDEZ PASTRANA TERESA DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50908170 | EDAD: 68 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACION DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

Hipertensa

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O: Evolucion favorable, se mantiene estable y activo

P: Continuar con rutinas de ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 409635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Teresa H P

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: PACHECO DE PATIÑO RAMONA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34970820 | EDAD: 67 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO: tiroides

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada aceptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional, Funcionalidad social y preservacion de la capacidad cognitiva

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERIA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O= Evolucion estable y activa

R= Continuar con rutinas de ejercicios Fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

Seguir controles medicos

Mantener habitos de salud

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109035

FIRMA DEL PROFESIONAL

Ramona Pacheco

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: PALMERA MENDOZA GERMAN ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 16633783 | EDAD: 69 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional, funcionalidad social y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Evolucion favorable, se mantiene estable y activa
P= Continuar con rutinas de ejercicios fisicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: PANTOJA DIAZ ANA JUAQUINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50976847 | EDAD: 68 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Ubicada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional. y Preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion favorable, se mantiene estable y alerta
R = Continuar rutina de ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos Saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICÓLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL | FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: PEÑA MORALES LUZ MARINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34962822 | EDAD: 83 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

Hipertensa

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas, lenguaje una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion estable. Se continua apoyo

R = Rutina de ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir con todos medios
- Mantener hábitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICÓLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Luz Marina Pena

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: THERAN DIAZ SIXTA TULIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50933757 | EDAD: 62 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

persona con discapacidad auditiva

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O: Evolucion Favorable - Estable

R: Rutinas de ejercicios

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir acudiendo medidas
- mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICÓLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: TORRES MONTES NIRIDA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26175684 | EDAD: 57 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas durante la evaluacion se muestra tranquila manteniendo equilibrio entre su estado fisico y emocional

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

presenta cambios cognitivos propios del envejecimiento no patologicos

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- seguir controles medicos
- mantener habitos de vida saludables

Erika P. Cochero Mont PSICOLÓGA T.P. 109635	Nirida Torres M.
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: PELEGRINO DIAZ KETTY DEL PILAR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50917502 | EDAD: 67 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Ubicada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional y Preservacion a las capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O= Evolucion favorable, se mantiene estable y activa

R= Continuar rutinas de ejercicios fisicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir Controles medicos
- Mantener Habitos Saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICÓLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Ketty Pelegrino

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VARILLA RIALES ANA ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50906976 | EDAD: 60 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO: Diabetica

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas, buena adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion favorable, se mantiene estable y activa
R = Rutinas de ejercicios mentales y

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICÓLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Ana Elena Varilla

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ZUÑIGA ALFONSO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6875311 | EDAD: 70 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Ubicado en tiempo-espacio y persona, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion favorable se mantiene estable y activo

R = Rutinas de ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont PSICÓLOGA T.P. 109635	Alfonso Zuñiga
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
20	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ MENDEZ MIGUEL MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6874193 | EDAD: 69 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion estable, se mantiene estable y activo
R = Continuar con rutina de ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont PSICOLÓGA T.P. 109635	
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
20	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: PEREIRA ARRIETA MANUEL IGNACIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78689154 | EDAD: 67 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

Hipertenso

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Ubicado en sus tres esferas muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA (X)	CONSEJERIA BREVE (X)	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion favorable, se encuentra activo positivo

R = RUTINAS de ejercicios FISICOS y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE (X)	EMPEORAMIENTO

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir Controles medicos
- Mantener Habitos Saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICÓLOGA
T.P. 109635

Manuel Pereira

FIRMA DEL PROFESIONAL | FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
20	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VELASQUEZ RIVERA MIGUEL ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 15610011 | EDAD: 59 | SEXO: M

II. SÍNTOMAS CLAVES DEPRESIÓN Y ANSIEDAD:

No presenta síntomas de depresion y Ansiedad emocionalmente estable

I. MANIFESTACIONES DE VULNERABILIDAD Y MIEDO (POR AISLAMIENTO):

No Presenta

IV. OBSERVACIONES DE TRASTORNOS ALIMENTICIOS

No Presenta

V. OTRAS PATOLOGÍAS/OBSERVACIONES:

No presenta

VI. -RECOMENDACIONES / PLAN DE ACCIÓN:

Seguir controlas medicas de forma

Mantener habitos de vida saludable

Erika P. Cochero Mont PSICÓLOGA T.P. 109635	Miguel Velasquez Rivera
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCION INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
20	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: PEREZ PANTOJA CARMEN ALICIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25871798 | EDAD: 61 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Ubicada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al Proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y Preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion favorable se mantiene estable y activa
R = Continuar rutinas de ejercicios físicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir con las rutinas
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont PSICOLÓGA T.P. 109635	Carmen Perez
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA:

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
20	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: PINEDA PAEZ NANCY

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39420101 | **EDAD:** 64 | **SEXO:** F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion Favorable. Se mantiene activo y Estable
R = Rotinas de ejercicios Fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

V. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
20	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: RAMOS BERROCAL AYDA CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34989276 | EDAD: 60 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO: Hipertensa - Lupus

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Ubicada en sus tres esferas muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O= Evolucion Favorable, se mantiene activo y estable
R= Mantener rutina de ejercicios Fisicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos Saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
20	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: RICARDO MONTES AURORA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34982723 | EDAD: 61 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACION DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas, muestra una adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional, y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion Favorable, se encuentra estable y activo

R = Continuar con rutina de ejercicios Fisicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir con todas las tareas
- Mantener habitos Saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL | FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
20	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: RODRIGUEZ GUZMAN AGUSTIN LIBARDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6873045 | EDAD: 68 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y Preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolucion estable se mantiene activa

R = Continuar con rutina de ejercicios fisicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles mensuales
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Agustin Rodriguez

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
20	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: RODRIGUEZ NORIEGA PABLO DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6893949	EDAD: 61	SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

Hipertenso Diabetes

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Obrado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptación al proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional y preservación de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = evolución favorable, se mantiene estable y activo

R = Continuar con rutinas de ejercicios físicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont PSICOLÓGA T.P. 109635	Pablo Rodriguez
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
20	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ROMERO JIMENEZ LUZMILA ELIZABETH

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34963426 | EDAD: 73 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO: Hipertensa

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente abrcado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

D = Evolucion estable

R = Continuar Rutinas de ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont PSICOLÓGA T.P. 109835	Luzmila Romero
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
20	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ROYS PEREZ ZOLEY DEL PILAR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 40981463 | EDAD: 58 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
X	X			

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Ubicada en sus tres esferas muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento por momento manifiesta ansiedad y depresion pero luego se estabiliza.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

D = Evolucion Favorable,

R = Continuar ejercicios Fisicos y cognitivos

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos Saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICÓLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Zoley Roys

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
20	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: SEGURA JULIO ARACELY DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34994430 | EDAD: 59 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
X				

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

paciente Ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

D = Evolucion Favorable, se mantiene estable y activo
R = Continuar con ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos.
- mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Aracely Segura Julio

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
20	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: SIMPSON AMADOR ESPERANZA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34985028 | EDAD: 67 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

Hipertensa Diabetica

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente abrada en sus tres esferas, muestra una adecuada aceptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

D = evolucion favorable, se mantiene estable y activa

R = Continuar con ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont PSICOLÓGA T.P. 109635	Esperanza Simpson A.
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
20	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: LOMINETT SEGURA CESAR ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78688283 | EDAD: 61 | SEXO: M

II. SÍNTOMAS CLAVES DEPRESIÓN Y ANSIEDAD:

NO Presenta Sintomas de Ansiedad y Depresion

II. MANIFESTACIONES DE VULNERABILIDAD Y MIEDO (POR AISLAMIENTO):

NO presenta

IV. OBSERVACIONES DE TRASTORNOS ALIMENTICIOS

NO Presento

V. OTRAS PATOLOGÍAS/OBSERVACIONES:

NO presenta

VI. -RECOMENDACIONES / PLAN DE ACCIÓN:

Continuar Control los medicos

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
20	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: SUAREZ LOUIS OLGA REGINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34981459 | EDAD: 62 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERIA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = evolucion favorable, se mantiene estable y activa
R = continuar con ejercicios fisicos y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ARRIETA IZQUIERDO FRANCISCO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6884108 | EDAD: 66 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESION	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente observado en sus tres esferas, presenta una adecuada adaptacion en el proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O: Evolucion Favorable

R: Rutina de ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir Controles medicos
- mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICÓLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ARTEAGA MORALES FELIX SENON

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 10930287 | EDAD: 79 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Sin alteración emocional presente a corto plazo y mediano plazo

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- Evolucion estable

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont PSICÓLOGA T.P. 109635	
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: AVILA OLEA ARMANDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78090037 | EDAD: 65 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO: Hipertenso

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas con equilibrio emocional preservacion de sus capacidades cognitivas.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O: Evolucion Estable

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir Controles medicos.
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont PSICÓLOGA T.P. 109635	Armando Avila
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BARRERA TRUJILLO CARMEN LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25894854 | EDAD: 64 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

paciente ubicada en sus tres esferas con equilibrio emocional preserva capacidades cognitiva

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O: EVOLUCION FAVORABLE, SE MANTIENE ESTABLE Y ACTIVA
R: RUTINA DE EJERCICIOS FISICOS Y MENTALES

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- seguir controles medicos.
- mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BARROS TORRES JOSE NICOLAS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 8709318 | EDAD: 65 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas
Con equilibrio emocional
Preserva Capacidad Cognitiva

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O Evolucion Favorable Se mantiene estable y activo
R Rutina de ejercicio Fisico y Mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir Controles Medicos
- Mantener habitos Saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

JOSE BARROS

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA:

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BRAVO BARBA ABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1033374207 | **EDAD:** 64 | **SEXO:** M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente presenta discapacidad Verbal, sensorial y de la comunicacion

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- No se evidencia alteracion emocional

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir con los medicos
- Reforzar ejercicios cognitivos

Erika P. Cochero Mont PSICOLÓGA T.P. 109635	
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BRAVO BARBA ETILVIA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34997265 | EDAD: 65 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESION	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO: HIPERTENSA

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Obtenida en sus tres esferas con equilibrio emocional preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

1 = Evolucion favorable

2 = Pausas de ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont PSICÓLOGA T.P. 109635	Etilvia Bravo
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BUELVAS GUTIERREZ BEATRIZ EUGENIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 30772713 | EDAD: 61 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y conservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O= Evolucion favorable

R= Rutinas de ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CANO ARROYO BERLIDES DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34972440 | EDAD: 67 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
X	X			

OTRO: Hipertensa, Insuficiencia renal, cancer, hipotiroidismo, artrosis

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente bajo control por psiquiatria por DX. trastorno de ansiedad y depresion

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X	X		

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Dx paciente se encuentra estable bajo control medico

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Seguir controles con psiquiatra
- mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CASILLA BARBA ARGENIDA ROSA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34974132 | EDAD: 69 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO: Hipertensa

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferos con equilibrio emocional Preservacion de sus capacidades Cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O: evolucion favorable

R: Rutina de ejercicios Fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener rutina de ejercicios

Erika P. Cochero Mont PSICOLÓGA T.P. 109635	Argenida Casilla
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor | OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

› CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CHAVEZ MARZOL ALIS MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50894542 | EDAD: 63 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESION	ANSIEDAD X	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	RIDICULO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente obligada en sus tres esferas con equilibro emocional

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA X	CONSEJERÍA BREVE X	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O: Evolucion estable

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir Controles medicos
- mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ESCOBAR HERNÁNDEZ DIANA ESTHER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26140040 | EDAD: 61 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO: Diabetes, colesterol

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Orientado en sus tres esferas
con equilibrio emocional
Preservacion de sus capacidades Cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O = Evolución favorable
P: Rutina de ejercicios físicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Controles medicos pertinentes
- Mantener hábitos saludables

Erika P. Cochero Moni
PSICÓLOGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ESQUIVEL ARROYO ALVARO MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1552284 | EDAD: 77 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACION DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO: Hipertenso - parkinson

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas
con equilibrio emocional
Preservacion de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERIA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O: Condicion favorable
R: RUTINAS de ejercicios físicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

Seguir controles medicos
Mantener rutina de ejercicios

Erika P. Cochero Mont PSICOLOGA T.P. 109635	
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: NAVARRO PAYARES JORGE ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6874949 | EDAD: 69 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD Ó MIEDO	NINGUNO X

OTRO: Hipertenso

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas con equilibrio emocional

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA X	CONSEJERÍA BREVE X	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

0= Evolucion favorable

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE X	EMPEORAMIENTO

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont PSICOLÓGA T.P. 109635	
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
15	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: FERNANDEZ MONTOYA BETY

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50892651 | EDAD: 59 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACION DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO: Hipertensa - Polomialgia

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Ubicado en sus tres esferas con equilibrio emocional

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERIA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

D = Evolucion Estable

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MADERA CORREA SOILA ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26203446 | EDAD: 69 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESION	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicada en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento, con equilibrio emocional y preservacion a las capacidades cognitivas.

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERIA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

D = Evolucion favorable, se mantiene activo y estable

R = Rutina de ejercicios fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont PSICOLOGA T.P. 109635	Soilla
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MARQUEZ GOEZ ETILVIA DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34982332 | EDAD: 69 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO
				X

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Ubicada en sus tres esferas
Con equilibrio emocional
Preserva Capacidad Cognitiva

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O Evolucion Favorable, Se mantien estable y activa
R Rutina de ejercicios Fisicos y Mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir Controles Medicos
- Mantener habitos Medicinales

Erika P. Cochero Mont PSICÓLOGA T.P. 109635	Etilvia Marquez
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ BELLO BENITO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 9059237 | EDAD: 79 | SEXO: M

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACION DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO:

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente ubicado en sus tres esferas, muestra una adecuada adaptacion al proceso del envejecimiento con equilibrio emocional y preservacion. de sus capacidades cognitivas

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERIA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O: Evolucion Favorable

R: Rutina de ejercicios Fisicos y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir controles medicos
- Mantener habitos saludables

Erika P. Cochero Mont PSICOLOGA T.P. 109635	
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ MIRANDA GLORIA MARINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50891260 | EDAD: 60 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACIÓN DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO: Hipertensa

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Ubicada en sus tres esferas
Con equilibrio emocional
Preserva Capacidad Cognitiva

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

o Evolucion Favorable Se mantiene estable y activa
R Rutina de ejercicio Físico y mentales

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir Controles Medicos
- Mantene habitos Saludables

Erika P. Cochero Mont PSICOLOGA T.P 109635	Gloria martinez
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR No. LP-SGM-007-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	CENTRO DE VIDA:	PROFESIONAL:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
17	10	2025	MARIA MADRE DE GRACIA	ERIKA COCHERO	SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

FORMATO EVOLUCIÓN POR SEGUIMIENTO PATOLÓGICO

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ PEREZ BLANCA ROSA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50890502 | EDAD: 65 | SEXO: F

II. MOTIVO DE SEGUIMIENTO / PRINCIPALES SÍNTOMAS OBSERVADOS

DEPRESIÓN	ANSIEDAD	TRASTORNOS ALIMENTICIOS	SENSACION DE VULNERABILIDAD O MIEDO	NINGUNO

OTRO: Hipertensa

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y FÍSICO DEL ADULTO MAYOR

Paciente Ubicada en sus tres esferas
Con equilibrio emocional
Preserva Capacidad Cognitiva

III. INTERVENCIÓN REALIZADA / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

ESCUCHA ACTIVA	CONSEJERÍA BREVE	TECNICAS DE RELAJACION	ORIENTACION FAMILIAR	REMISION A OTRO PROFESIONAL
X	X			

OTRO:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

O Evolucion Favorable, Se mantiene estable y activa
P Rutina de ejercicio Fisico y mental

IV. ESTADO GENERAL DEL BENEFICIARIO

MEJORÍA	ESTABLE	EMPEORAMIENTO
	X	

IV. COMPROMISOS / ACCIONES A SEGUIR

- Seguir Controles Medicos
- Mantene habitos Saludables

Erika P. Cochero Mont
PSICOLÓGA
T.P. 109635

FIRMA DEL PROFESIONAL

Blanca Martinez

FIRMA Y/O HUELLA ADULTO MAYOR

adulto mayor

OBJETO A CONTRATAR: "ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA AL PROGRAMA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DEL CENTRO VIDA ESPÍRITU DE DIOS Y CENTRO DE VIDA MADRE DE GRACIA EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"