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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
29	09	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BELTRAN MARTINEZ NIVIA DEL ROSARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1068658140

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 25	MES: 3	AÑO: 1968	EDAD: 57	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Diu 2
Asma

ANTECEDENTES FAMILIARES:
NO refiere

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					

RX. FINAL:	OD:		AV:	
	OI:		AV:	

ADD: + 300

OBSERVACIONES:

Dra. Marcela Gonzalez
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA 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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
29	04	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BELTRAN PARRA MARIA EUGENIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50904334

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 10	MES: 5	AÑO: 1971	EDAD: 54	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Dmz Dislipice

ANTECEDENTES FAMILIARES:
NO refiere.

R.X EN USO:	OD:	
	OI:	

A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	No hay Reflejo Retinoscopico.		
	OI:	+050.	AV:	

ADD: +300 s

OBSERVACIONES: Tesira: 267 Diagnostico
Rosado
solo cerca.
1. Hipermetropia AO
2 Presbicia AO.
3 Catarata AO

Recomendaciones.
1 par de Anteojos
solo cerca
2 Valoracion
oftalmologia

Dra. Mariangela Gonzalez F.
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
29	04	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BENITEZ ANAYA LORENZO JOSE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6862862

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 11	AÑO: 1949	EDAD: 75	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA.
Sinfortos en las coronarias.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/80	CERCA:	OD:	
	OI:	20/100		OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+100	AV:	
	OI:	+100	AV:	

ADD: +300.

OBSERVACIONES: Etnica: 20119

DNP. 30/30
Altura

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 Presbicia
3. Cataracta AO.

Recomendaciones
1 Sede Rx optica solo cerca.
2 Valoracion oftal medico

Dra. Mariangela Gonzalez F.
Optometra
Reg 1641/6 41

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
29	04	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BENITEZ RODRIGUEZ JOSE MIGUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78695829

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 29	MES: 10	AÑO: 1963	EDAD: 61	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA.

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO refiere.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+2.75 Sanv 30/30				

OBSERVACIONES: Etmica: 20119

Solo cerca.

Diagnostico.
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
Gafas progresivas
Solo cerca.

Dra. Mariangela Gonzalez T.
Optómetra
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

José Miguel Benitez R.

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
21	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BERTEL CAVADIA SIXTA TULIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34959565

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 4	MES: 2	AÑO: 1947	EDAD: 78	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA. Cx catarata AO.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega.

R.X EN USO:	OD:	
	OI:	

A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+100	AV:	
	OI:	+100	AV:	

ADD: +2.50 DNP: 30/28

OBSERVACIONES: Logo - 1387

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 Dermatocheleasis AO
3 lio AO

Recomendaciones
1 Sedo Rx optica solo cerca.

Dra. Mariangela Gonzalez F.
Optometra
Reg-1644

FIRMA DEL PROFESIONAL

Sixta Bertel

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BRUNAL DE ALEMAN ROSMARY DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34969625

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 12	MES: 10	AÑO: 1952	EDAD: 72	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Artrosis.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:	Neutro -025 - 90	AV:	20/200	No percepcion retina	
RX. FINAL: OI:	-200	AV:	20/30		
ADD:	+300 — 0.75M.				

OBSERVACIONES: Tesira : 267

Portocal Invisible
DNP.: 29/30.
Altura: 15/15

Diagnostico
1. Miopia. OI
2 Astigmatismo OD
3. Presbicia AO.
4. Catarata AO

Recomendaciones
Refracción
Lejos y cerca
2 Valoración
Oftalmología

Dra. Mariangela Gonzalez F.
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Rosmary Brunal

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CABALLERO PARRA LUZ ESTELA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1233340666

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 14	MES: 5	AÑO: 1964	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Dm 2

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+125	AV:		
	OI:	+150.	AV:		
ADD:	+200	30/30.			

OBSERVACIONES: Etmica: 20111
Solo lejos

Diagnostico
1. Hipermetropia AO
2 presbicia AO.

Recomendaciones.
1 se da la optica
Solo lejos
2 Valoracion oftalmologia.

Dra. Mariangela Montalvo T.
Optometra
Reg-1647

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CAMPO CASTRO ROSA ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 64554891

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 5	MES: 1	AÑO: 1963	EDAD: 62	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: N		AV:		
	OI: +1.25.		AV:		
ADD:	+2.50.				

OBSERVACIONES: Tesirel - 267

Dnp.: 30/30
Altura.
Solo cerca.

Diagnostico
1 Hipermetropia OI
2 Presbicia AO
3 Astigmatismo

Recomendaciones
1. Se da Rx solo cerca
2 Valoración oftalmológica.

Dra. Mariangela Gonzalez T.
Optómetra
Reg. 1643

FIRMA PROFESIONAL

Rosa I. Campo C

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CARABALLO FLOREZ GLORIA CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34972554

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 22	MES: 11	AÑO: 1958	EDAD: 66	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Hipoacusia
glaucoma ocular. AO.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+2.00	AV:	
	OI:	+2.00	AV:	
ADD:	+2.50			

OBSERVACIONES: Etnica: 20111

Altura 13/13
DNP. 29/25

Diagnostico
1. Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
1 se dará optica con dep y cca
2 Valoración Oftalmología.

Dra. Marianella [illegible]
Opt
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CONTRERA MESTRA DAGOBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6857956

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 23	MES: 8	AÑO: 1939	EDAD: 85	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega, epifora AO.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+300.				

OBSERVACIONES: Etmica: 20119

- Gafas de sol
- Solo uso de crema

Diagnostico.
1. Hemorragia OD
2. Pinguecula OI
3. Lio AO.
5. Edema palpebral AO.

Recomendaciones
1 Sede RX
Optica
Solo crema.
3. Valoracion oftalmologica.

Dra. Margarita Cuesta
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

dagoberto contry

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CORDERO MONTALVO MARIA GREGORIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34990584

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 4	MES: 6	AÑO: 1964	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+300	AV:	
	OI:	+275.	AV:	
ADD:	+275			

OBSERVACIONES: Tesira: 267
Portocaal Invisible
DNP: 30/30.
Altura: 15/15

Diagnostico
1 Hypermetropia AV
2 presbicia AO.
3 calamata AO.

Recomendaciones
1 Gafa Progresiva
Lejos y cerca
2 Valoración oftalmologica

Dra. Mariangela Gonzalez T.
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

María Cordero

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

OGT

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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
29.	04	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: DIAZ ANDRADES NORA CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34987387

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 5	MES: 1	AÑO: 1954	EDAD: 71	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES: Sin datos.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: N		AV:		
	OI: +0.25		AV:		
ADD:	+3.00				

OBSERVACIONES: Requisitos

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO

Recomendaciones.
1 Segda Rx optica solo Cerca
2 Valoración Oftalmologia.

Dra Mariacarla Gonzalez T
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Nora Díaz

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
29	09	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CARMEN CECILIA BALTAZAR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25796438

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 10	MES: 03	AÑO: 1963	EDAD: 62	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: ATA. Diabetes. Glaucos = Gotas oftalmico Clorhidrato de metformina 500mg/100ml. dosis tan 500mg.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		

ADD: +2.75 DNP: 30/30

OBSERVACIONES: 22152 — Vimen Diagnostico 1 Hipermetropia AO 2 presbicia AO 3 Catarata AO. Recomendaciones. Se da Rx optica lejos y cerca.

Dra. Mariangela Gonzalez T. Opt. Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Carmen Baltazar

FIRMA /HUELLA 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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
02	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ESPITIA PASTRANA RAFAEL MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6877642

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 11	AÑO: 1949	EDAD: 75	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Ninguno

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:	F.R:	
OJO DOMINANTE:				
RX. FINAL: OD:	+200	AV:		
RX. FINAL: OI:	+200	AV:		
ADD:				

OBSERVACIONES: Logo - 1387.

Solo lejos
DNP. 60/60

Dx
1 Hipermetropía AO
2 Presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
1 Gafa de Rx solo lejos.
2 Valoración Oftalmología

Dra. Marianzela Gonzalez
Optometrista
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ESPITIA PEREZ FRANCISCO MIGUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6859637

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 24	MES: 1	AÑO: 1947	EDAD: 78	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Dmz Hipertiroidismo Hipoacusia. leve. Cx Catarata AO Hace 4 años LIO AO

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+0.25	AV:		
	OI:	+0.25	AV:		
ADD:	+2.75 — 075M.				

OBSERVACIONES: Armierios 119.

DNP: 34/34
Altura: 15/15
Bordo cal Invisible.

Diagnostico
1. Hipermetropia
2. Presbicia AO
3 Catarata Cx LIO AO.

Recomendaciones
1 Seda Rx optica lejos y cerca.

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optómetra
Reg-1641

Francisco Miguel Espitia

FIRMA DEL PROFESIONAL | FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ESTRADA POLO BETTY AYDE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34998120

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 12	MES: 1	AÑO: 1965	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Dmz

ANTECEDENTES FAMILIARES:

No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+300 — 20vm.				

OBSERVACIONES: TeSiva: 267 Diagnostico
1 Prostaglandinas
2 Colerio AV.

Solo cerca.

Recomendaciones.
1 Se da Rx Oftalmologica cerca
2 Valoración oftalmología.

Dra. Mariangela Gonzalez Opto Reg-1641	BETTY ESTRADA
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: FABRA MEZA LUZ MARINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34974121

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 10	MES: 11	AÑO: 1954	EDAD: 70	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Artritis reumatoide.
Cx Catarata AO Hace 4 años.

ANTECEDENTES FAMILIARES:
No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	N	AV:		
	OI:	N	AV:		
ADD:	+100.				

OBSERVACIONES: Tesira: 267
solo cerca.
DNP: 29/29

Diagnostico.
1) DIO AO
2) Dermatocalasis AO.

Recomendamos
1 Se le Rx optica
solo cerca.
2 Valoración oftalmología.

Dra. Marianyela Gonzalez T
Opto.
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Luz marina Fabra

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: FAJARDO CASTILLO EDITH DEL ROSARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34972636

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 10	AÑO: 1953	EDAD: 71	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Dmz

ANTECEDENTES FAMILIARES: prejo

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:		AV:	
	OI:		AV:	

ADD: +2.00

OBSERVACIONES: Tesis: 267

DNP.

Diagnostico
1. Hipermetropia AO
2 Presbicia AO
3 Ambos OI.

Recomendaciones.
1. Se da Rx optica solo cerca
2 Valoración oftalmologica

Dra. Mariangela Gonzalez
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Edith Fajardo

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: FERIA HOYOS ELIZABETH

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34985660

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 11	MES: 9	AÑO: 1963	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: H.T.H. trastorno bipolar

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO refiere.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+2.00	AV:		
	OI:	+1.75	AV:		
ADD:	+2.25				

OBSERVACIONES: Ftos sinicas: 2 cm

DRP 30/30.
Altura. 15/15

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Calendario AO

Recomendaciones
1 Se dan las opticas lejos y cerca

Dra. Maximiliana Camargo
Reg-1691

FIRMA DEL PROFESIONAL

Elizabeth Feria Hoyos

FIRMA /HUELLA 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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: FIGUEROA RODRIGUEZ PABLA SOFIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34971340

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 2	MES: 10	AÑO: 1958	EDAD: 66	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Dislipidemia
cirugía mitral. = mecánica

ANTECEDENTES FAMILIARES:
Niega

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+300				

OBSERVACIONES: Tesiva: 267
Dvp. 36/36.

Diagnostico
1. Hipermetropía AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
1 Gafa Progresiva solo cerca.
2 Valoración oftalmología.

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Pabla Sofi Figueroa R

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: FIGUEROA ZUÑIGA LUZ MARINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34962215

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 20	MES: 4	AÑO: 1952	EDAD: 73	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA osteoporosis lumbal. Leucomas OI

ANTECEDENTES FAMILIARES:

NO refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+100	AV:		
	OI:	Balance.	AV:		
ADD:	+2.75				

OBSERVACIONES: Refracción

Dnp: 31/30
Altura 16/16

Diagnostico
1 Hipermetropia OU
2 presbicia AO.
3 Leucoma OI
4 catarata AO

Recomendaciones
1 Gafa oftalmologica. Lejos y cerca
2 Valoracion Oftalmologia

Dra. Mariangela González Optómetra Reg. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Luz Marina Figueroa

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: FLOREZ ESPITIA LORENZA FERMINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34971136

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 24	MES: 11	AÑO: 1957	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Hipotiroidismo
Dmz

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO refiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+350				

OBSERVACIONES: Tesira : 267
DNP: 30/30

Diagnostico
1) presbicia AO
2 Catarata AO
3 Retinopatia ?.

Recomendaciones.
1 Se da Rx optica vpo cerca.
2 Valoracion oftalmologica.

Dra. Mariangela Gonzalez T.
Optometra
Reg-1641

Lorenza Florez

FIRMA DEL PROFESIONAL | FIRMA /HUELLA 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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: GARCES COAVAS ROSIRIS DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34972411

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 8	MES: 11	AÑO: 1958	EDAD: 66	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Sin datos.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+1.50	AV:	
	OI:	+1.50	AV:	
ADD:	+3.00			

OBSERVACIONES: Logo: 1387

DNP: 29/29
Altura 14
Pupilar Posible

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO.
2 Cataracta AO

Recomendaciones
1 Sede Rx optica
lejos y cerca
2 Valoración oftalmológica.

Dra. Mariangela Gonzalez T.
Opto. Esp.
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Rosiris Garces C.

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: GARCES TORRENTE SAULO DAVID

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6886838

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 12	MES: 10	AÑO: 1961	EDAD: 63	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Sifilis

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+300				

OBSERVACIONES: Tesira ; 267

Diagnostico
1 Miopia AO
2 Presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
1 Se da Rx optica lejos y cerca.
2 Valoración oftalmología

AR.

Gotas todos ojos

Dra Mariangela Gonzalez
Optometrista
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA 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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: GOMEZ LORDUY DEBBIE DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 40916450

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 29	MES: 9	AÑO: 1959	EDAD: 65	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Dmz

ANTECEDENTES FAMILIARES: sin datos.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+1.50	AV:	
	OI:	+2.00	AV:	

ADD: +2.50

OBSERVACIONES: Tesiva: 267

Dap: 30/30
dltm 15/15
Bipocal Inusual

Diagnostico
1 hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 cataratas AO

Recomendaciones
1 sede fx optica
uso lejos y cerca.
2 valoracion oftalmologia

Dra. Margarita Gonzalez T Optometra Reg-1641	Debbie Gomez L
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: TORDECILLA CLARA HILDA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34995884

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 20	MES: 1	AÑO: 1961	EDAD: 64	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Obesidad

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+200	AV:	
	OI:	+175	AV:	
ADD:	+250			

OBSERVACIONES: Tesira : 267

Altura 15/15
DNP: 30/30
Bipo con Inestable
Datos relevantes.

Diagnostico
1 Hipermetropia AV
2 presbicia AO
3 Astigmatismo AV

Recomendaciones.
1 Se da Rx optica
uso cerca y lejos.
2 Valoracion oftalmologica

Dra. Marcangela Gonzalez
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Clara Tordecilla

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: GONZALEZ VARGAS ENA CILA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 30645247

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 9	MES: 8	AÑO: 1953	EDAD: 71	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES: sin datos.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+3.50				

OBSERVACIONES: Tesirel : 267.

DNP: 29/29

1 Hipermetropia AO
2 Presbicia AO
3 Catarata HHAO
4 Dermatochalasis AO.

Recordemos
1 Sedrex
solo cerca
2. Valoracion oftalmologia urgente.

Dra. Mariangela Gonzalez F. Optometra Reg. 1641	Enacila gonzalez vargas
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA 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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: GUTIERREZ MONTENEGRO BEATRIZ ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26845545

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 24	MES: 10	AÑO: 1958	EDAD: 66	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: osteoporosis.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

sin datos

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+100	AV:		
	OI:	+150	AV:		
ADD:	+275				

OBSERVACIONES: Etmica: 20111 Diagnostico

Grupo sabs Amable
Dnp: 28/28
cttura: 16/16.

1 Hipermetropia Ao
2 presbicia Ao.
3 Catarata Ao

Recomendaciones
1 Sede de optos.
Lentes y cinta
2 Valoración oftalmológica

Dra Mariangela Gonzalez
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA 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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: HINCAPIE HERNANDEZ MARIA DIOSELINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34989702

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 21	MES: 8	AÑO: 1964	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Dm 2

ANTECEDENTES FAMILIARES:

NO refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: +1.75		AV:		
	OI: +1.50		AV:		
ADD:	+2.75.				

OBSERVACIONES: Logo - 1387

Dnp: 29/29

Solo cerca

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 Presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones.
1 Orden de optica
solo cerca
2 Valoración oftalmología

Dra. Mariangela Gonzalez T.
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Dioselina Hincapié

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: HOYOS OSPINO SUSANA DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34967618

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 24	MES: 9	AÑO: 1957	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES: sin datos.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:	+100	AV:			
RX. FINAL: OI:	+100	AV:			
ADD:	+2.75				

OBSERVACIONES: Tesiva: 267

DNP 29/29
Altura 15/15
Bipocales Dorsales

Diagnostico
1 Hipermetropia
2 Presbicia
3 Astigmatismo

Recomendaciones
1 Uso de RX optica uso lejos y cerca.
2 Valoración oftalmología

Dra. Marcangela Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

Susana Hoyos Ospino

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: IBARRA ALEMAN ROSIRIS MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34969944

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 17	MES: 5	AÑO: 1957	EDAD: 68	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Niega.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:			AV:		
RX. FINAL: OI:			AV:		
ADD:	+300				

OBSERVACIONES: 2090-1367

Solo cerca.

Diagnostico
1 presbicia AV
2 cansancio AV

Recomendamos
1 Sede Rx optica solo cerca
2 Valoración oftalmologica

Dra. Mariangela Gonzalez
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Rosiris Ibarra

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: JARAMILLO AGRESOT DORA LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34983610

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 23	MES: 11	AÑO: 1961	EDAD: 63	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Discopatia Lumbar
gastritis.

ANTECEDENTES FAMILIARES:
Niega.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: +125		AV:		
	OI: +100		AV:		
ADD: +250.					

OBSERVACIONES: Tesira - 267.

DNP: 32/32
Altura 16/16
Astigmatismo Compuesto

Diagnostico
1 Hipermetropia Ao
2 presbicia Ao
3 Catarata Ao.

Recomendaciones.
1 sedar RX optica
lejos y cerca.
2 Valoración optometrica.

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA / 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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: JOHNS MENDOZA EDUARDO ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6859639

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 17	MES: 2	AÑO: 1947	EDAD: 78	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: H.T.A.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Sin datos

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:		AV:	
	OI:		AV:	

ADD: +300 DNP - 31/31

OBSERVACIONES: 22/55 - Vision.
Montura Grande.
Solo Cerca

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendamos
1 Par de Gafas
Solo Cerca.
2 Valoracion.
oftalmologica

Dra. Mariangela Gonzalez
Optómetra
Reg-1641
1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: JULIO AVILA LUCIA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34962905

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 19	MES: 12	AÑO: 1951	EDAD: 73	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
miopes.

ANTECEDENTES FAMILIARES:
No refiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+025	AV:		
	OI:	+025	AV:		
ADD:	+300	DNP: 29/30			

OBSERVACIONES: 22152 — Vimen.

Diagnostico
1. Hipermetropia AO
2 Presbicia AO

Recomendaciones
1. Se da Rx optica Uso cerca
2 Valoracion Oftalmologia

Dra. Mariangela Carrillo F.
Optometra
Reg. 1541

FIRMA DEL PROFESIONAL

Lucia Julio A.

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: BRAVO MORENO NELLYS DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34982321

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 5	AÑO: 1960	EDAD: 65	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Dmz

ANTECEDENTES FAMILIARES: no refiere.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:		
OJO DOMINANTE:						
RX. FINAL:	OD:	+1.25		AV:	20/40	
	OI:	+1.50		AV:	20/40	
ADD:	+2.50.					

OBSERVACIONES: Test n

Dnp. 29/30
Altm 15/15
Bifocal Doble

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
1 Orden Rx oftalmica
lejos y cerca
2 valoracion
oftalmologia

Dra. Mariangela Gonzalez T.
Optometra
Reg-1641

Nellys Bravo Moreno

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: LOPEZ OJEDA CARMEN ROSA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50934546

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 14	MES: 4	AÑO: 1965	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega. Tumor extraorbitario

ANTECEDENTES FAMILIARES: No registra

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: -200		AV:		
	OI: -100		AV:		
ADD: +300					

OBSERVACIONES: 221156.

Solo lejos.
30/34.
Foto.
Montura grande
Gafas de sol

1. Miopía AO
2 Presbicia AO
3 Catarata AO
4 Tumor Extraorbitario OI
5 Exoftalmos OI

Recomendaciones
1. Sede Rx optica
Solo lejos.
2 Valoracion urgente optal
Inspección
Oculoplastia.

Dra. Marcela González
Optometra
Reg. 1641

Carmen Lopez

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: LOPEZ PESTANA WADETT MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34962408

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 11	MES: 11	AÑO: 1951	EDAD: 73	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Hipotiroidismo
Artrosis.
Artritis reumatoide.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+300 - DNP: 30/30.				

OBSERVACIONES: Edmica : 20119.

Gafas de sol.
Sólo cerca

Diagnostico.
1 presbicia
2 Cansancio.

Recomendaciones.
Use de por vida
Solo cerca.
2 valoración oftalmológica.

Dra. Mariangela Gonzalez
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VALDELAMAR ROMERIN JUANA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 45478814

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 23	MES: 6	AÑO: 1964	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HT A

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+300	AV:	20/40
	OI:	+250	AV:	20/40

ADD: +225

OBSERVACIONES: 22155 - VILLA...

Testra 32/32
Dnp: 32/32
Ahm 16/16

Diagnostico
1. Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 catarata AO

Recomendaciones
1 se da Rx óptica Cerca y Lejos.
2 Valoración Oftalmología.

Dra. Mariangela Gonzalez T.
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Juana

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: LORA SALCEDO ARMIDA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32273463

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 8	AÑO: 1960	EDAD: 64	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Desprendimto de retina O.D. Sx Bomm

ANTECEDENTES FAMILIARES:

NO refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:	N	AV:			
RX. FINAL: OI:	N	AV:			
ADD:	+300				

OBSERVACIONES: 1353 - miopia

Gafas de sol

Diagnostico
1. Presbicia AO
2 Catarata AO
3 Dermatocalasis AO

Recomendaciones
1 Se deja Rx oph cerca
2 Valoración oftalmología

Dra. Mariabegoña González T.
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MARRUGO REVUELTAS RAFAEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6876293

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 3	AÑO: 1957	EDAD: 68	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Cx Retinopatía plagas bilateral.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Negra

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:		AV:	
	OI:		AV:	

ADD:

OBSERVACIONES:

Lentes de Sol.

Dra Mariangela González T
Optometra
Reg-1647

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA 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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ ALVIS LUZ MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50923507

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 5	MES: 10	AÑO: 1966	EDAD: 58	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES:

No refiere

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+0.25	AV:	
	OI:	+0.25	AV:	
ADD:	+3.00	DNP: 30/30		

OBSERVACIONES: 22155 - Vinces.

Diagnostico
1. Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
Uso de Rx optica solo cerca
Valoración oftalmología

Dra. Maryangela González T
Optómetra
Reg 1647

Luz maria

FIRMA DEL PROFESIONAL | FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: RIVERO ESPITIA LESBIA LUBIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 65728431

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 10	AÑO: 1965	EDAD: 60	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Servicual.

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO refiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+ 1.75	AV:		
	OI:	+ 1.50	AV:		
ADD:	+ 2.25				

OBSERVACIONES:

Logo
DNP: 30/29
Achm 15/15

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 Presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
1 se da Rx optica solo cerca
2 Valoración oftalmo - logra.

Dra. Margarita Gonzalez F. OPTOMETRA REG. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ LLORENTE XENIA ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 45436273

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 4	MES: 11	AÑO: 1959	EDAD: 65	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES: Sin datos.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: +1.25		AV:		
	OI: +1.50		AV:		
ADD:	+2.75				

OBSERVACIONES:

Altura 1.7/1.7
IMP: 29/30
Corpo cal Invisible

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
1. Sede Rx optica con lejos y cerca
2 Valoracion oftalmologica.

Dra. Mariangela Cuadrado
Optometrista
Reg-1644

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: TAPIA MEDINA TARCILA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34810245

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 13	MES: 09	AÑO: 1959	EDAD: 66	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega. Paciente oncologica. Cancer gastrico 85% gastrada Cx Tejidos Blandos - Recesión de vena.

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+325	AV:		
	OI:	+325	AV:		
ADD:	+2.75				

OBSERVACIONES: 1353 Bullet - Miramid

DNP: 30/30
Altura 16/16

Diagnosticos
1 Hipermetropia AO
2 Presbicia AO
3 Cataracta.

Recomendaciones
1 Se da Rx optica solo cerca y lejos
2 Valoracion Oftalmologica

FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
Dra. Maria Alejandra Gonzalez Cabrera OPTOMETRA Reg. 1641	Tarcila Tapia

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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ MERCADO FELIPE MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6884251

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 7	AÑO: 1960	EDAD: 64	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+300				

OBSERVACIONES: 1387 - Loyo

Dnp: 30+30

Diagnostico
1 Presbicia AO
2 Cataracta AO

Recomendaciones
1. Sede Rx optica solo cerca
2 Valoracion oftalmologica.

Dra. Mariangela Gonzalez M
Optometra
Reg-1647

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MEJIA JIMENEZ AMADA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34985666

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 25	MES: 5	AÑO: 1956	EDAD: 69	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Tiroides no específica.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Norefiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+2.75				

OBSERVACIONES: 20111 - Etnica

Solo cerca,
DNP: 29/29

Diagnostico
1 presbicia AO
2 Catarata AO

Recomendaciones
1 Sede Rx oftalmica
Solo cerca
2 Valoracion oftalmologica.

Dra. Mariangela Cabrales Optometra Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Amada del C Mejia J

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MERCADO RUIZ ALBA LUZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34969757

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 2	MES: 8	AÑO: 1957	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:		AV:	
	OI:		AV:	

ADD:

OBSERVACIONES: Requiere Lentes de Sol

Dra. Mariangela Gonzalez T. Optómetra Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: GOMEZ GOMEZ FRANCISCA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34973535

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 3	MES: 11	AÑO: 1957	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere.

R.X EN USO:	OD:	
	OI:	

A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+050	AV:	
	OI:	+050	AV:	

ADD: +225

OBSERVACIONES: ZOIII - Etmica

Bipocal Playtop.

Dnp: 29/30

Altm 15/15

Diagnostico
1 Se da Hypermetropia AO
2 presbicia AO

Recomendaciones.
1 Se da Rx optica lejos y cerca
2 Valoracion oftal mologia

Dra. Mariangela González Otorrinolaringóloga Reg. 1644	Francisca Gomez
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PASTRANA RICARDO GERTRUDIS DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34960488

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 28	MES: 5	AÑO: 1953	EDAD: 72	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Hipotiroidismo CxO AO

ANTECEDENTES FAMILIARES:

No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:	+1.75	AV:			
RX. FINAL: OI:	+1.75	AV:			
ADD:					

OBSERVACIONES: 22155 – Vimen.

Solo cerca
AVP: 20/20

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
1 Se da Rx optica solo cerca.
2 Valoracion oftalmologica.

Dra. Mariangela Gonzalez Ortega
Optómetra
Reg-1641

Gertrudis Pastrana

FIRMA DEL PROFESIONAL | FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MIRANDA PERALTA ROBINSON

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6862591

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 26	MES: 8	AÑO: 1945	EDAD: 79	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Ninguno

ANTECEDENTES FAMILIARES: Sin datos.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	N	AV:		
	OI:	N	AV:		
ADD:	+300				

OBSERVACIONES: 20111 - Etnica

DNP: 30/30
Generiza
AR

Diagnostico
1. Presbicia AO
2 Catarata AO

Recomendaciones
1 se da RX optica
2 Valoracion oftalmologica.

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MOGROVEJO MOGROVEJO JORGE ELIECER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6872817

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 27	MES: 9	AÑO: 1956	EDAD: 68	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Sin datos

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+200 ORP: 30/30 — 20/40				

OBSERVACIONES: 4701 — Toullet

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 Presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones.
1. Sede Exoptra
2. Valoracion oftalmologica.

Dra. Johanna Carolina Gonzalez Reg-1641	
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MONTES SALDARRIAGA RAUL ELIECER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6881736

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 23	MES: 12	AÑO: 1955	EDAD: 69	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Dm 2.

ANTECEDENTES FAMILIARES:
sin datos

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:		AV:			
RX. FINAL: OI:		AV:			
ADD:	+3.00 ODP				

OBSERVACIONES:
Solo cerca
Cercana

Diagnostico
1 presbicia AV
2 catarata AV

Recomendaciones
1 sede Rx optica
Uso cerca.

Dra. Mariangela González
Optómetra
Reg-1547

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA 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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MONTOYA GARCES CARMEN EDIT

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21787672

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 14	MES: 3	AÑO: 1964	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

sin datos.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: +125		AV:		
	OI: +150		AV:		
ADD:	+250				

OBSERVACIONES: 267 - Tesica.

Bipocal Favorable
Aforen 15/15
DVP: 30/30

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Cansancio AO

Recomendaciones.
1 Se da Rx optica de cerca y lejos
2 Valoración Oftalmologica

Dra. Mariangela Gonzalez
Optometra
Reg-1644

Examen EDI M G.

FIRMA DEL PROFESIONAL | FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: NARANJO PETRO NALFY DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50893238

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 22	MES: 2	AÑO: 1969	EDAD: 56	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES:

No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:	+200	80/200			

OBSERVACIONES: 20/11 – Etmica

solo cerca

Diagnostico.
1) Presbicia AO
2) Catarata AO

Recomendaciones
1 se da Rx optica lejos y cerca
2 Valoración Oftalmologia.

Mariangela González
Dra. Optometra
Reg. 164

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: NARVAEZ DE PADILLA ROSA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34973310

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 6	MES: 1	AÑO: 1957	EDAD: 68	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Diabetes

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+025	AV:		
	OI:	+025	AV:		
ADD:	+300	DNP: 30/30			

OBSERVACIONES:

Solocerca
Cerca Manual

Diagnostico
1 Hipermetropia AV
2 presbicia AV
3 Catarata AD

Recomendaciones
1 Se da Rx oftalmica solo cerca
2 Valoracion oftalmologia

Dra Margarita Gonzalez OD. Reg. 1064

FIRMA DEL PROFESIONAL

Rosa Narvaez de P.

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: NEGRETE SEÑA UBALDINA ROSA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34979713

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 2	MES: 5	AÑO: 1961	EDAD: 64	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA Dm2 pterigion OJ

ANTECEDENTES FAMILIARES: Sin datos.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+0.25	AV:	
	OI:	+0.25	AV:	
ADD:	+2.00 Oap: 30/30			

OBSERVACIONES: 20111 - Etmicea.

Diagnostico
1. Hipermetropia AO
2 Presbicia AO
3 Catarata AO ++
4 ~~Pterigion~~ OJ

Recomendaciones
1 se da Rx optica definitiva
2 Valoración oftalmología.

Dra. Maricruz Gonzalez
Optometrista
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: OVIEDO URANGO CARMEN ALICIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26210367

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 28	MES: 7	AÑO: 1955	EDAD: 69	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA Soplo Insuficiencia. Cabeceo palpebral.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Negativo

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+025	AV:		
	OI:	+025	AV:		
ADD:	+2.50	30/29			

OBSERVACIONES: 267 - Tesira

Solo cerca

S

Diagnostico
1 Hipermetropia Ao
2 Presbicia Ao

Recomendaciones.
1 se da Rx optica solo cerca y lejos
2 Valoracion Oftalmologia.

Dra. Mariangela Montalvo
Opt.
Reg. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PACHECO ESPITIA JORGE ELIECER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78695257

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 4	MES: 5	AÑO: 1966	EDAD: 59	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Sin datos

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+025	AV:	
	OI:	+025	AV:	

ADD: +2.75 DNP: 36/30

OBSERVACIONES: 22155 — Vimen.

Solo cerca negra.

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 Presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
1 Lentes Rx oftalmicos Solo cerca
2 Valoración Oftalmologica.

Dra. Marinagela Gonzalez T. Optómetra Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PADILLA PEÑA ANA CARMELA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50897660

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 4	MES: 12	AÑO: 1969	EDAD: 55	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES:

no se refiere.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+0.25	AV:	
	OI:	+0.25	AV:	

ADD: +2.75

OBSERVACIONES: 267 - Tesicl.

DNP: 29/30

solo cerca

Diagnostico.
1 Hipermetropia AO
2 Presbicia AO.

Recomendaciones
1 se da Rx optica
uso cerca
2 valoración oftalmologa.

Dra. Mariangela Gonzalez
Optometra
Res-1643

Ana Padilla

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PADILLA VIDAL PATRICIO LORENZO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6880170

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 2	MES: 7	AÑO: 1957	EDAD: 67	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA. DM2

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:			AV:		
RX. FINAL: OI:			AV:		
ADD:	+2.75 DNP: 30/31				

OBSERVACIONES: 1387 - 2020

Solo cerca

Diagnostico
1. Hipermetropia AO
2 Presbicia AO
3 Catarata AO.

Recomendaciones
1. Se da Rx optica solo cerca.
2 Valoracion oftalmologia

Dra. Mariangela González G. OPTOMETRA Og-1641	Patricio Padilla
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PAJARO ORTIZ YANETH DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39412746

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 7	AÑO: 1963	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA. Dislipidemia - Osteoporosis.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: +2.50		AV:		
	OI: +2.00		AV:		
ADD:	+2.75				

OBSERVACIONES: 267 - Tesira

DNP 30/30
Altura 15/15
Bajo al Dulce

Diagnostico
1. Hipermetropia
2. presbicia
3. Astigmatismo

Recomendaciones
Uso de Rx optica
uso lejos y cerca

Dra. Marianela Gonzalez
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

yaneth pajaro ortiz

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PALOMINO BARON NABORA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34964416

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 24	MES: 8	AÑO: 1952	EDAD: 72	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega. HTA. 80 mg losartan. Norfloxacina 400 mg. Atorvastatina 40 mg ácido fólico

ANTECEDENTES FAMILIARES:

NO refiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:	N		AV:		
RX. FINAL: OI:	N		AV:		
ADD:	+2.75	DNP: 30/30			

OBSERVACIONES: 267 - Tesirel.

Solo cerca.
Presbicia favorable
DNP 30/30
Altura 15/15

Diagnostico
1 Presbicia AO
2. Catarata AO

Recomendaciones.
1 Se da Rx optica uso lejos y cerca
2 Valoración oftalmología

Dra. Mariangela Gonzalez Optometrista Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
03	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PAREJA CARDONA CAMILO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 8278977

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 13	MES: 7	AÑO: 1946	EDAD: 78	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Dm2
HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

no refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:			AV:		
RX. FINAL: OI:			AV:		
ADD:	+1.00.				

OBSERVACIONES: 1387 - Logo.

DNP: 30/30

Diagnostico
1. Presbicia AO
2 Catarata AO

Recomendaciones
1. Se da Rx optica uso cerca y lejos
2 Valoracion oftalmologia.

Dra Mariangela Gonzalez
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PATERNINA NOVOA SILFRIDO JOSE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6881869

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 13	MES: 3	AÑO: 1960	EDAD: 65	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Dm2.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Sin datos.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:		AV:	
	OI:		AV:	

ADD: +2.75

OBSERVACIONES: 20111 – Etmoiditis

Diagnostico
1 Electroencefalograma
2 Prescripción 40
3 Calendario

Recomendaciones
1 Se da Rx Formula
Solo cerca
2 Valoración Optalmología

PPP: 30/30

Dra [illegible] Reg. 1041	Silfrido Paternina
FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /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

CONTRATISTA

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CORDERO RODRIGUEZ ALVARO ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6880087

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 22	MES: 12	AÑO: 1977	EDAD: 70	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Asma.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Niega.

R.X EN USO:	OD:	
	OI:	

A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+025	AV:	
	OI:	+025	AV:	

ADD: +200

OBSERVACIONES: 4701 — Bullet

Solo cerca
Dap: 300/30

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 Presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
1 Se da Rx optica solo cerca
2 Valoración oftalmología

Dra. Mariangela Gonzalez Optómetra Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Huella derecha

FIRMA /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

CONTRATISTA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PEÑA VICHE AURA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 30635079

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 4	MES: 7	AÑO: 1967	EDAD: 57	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:		AV:		
	OI:		AV:		
ADD:					

OBSERVACIONES: Lentes de Sol.

Dra. Marioneta Gonzalez T
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

AURA MARIA PEÑA VICHE

FIRMA /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

CONTRATISTA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PEREZ ALCALA ANA CARMELA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34976991

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 22	MES: 10	AÑO: 1959	EDAD: 65	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Artrosis.

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+225	AV:	
	OI:	+200	AV:	
ADD:	+200			

OBSERVACIONES: 367 - Tesirel.

Bifocal Amarillo
DNP 29/29
Altura 16/16

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 catarata AO

Recomendaciones
1 Se da RAGHA
Lagos yerea
2 Valoración oftalmología

Dra Marianela Gonzalez T
Optómetra
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PEREZ DE TORRES MARGARITA ESTHER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34983715

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 14	MES: 1	AÑO: 1961	EDAD: 64	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

sin datos.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+125	AV:		
	OI:	+150	AV:		
ADD:	+200				

OBSERVACIONES: 267 - Tesicr.

Postcaler DN
Altura 14/14/15
DNP · 30/30

Diagnostico
1. Hypermetropia
2 presbicia AV.
3 Catarata

Recomendaciones
1) se da Prescripción de Cercanos y lejos
2 Valoración oftalmología

Dra. Mariangella Gonzalez T. Optometrista RSE-1641	Margarita E Perez
FIRMA DE PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA 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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
07	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PETRO ZURITA ADELINA ISIDORA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34978335

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 11	MES: 11	AÑO: 1953	EDAD: 71	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Dmz
HTA.
Hipotiroidismo.

ANTECEDENTES FAMILIARES:
Negro.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: +225	AV:			
	OI: +225	AV:			
ADD: +275					

OBSERVACIONES: 1353 — mamá id.
Altura 76/76
Espacal Invisible
ONP: 30/30
Diagnostico
1 Hipermetropia Ao
2 presbicia Ao
3 Catarata Ao.
Recomendaciones
1 Se da RX optica de lejos y cerca
2 Valoración oftalmología.

Dra. Mercedes Gonzalez T. Optómetra Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Adelina Polzo

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
09	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PLAZA LOPEZ LUZ MARINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25986942

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 20	MES: 12	AÑO: 1956	EDAD: 68	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Dm 2

ANTECEDENTES FAMILIARES: Sin datos.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+025	AV:	20/50
	OI:	+025	AV:	20/50
ADD:	+250			

OBSERVACIONES: 20111 – Etmica

DNP: 30/30
Altura: 15/15

Portador de anteojos.

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 Presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
1 Se da Receptura de lejos y cerca
2 Valoración oftalmología

Dra Mariangela Gonzalez Optometrista Reg-1648

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
09	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: RACERO CUADRADO LUZ MARINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34972852

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 7	MES: 7	AÑO: 1949	EDAD: 75	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Dm 2

ANTECEDENTES FAMILIARES:
No refiere.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					

RX. FINAL:	OD:		AV:	
	OI:		AV:	

ADD: +3.00

OBSERVACIONES: 20111 - Etmicci.

ONP: 30/30

Diagnostico
1 Hipertensión AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
1 Sol. Rx optica
Uso cerca
2 Valoración oftalmología

Marianela González
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
09	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: RAMIREZ GARCIA YADIRA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25954472

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 5	MES: 8	AÑO: 1941	EDAD: 83	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+200	AV:	20/200
	OI:	+200	AV:	20/200

ADD: +300 DNP: 30/30

OBSERVACIONES: 1387 - 1090. Diagnostico
1. Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO.

Uso cerca.

Recomendaciones
1. Se da Rx optica solo cerca.
2 Valoración oftalmología

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometra
Reg: 1647

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
09	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: RESTREPO NUVIS DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34984873

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 28	MES: 12	AÑO: 1962	EDAD: 62	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Artrosis

ANTECEDENTES FAMILIARES: Sin datos

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:	+025		AV:		
RX. FINAL: OI:	+025		AV:		
ADD:	+275	DNP: 30/30			

OBSERVACIONES: 20111 – Etmica

Solo cerca.

Diagnostico
1 Sede Hipermetropia
2 Presbicia AO

Recomendaciones
1 Se da Rx optica uso cerca
2 Valoracion oftalmologia

Dra Mariangela Gonzalez F
Optometrista
Reg-1647

FIRMA DEL PROFESIONAL

Nuvis Restrepo

FIRMA /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"

89.

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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: RIVERO OVIEDO DIEGO MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6882665

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 5	MES: 9	AÑO: 1956	EDAD: 68	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Ninguno

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: +025		AV:		
	OI: +025		AV:		
ADD: +300					

OBSERVACIONES:

Requiere lentes de Sol.

Recomendaciones.
Isla de la optica
Solocrea.

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO

Dra Margarita Tamayo
Optóm...
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
09	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SAEZ DE JIMENEZ BELSAIDA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34981175

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 19	MES: 12	AÑO: 1953	EDAD: 71	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Dm 2 HTA Artritis. LIOAD

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO refiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+100	AV:	
	OI:	+100	AV:	

ADD: +250.

OBSERVACIONES: 20111 - Etmica.

DNP: 29/29. Altura 15/15 Bipocal favorable.

Diagnostico
1) Hipertensión Arterial
2) Pterigio derecho asintomático
3) LIOAD.

Recomendaciones
Uso de Rx de forma regular.
Uso lejos y cerca

Dra Margarita Gonzalez F. Opt. Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Belsaida Saez

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SERPA RAMOS BENITA DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50907722

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 6	MES: 5	AÑO: 1964	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+400	AV:	20/30
	OI:	+400	AV:	20/30

ADD: +200 -075M.

OBSERVACIONES: 267 - Tesira

Topografía Impresible
Altura: 1.6/1.6
DNP: 30/30

Diagnostico
1 Hipermetropía AO
2 Presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones:
1) Se da Rx óptica uso lejos y cerca
2 Valoración de oftalmología

Dra Mariangela González
Oftalmóloga
Reg. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Benita Serpa Ramos

FIRMA /HUELLA 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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SERPA VELASQUEZ ANA TERESA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34988523

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 7	AÑO: 1963	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Dm2 HTA Hipotiroidismo

ANTECEDENTES FAMILIARES: Negros

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: +1.50		AV:	20/40-	
	OI: +2.50		AV:	20/40-	
ADD:	+2.50				

OBSERVACIONES: Z67 - Tesis

Solo lejos
ONP: 30/30

Diagnostico
1. Hipermetropia
2 Presbicia Ao
3 Conjuntivitis Ao.

Recomendaciones
1. Se da Rx optica uso lejos y cerca
2 Valoración oftalmologica.

Dra. Mariangela Gonzalez F
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Ana Teresa Serpa

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SILGADO PACHECO FRANCISCA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26145947

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 14	MES: 11	AÑO: 1962	EDAD: 62	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Dmz

ANTECEDENTES FAMILIARES:
No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: +200		AV:		
	OI: +200		AV:		
ADD: +300		095 M			

OBSERVACIONES: 13:87 - Logo.

Porpo cals Dmsible
DNP 30/30
Altur 15/15

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
Use de Rx optra
OC lejos y cerca
2 Valoración
oftalmologia

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optometrista
Reg-1644

FIRMA DEL PROFESIONAL

Francisca Silgado

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ALVAREZ RICARDO ANATALIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50897833

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 02	MES: 10	AÑO: 1962	EDAD: 63	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

No refiere

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+1.50.	AV:	20/50	
	OI:	+1.25	AV:	20/50	
ADD:	+2.75				

OBSERVACIONES: 20111 - Etmica.

Portocales Drusble Diagnostico

DNP: 30/30

Altura 15/15

1 Hepernetropia AO
2 presbicia AO
3 Calarata

Recomendaciones,
1) se da RX optica uso cerca y lejos
2) Valoración oftalmología

FIRMA DEL PROFESIONAL

Dra. Mariangela Gonzalez T. Optometra Reg. 1641

ANATALIA ALVAREZ

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

801

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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SOTELO LOPEZ FREDYS MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 8669752

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 25	MES: 4	AÑO: 1956	EDAD: 69	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:	+025	AV:			
RX. FINAL: OI:	+025	AV:			
ADD:	+3,00				

OBSERVACIONES: Requerida

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones.
1 se obj Rx optica uso cerca
2 Valoracion oftalmologica

Dra. Marianyela Gonzalez F.
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
29	09	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: SUAREZ HERNANDEZ RUTH MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50912193

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 24	MES: 10	AÑO: 1954	EDAD: 70	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Artritis. reumatoide.

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+100	AV:	
	OI:	+100	AV:	

ADD: +200. — 0.75M

OBSERVACIONES: Etnica: 20119
DNP: 30/30
solo cerca.

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO

recomendaciones
1 Uso de RX optica solo de cerca.
2 Valoracion oftalmologica

Dra. Marianneta Gonzalez T.
Reg. 1644

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
29	09	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: TEHERAN RAMOS JOSE EUGENIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6860119

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 25	MES: 9	AÑO: 1947	EDAD: 77	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA 10 AO
Dmz

ANTECEDENTES FAMILIARES:
Sin datos.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+0.25	AV:	
	OI:	+0.25	AV:	

ADD: +3.00 DNP: 30/30

OBSERVACIONES: 20/11 - Emmicer.
Diagnostico
1 Hipermetropia Ao
2 Presbicia Ao

Recomendaciones
1 Se da Rx optica solo cerca
2 Valoracion Oftalmologia

Dra. Mariangela Gonzalez T.
Optómetra
Reg. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
29	09	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: THYME DE ORO DALINDA JUDITH

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 22406253

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 6	MES: 6	AÑO: 1952	EDAD: 73	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA
Dm2

ANTECEDENTES FAMILIARES:
No refiere.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:
OJO DOMINANTE:				

RX. FINAL:	OD:	+025	AV:	
	OI:	+025	AV:	
ADD:	+225	DNP: 30/30		

OBSERVACIONES: 1353 - mamuid

Sobrecarga

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 Presbicia AO
3 Catarata AO

Recomendaciones
1 Sede la optica solo cerca.
2 valoracion oftalmologia

Dra. Marangela Gonzalez F.
Optómetra
Reg. 1642

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
29	09	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: TORREGLOSA CASTILLO ANA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39304146

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 11	MES: 7	AÑO: 1963	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Negra

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: +100		AV:		
	OI: +100		AV:		
ADD:	+100				

OBSERVACIONES:

Neutro AO: 0.75M.

Diagnostico
1 Miopia AO
2 Presbicia AO
3 Catarata AO+H

Recomendaciones.
Uso de Rx oftalmica.
Valoracion con oftalmologia

Dra. Mariangela Cogollo
Optómetra
Reg-T649

FIRMA DEL PROFESIONAL

Ana Torreglosa

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
09	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: TORRES ALVAREZ RAFAEL EMIRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6883678

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 1	MES: 5	AÑO: 1959	EDAD: 66	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	N	AV:	
	OI:	+050	AV:	

ADD: +250

OBSERVACIONES: 4.701 - Bullet.

Dnp: 31 31.
Bipocal Durable
Altura 16/16

Diagnostico
1 Hipermetropia Bilateral
2 presbicia AO
3 Astigmatismo AO

Recomendaciones
1 Se da Rx optica uso lejos y cerca
2 Valoracion oftalmologia

Dra. Marcangela Gonzalez T
Optometra
Reg-1647

FIRMA DEL PROFESIONAL

Rafael Torres A

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
09	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: TORRES PADILLA DORIS DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34982090

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 7	MES: 2	AÑO: 1958	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Niega.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+1.50	AV:		
	OI:	+1.50	AV:		
ADD:	+2.25				

OBSERVACIONES: 267 - Tesina.

Vimen Visotuto.
DNP: 29/28
Altura 13/13

Diagnostico
1. Hipermetropia Av
2 presbicia Av.
3 Astigmatismo Av

Recomendaciones
1 Se da Rx optica uso lejos y cerca
2 Valoracion oftal mologia

Dra. Marianela Gonzalez T.
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Doris Torres Padilla

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VERGARA JERONIMO MIGUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6891657

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 30	MES: 9	AÑO: 1959	EDAD: 65	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA.

ANTECEDENTES FAMILIARES: sin datos

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: -025		AV:		
	OI: -025		AV:		
ADD: +200					

OBSERVACIONES: 20111 - Etmiea.

Dra: 30/30
solo lejos

Diagnostico
1 Miopia AO
2 Presbicia AO
3 Catarata AV

Recomendaciones
1 se da RX optica solo lejos.
2 Valoracion oftalmologia

Dra. Marigangela Gonzalez F.
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: VITOLA BENITEZ RUTH MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34983431

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 14	MES: 5	AÑO: 1964	EDAD: 61	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Niega.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+0.25	AV:	
	OI:	+0.25	AV:	

ADD: +2.50 DNP: 30/30

OBSERVACIONES: 267 - Tesirci.

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 Presbicia AO
3 Cataratas AO

Recomendaciones
1. Se da fx optica solo cerca
2 Valoración Oftalmo - Jorge.

Dra Marianyela Gonzalez
Reg 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Ruth Vitola B.

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
09	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ZUÑIGA PEÑATA JESUS ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6869401

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 2	MES: 1	AÑO: 1951	EDAD: 74	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA. – Catarata AO

ANTECEDENTES FAMILIARES: sin datos.

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+025	AV:		
	OI:	+025	AV:		
ADD:	+100				

OBSERVACIONES: 1387 – Logo.

DNP: 30/30.

Diagnostico
1. Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 catarata AO

Recomendaciones
1 se da Rx optica solo cerca
2 Valoracion oftalmologica.

Dra. Mariangela Gonzalez T.
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: MARRUGO CASTRO ALBERTO DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6881237

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 06	MES: 03	AÑO: 1958	EDAD: 67	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Dmz

ANTECEDENTES FAMILIARES:

NO refiere.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD: +025	AV:	
	OI: +025	AV:	

ADD: +2.75

OBSERVACIONES: 1387 - 1090.

DNP: 30/30
Solo cerca.

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO.
3 Cataracta AO

Recomendaciones
1. Se da Rx optica solo cerca
2 Valoración oftalmología

Dra. Mariangela Gonzalez
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: GUILLENS MARTINEZ CECILIA ROSA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 35011066

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 11	MES: 11	AÑO: 1958	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Perdida de vision en OI — lesiones en pie * ?

ANTECEDENTES FAMILIARES: Sin datos

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:	20/200	CERCA:	OD:	200 M
	OI:	20/200		OI:	200 M.
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:			AV:		
RX. FINAL: OI:			AV:		
ADD:	+300	→ 20/50.			

OBSERVACIONES: 20111 - Etnica.

Diagnostico
1 prescripción
2 Entrega RX

Recomendaciones
1 Uso de RX opha solo cerca
2 Valoración oftalmología

Dra. Mariandela González T.
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
09	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ALVAREZ MARTINEZ JUAN BAUTISTA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6885969

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 10	MES: 3	AÑO: 1962	EDAD: 63	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Hiperplasea prostatica.

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:		AV:			
RX. FINAL: OI:		AV:			

ADD: +225 DNP: 80/80

OBSERVACIONES: 1387 - Logo.

Solo Cerca

Diagnostico
1 Hipermetropia Ao
2 presbicia Ao
3 Catarata AV

Recomendaciones
LSC con RX optica
Solo cerca
2 Valoracion oftalmologica.

Dra. Marianela Coronel Reyes
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA 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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
09	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: CALDERON FLOREZ GLEDIS DEL SOCORRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34995196

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 08	MES: 03	AÑO: 1962	EDAD: 63	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA.

ANTECEDENTES FAMILIARES: sin datos

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:	+0.25	AV:			
RX. FINAL: OI:	+0.25	AV:			
ADD:	+3.00				

OBSERVACIONES: Z67 – Tesirce.

Diagnostico
1. Hipermetropia
2 presbicia AO
3 Cansancio AO

Recomendacion y
Se da RX optica
de lejos y cerca
2 Valoracion
oftalmologia

Dra Mariangela Gutierrez
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

Gledis Calderón

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: PADILLA MARTINEZ ADELINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25842513

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 28	MES: 10	AÑO: 1948	EDAD: 77	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Hipertiroidismo exparpalos. HTA. Cataratas.

ANTECEDENTES FAMILIARES: sin datos.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	+1.25	AV:		
	OI:	+1.25	AV:		
ADD:	+2.75				

OBSERVACIONES: 267 - Tesira

DNP: 30/30.
Altura 16/16

Diagnostico
1) Hipermetropia AO
2) Presbicia AO
3) Catarata OI
4) Ojo OD.

Recomendaciones
1) Se da rx optica lejos y cerca
2 Valoracion oftalmologica

Dra. Marianella Gonzalez Opto. Reg-1647

FIRMA DEL PROFESIONAL

Adelina Padilla M

FIRMA /HUELLA 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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
01	10	2025	A	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: GONZALEZ AVILA OLGA LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50897089

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 23	MES: 7	AÑO: 1067	EDAD: 57	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD:	N	AV:		
	OI:	N	AV:		
ADD:	+300				

OBSERVACIONES:

Dientes de sol

Diagnostico.
1 Pterigion AO
2 Catarata AO

Recomendaciones
1 Se da Rx optica con cerca
2 Valoración oftalmología

Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	09	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ALVARADO ALVARADO REGINA ESTHER

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34983903

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 9	MES: 11	AÑO: 1955	EDAD: 69	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Alzheimer

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	

OJO DOMINANTE:

RX. FINAL:	OD:	+050	AV:	20/30
	OI:	+050	AV:	20/40

ADD: +300. AO

OBSERVACIONES: Miopia Vinotrito.

Dx
1. Hipermetropia AO
2 presbicia
3 Catarata AO

Recomendaciones.
1. Sede Dx oportuna Solucion.
2 Valoracion oftalmologia

Dra. Marianyela Gonzalez
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA 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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	09	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ARAUJO PLAZA RAFAEL ANGEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78709858

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 14	MES: 1	AÑO: 1954	EDAD: 71	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Cx Catarata
Cx pterigion

ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega.

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:	+0.75		AV:	20/20	
RX. FINAL: OI:	+0.75		AV:	20/20.	
ADD:	+3.00. — OSO M.				

OBSERVACIONES:

MA 22078 Dx.
Plateada
1 Hypermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata AO

Solo cerca

Recomendaciones.
1 Se da Rx optica OSO. Cerca.
2. Valoración oftalmología

Dra Mariangela Gonzalez T
Reg

Rafael Araujo

FIRMA DEL PROFESIONAL | FIRMA /HUELLA 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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	09	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ARIAS SANCHEZ RICARDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78709843

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 25	MES: 8	AÑO: 1965	EDAD: 59	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: HT 19

ANTECEDENTES FAMILIARES: HTA. (mama)

R.X EN USO:	OD:				
	OI:				
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:	
	OI:			OI:	

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: +075		AV:		
	OI: +075		AV:		
ADD:	+200				

OBSERVACIONES: E 20 111
etomca 6ms
Gafas sol.

Dx
1. Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3. Catarata AO

Recomendaciones.
1 Se da Rx optica:
uso Cerca y Lejos

Dra. Mariangela Gonzalez T.
Optometra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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

CONTRATISTA

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	04	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ARBOLEDA JALLER ROSA DORIS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34969381

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 24	MES: 6	AÑO: 1957	EDAD: 67	GENERO: F

ANTECEDENTES PERSONALES: HTA

ANTECEDENTES FAMILIARES: HTA. (mami)

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL:	OD: +100		AV:	20/40	
	OI: +100		AV:	20/30	
ADD:	+2.75 — 0.50M				

OBSERVACIONES: 1.007163817
DNP-26/29.
Altura 17/17
Portocal Invisible.
Etnica Bri?

Diagnostico
1 Hipermetropia AO
2 presbicia AO
3 Catarata AV.

Recomendaciones
1 se da Rx optica. uso cerca y lejos.
2 Valoración oftalmología.

Dra. Marianyela Gonzalez T
Optómetra
Reg. 1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /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:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
30	04	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	EXAMEN VISUAL

FORMATO EXAMEN VISUAL

NOMBRE COMPLETO: ARTEAGA CASTILLO LIBARDO RAFAEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6875408

FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 15	MES: 10	AÑO: 1955	EDAD: 69	GENERO: M

ANTECEDENTES PERSONALES: Cx Catarata. HTA.

ANTECEDENTES FAMILIARES: H.T.A (Pre-Pes)

R.X EN USO:	OD:					
	OI:					
A.V. SIN RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		
A.V. CON RX LEJOS:	OD:		CERCA:	OD:		
	OI:			OI:		

P.P.C. OBJ. REAL:		LUZ:		F.R:	
OJO DOMINANTE:					
RX. FINAL: OD:		AV:			
RX. FINAL: OI:		AV:			
ADD:	+225 — 0.75M.				

OBSERVACIONES: 2090-1387 Dx
Solo cerca.
1 Hipermetropia AO
2 Presbicia AO
3 Uso de

Recomendaciones
1 se da Rx optica solo cerca
2 valoracion oftalmologia

Dra. Mariangela Gonzalez T
Optómetra
Reg-1641

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR