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

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: SALGADO DE BENITEZ MARIA ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34980454 | EDAD: 77 | SEXO: F

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
X		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
X	X	X	
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
			X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
X		X	X		X		

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
X	X	X	X

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Liliana Velasquez López Fisioterapeuta T.P. 23684108	María E Salgado
AÑO: 18 / 11 / 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE
					X	

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0		2	3	4	5	6	7	8	9	10
		X									

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
X		

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
		X	

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Martín Elías Cuavas Espeleta Fisioterapeuta Reg. 1003435831	María E Salgado
AÑO: 20 / 11 / 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El paciente Comprende y aplica las recomendaciones de higiene postural, se sugiere continuar reforzando buenos hábitos para prevenir dolores.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	María Luz Sánchez M Fisioterapeuta T.P. 1003435380	María E Salgado
AÑO: 13 / 11 / 25		

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:
13	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:SALGADO DE BENITEZ MARIA ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:34980454 | EDAD:77 | SEXO:F

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Rodilla

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				X							

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el proceso, mejorando su movilidad fuerza y percepción del dolor, se sugiere mantener la actividad física regular para prevenir recaídas.

María Luz Sánchez
Fisioterapeuta
T.P. 1006435380

FIRMA DEL PROFESIONAL

María E Salgado

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: SAENZ MONTES MANUELA ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 22237702 | EDAD: 58 | SEXO: F

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO X

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA X	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD X	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR X	FORTALECER ARTICULACIONES X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA X	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES X	COLCHONETAS	AROS

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION			
6	Liliana Vlasquez Lopez Fisioterapeuta T.P. 23684/08	Manuela Saenz	
AÑO			
18 / 11 / 25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR	

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL X	ZONA DORSAL X	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0 X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE X	DESCONTRACTURANTE

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION X	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD

No. SESION		
6	Martin Elias Cuavas Espeleta Fisioterapeuta Rethus: 1003435831 Martin Cuavas E.	Manuela Saenz
AÑO		
20 / 11 / 25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las recomendaciones de higiene postural, se sugiere continuar reforzando buenos habitos para Prevenir molestias.

No. SESION		
6	Maria Luz Sanchez M Fisioterapeuta T.P. 1003435380	Manuela Saenz
AÑO		
13 / 11 / 25	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:
13	1	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:SAENZ MONTES MANUELA ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:22237702 | EDAD:58 | SEXO:F

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Espalda

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			X								

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
TRONCO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
CUELLO:	0	1	2	3	X	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evaluación durante el proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor. Se sugiere mantener la actividad física regular para prevenir recaidas.

Maria Luz Sánchez M
Fisioterapeuta
T.P. 1006435380

FIRMA DEL PROFESIONAL

Manuela Saenz

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT- 26NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: SEVILLA SIMANCA EUGENIO FRANCISCO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6884956 | EDAD: 68 | SEXO: M

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO X	DIRIGIDO

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA X	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR X	FORTALECER ARTICULACIONES

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION				
6	Lilibeth Velasquez López Fisioterapeuta T.P. 23684/08			
AÑO				
18 / 11 / 25	FIRMA DEL PROFESIONAL		FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR	

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO X	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO X	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR X	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD

No. SESION			
6	Martin Elias Cuavas Espeleta Fisioterapeuta Reg: 1003435831		
AÑO			
20 / 11 / 25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR	

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende las recomiendaciones de higiene postural, se sugiere reforzar buenos habitos para prevenir molestias.

No. SESION			
6	María Luz Sánchez M Fisioterapeuta T.P. 1003435380		
AÑO			
13 / 11 / 25	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:
13	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:SEVILLA SIMANCA EUGENIO FRANCISCO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:6884956 | EDAD:68 | SEXO:M

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Hombro

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						X					

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	X2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	X2	3	4	5
TRONCO:	0	1	X2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	X2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	X2	3	4	5
CUELLO:	0	1	X2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta minima evolución durante el Proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor. Se sugiere mantener las actividades fisicas regulares para evitar desmejorar.

María Luz Sánchez M
Fisioterapeuta
T.P. 1003435380

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: SOLERA RAMOS LUZ MARINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34994317 | EDAD: 57 | SEXO: F

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
X		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
X			
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
X		X	X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
		X	X	X			

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION			
6			
AÑO			
18	11	25	

Martha Luz Sánchez M. Fisioterapeuta T.P. 1003435380

FIRMA DEL PROFESIONAL

Luz-M. Solera R

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
X	X	X

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	X										

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
	X	

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
	X	X	

No. SESION			
6			
AÑO			
20	11	25	

Oswaldo Antonio Lopez Ramos
FISIOTERAPEUTA
MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD
Universidad Del Sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

Luz-M. Solera R

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las recomendaciones de higiene postural. Se Sugiere continuar reforzando buenos habitos para Prevenir molestias

No SESION			
6			
AÑO			
13	11	25	

Martín Elías Cuavas Espeleta
Fisioterapeuta
Rethus: 1003435831

FIRMA DEL PROFESIONAL

Luz-M. Solera R

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:
13	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:SOLERA RAMOS LUZ MARINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:34994317 | EDAD:57 | SEXO:F

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Espalda

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			X								

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
IEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
TRONCO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
CUELLO:	0	1	2	3	X	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el Proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor. Se sugiere mantener la actividad fisica regular para Prevenir recaidas.

Martín Elías Cuavas Espeleta
Fisioterapeuta
Martin Rethus 1007915831 E.

FIRMA DEL PROFESIONAL

Luz-M. Solera R

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: SOSA BUITRAGO GLORIA AMPARO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 24367779 | EDAD: 64 | SEXO: F

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
		X

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
X			
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	**AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR**	**DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR**	**FORTALECER ARTICULACIONES**
X		X	X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
	✓					X	

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION				
6	María Luz Sánchez M. Fisioterapeuta T.P. 1003436380		gloria sosa	
AÑO				
18 11 25	FIRMA DEL PROFESIONAL		FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR	

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE
				X		

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	X										

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
	X	X	

No. SESION			
6	C/2 Oswaldo Antonio López Ramos RETHUS 1233343653 FISIOTERAPEUTA Maestrante en Actividad Física y Salud Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm		gloria sosa
AÑO			
20 11 25	FIRMA DEL PROFESIONAL		FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las Pautas de higiene Postural, se aconseja continuar reforzando buenos habitos Para evitar molestias.

No. SESION			
6	Martin Elias Cuavas Espeleta Fisioterapeuta RETHUS: 1003459871 Martin Cuavas E.		gloria sosa
AÑO			
13 11 25	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:
13	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:SOSA BUITRAGO GLORIA AMPARO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:24367779 | EDAD:64 | SEXO:F

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Pantorrillas

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				X							

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
TRONCO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
CUELLO:	0	1	2	3	X	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el proceso, mejorando su fuerza, movilidad y percepción del dolor, se aconseja mantener la actividad física regular para evitar recaidas.

Martin Elias Cuavas Espelet.
Fisioterapeuta
Mathus: 1003[illegible]

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CONDE MARTINEZ MARLENIS ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50895443 | EDAD: 65 | SEXO: F

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
X		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
✓	✓	✓	
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	**AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR**	**DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR**	**FORTALECER ARTICULACIONES**
			✓

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
✓		X	✓		✓	✓	

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS ✓	MMII ✓	MMSS ✓	✓ MMII

No. SESION				
6			María Luz Sánchez M. Fisioterapeuta T.P. 1003435380	. Marlenis Conde M
AÑO				
18	11	25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
✓	✓	

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
	✓	

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
		✓	

No. SESION				
6			Oswaldo Antonio Lopez Ramos RETHUS 1251348855 FISIOTERAPEUTA MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD Universidad Del Sinu Elias Bechara Zainum	. Marlenis Conde M
AÑO				
20	11	25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El paciente comprende y aplica las recomendaciones de higiene postural, Se sugiere continuar reforzando buenos hábitos para prevenir molestias.

No. SESION				
6			Martín Elías Cuavas Espeleta Fisioterapeuta Rethus: 1003495831	. Marlenis Conde M
AÑO				
13	11	25	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:
13	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:CONDE MARTINEZ MARLENIS ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:50895443 | EDAD:65 | SEXO:F

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL:

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor, se sugiere mantener la actividad física regular para prevenir recaídas.

Martin Elias Cuavas Espeleta
Fisioterapeuta
Reg Nus: 1003435831

FIRMA DEL PROFESIONAL

. Marlenis Conde M

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: SUAREZ DE LA ROSA ABEL ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 98597065 | EDAD: 62 | SEXO: M

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
X		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
✓			
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
X		✓	✓

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
	✓				✓		

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	María Luz Sánchez M. Fisioterapeuta T.P. 1003435380	Abel SUAREZ
AÑO 18 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
✓		

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	X										

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
	✓	

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
			✓

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	C.C. Oswaldo Antonio López Ramos Rethus 1273340052 Fisioterapeuta Magister en Actividad Física y Salud Universidad del sinú Elías Bechara Zainúm	Abel SUAREZ
AÑO 20 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las pautas de higiene postural, se recomienda fortalecer los buenos habitos Para prevenir molestias

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Martín Elías Cuavas Espeleta Fisioterapeuta Rethus: 1003435831 Martín Cuavas E.	Abel SUAREZ
AÑO 13 11 25		

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:
13	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:SUAREZ DE LA ROSA ABEL ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:98597065 | EDAD:62 | SEXO:M

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Zona Cervical

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	X										

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
TRONCO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
CUELLO:	0	1	2	3	X	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el proceso, mejorando su movilidad, fuerza, percepción del dolor. se sugiere mantener la actividad fisica regular para evitar recaidas.

Martin Elias Cuavas Espeleta
Fisioterapeuta
Reg. 1003495831
FIRMA DEL PROFESIONAL

Abel SUAREZ
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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: TORDECILLA PICO VIDAL MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 15020597 | EDAD: 69 | SEXO: M

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
X		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
X			
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
X		X	X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
		X				X	

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION			
6			
AÑO			
18	11	25	

María Luz Sánchez M. Fisioterapeuta T.P. 1003435380

FIRMA DEL PROFESIONAL

+ Vidal Tordecilla Pico

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
X		

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			X								

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
		X

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
	X		

No. SESION			
6			
AÑO			
20	11	25	

Lic. Oswaldo Antonio Lopez Ramos RETHUS 1203342053 FISIOTERAPEUTA MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD Universidad Del Sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

+ Vidal Tordecilla Pico

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las recomendaciones de higiene postural, se sugiere continuar reforzando buenos habitos para prevenir molestias.

No. SESION			
6			
AÑO			
13	11	25	

Martin Elias Cuavas Espeleta Fisioterapeuta Rethus: 1003435831 Martin Cuavas E.

FIRMA DEL PROFESIONAL

+ Vidal Tordecilla Pico

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:
13	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:TORDECILLA PICO VIDAL MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:15020597 | EDAD:69 | SEXO:M

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL:

zona cervical

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			X								

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
TRONCO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
CUELLO:	0	1	2	3	X	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO X	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO X	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO X	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO X	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO X	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO X	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO X	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO X	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO X	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO X	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO X	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO X	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el Proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor. Se sugiere mantener la actividad fisica regular para prevenir recaidas.

Martín Elías Cuavas Espeleta
Fisioterapeuta
Registro: 1003435831
FIRMA DEL PROFESIONAL

Vidal Manuel Tordecilla Pico
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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: TORREGLOSA CASTILLO ANGELA ELENA

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
		X

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
X			
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	**AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR**	**DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR**	**FORTALECER ARTICULACIONES**
X		X	X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
		X				X	

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Oswaldo Antonio López Ramos RETHUS 1231343953 FISIOTERAPEUTA MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Angela Torreglosa
AÑO: 25		
18 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
	X	

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				X							

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
		X

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
	X		

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	María Luz Sánchez M Fisioterapeuta 202 T.P. 1003435780	Angela Torreglosa
AÑO: 25		
20 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:
El Paciente comprende y aplica las pautas de higiene postural, se sugiere reforzar buenos habitos para evitar molestias.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Liliana Vélasquez López Fisioterapeuta TP. 25684/08	Angela Torreglosa
AÑO: 25		
13 11 25		

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:
13	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:TORREGLOSA CASTILLO ANGELA ELENA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL:

Zona Dorsal

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				X							

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
TRONCO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
CUELLO:	0	1	2	3	X	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución, mejorando la fuerza, movilidad y percepción del dolor, se recomienda mantener la actividad fisica regular para evitar recaidas.

Liliana Vásquez López
Fisioterapeuta
T.P. 23684/08

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: TORREGLOSA ROSARIO CONSUELO DEL CARMEN

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
X		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
X			
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
X		X	X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
X					X		

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Oswaldo Antonio López Ramos, FISIOTERAPEUTA, MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD, Universidad Del Sinú Elías Bechara Zainúm	Consuelo Torreglosa R
AÑO: 18 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE
X						

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				X							

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
X		

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
X	X		

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	María Luz Sánchez M, Fisioterapeuta 02, T.P. 1003435380	Consuelo Torreglosa R
AÑO: 20 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las recomendaciones de higiene Postural, se sugiere continuar reforzando buenos habitos para Prevenir molestias.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Liliana Velásquez López, Fisioterapeuta, TP: 2366408	Consuelo Torreglosa R
AÑO: 13 11 25		

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:
13	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:TORREGLOSA ROSARIO CONSUELO DEL CARMEN

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Zona Cervical

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X 4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
TRONCO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
CUELLO:	0	1	2	3	X	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO ✓	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO X	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO X	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO X	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el Proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor. Se sugiere mantener la actividad fisica regular para prevenir recaidas.

Liliana Vásquez López
Fisioterapeuta
T.P. 2[illegible]08

FIRMA DEL PROFESIONAL

X Consuelo Torreglosa R

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: RANGEL SANCHEZ MELANIA JOVER

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO X	ASISTIDO	DIRIGIDO

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA Y	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD Y	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	Y FORTALECER ARTICULACIONES

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
✓		✓	X		X	X	

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS X	MMII ✓	MMSS X	MMII ✓

No. SESION	AÑO	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	18 11 25	C.C. Oswaldo Antonio Lopez Ramos, RETHUS 1233143653, FISIOTERAPEUTA, MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD, Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Melania R S

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL X	ZONA DORSAL X	ZONA LUMBAR Y

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE ✓	DESCONTRACTURANTE

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION ✓	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD

No. SESION	AÑO	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	20 11 25	María Luz Sánchez M, Fisioterapeuta, T.P. 1003435380	Melania R S

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El paciente comprende y aplica las recomendaciones de higiene postural, se sugiere continuar reforzando buenos hábitos para prevenir molestias.

No. SESION	AÑO	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	13 11 25	Liliana Patricia López, Fisioterapeuta, T.P. 25684708	melania R S

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:
13	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:RANGEL SANCHEZ MELANIA JOVER

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL:

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor, se sugiere mantener la actividad física regular para prevenir recaídas.

Liliana Velásquez Lopez
Fisioterapeuta
TP. 2068408

FIRMA DEL PROFESIONAL

Melania R S

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VALVERDE MENDOZA MIRIAM ROQUELINA

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA ✓	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD ✓	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR ✓	FORTALECER ARTICULACIONES ✓

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA ✓	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES ✓	COLCHONETAS	AROS

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Oswaldo Antonio Lopez Ramos, TARJ# 1233342653, FISIOTERAPEUTA, MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD, Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Miriam Valverde.
AÑO 20 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO ✓	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4 ✓	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO ✓	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR ✓	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	María Luz Sánchez M. Fisioterapeuta T.P. 1003485380	Miriam Valverde.
AÑO 20 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las pautas de higiene postural, Se recomienda continuar reforzando buenos habitos, para evitar molestias.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Liliana Vanessa Lopez Fisioterapeuta T.P. 25684/08	Miriam Valverde.
AÑO 13 11 25		

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:
13	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:VALVERDE MENDOZA MIRIAM ROQUELINA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Hombro

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				X							

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
TRONCO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
CUELLO:	0	1	2	3	X	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	X			HOMBRO DERECHO	X		
MANO IZQUIERDA			X	MANO DERECHA			X
TOBILLO IZQUIERDO			X	TOBILLO DERECHO			X
CADERA			X	CADERA			X
CODO			X	CODO			X
RODILLA			X	RODILLA			X
				ZONA CERVICAL			X
				ZONA DORSAL			X
				ZONA LUMBAR			X

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el proceso, mejorando su fuerza, movilidad y percepción del dolor, se recomienda continuar con la actividad fisica regular para evitar recaidas.

Liliana Velasquez Lopez
Fisioterapeuta
T.P. 2684708

FIRMA DEL PROFESIONAL

Miriam Valverde.

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VASQUEZ NUÑEZ DAMIAN ANTONIO

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
X		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD X	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
	X						X

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Lic Oswaldo Antonio López Ramos TP. 1123343653 FISIOTERAPEUTA MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD Universidad Del Sinú Elías Bechara Zainúm	X
AÑO 18 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
X		

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
	X	

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
		X	X

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	María Luz Sánchez M Fisioterapeuta T.P. 1003435380	X
AÑO 20 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las recomendaciones de higiene Postural, se recomienda seguir reforzando buenas habitos para evitar molestias.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Liliana Vásquez López Fisioterapeuta T.P. 25884.08	X
AÑO 13 11 25		

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:
13	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VASQUEZ NUÑEZ DAMIAN ANTONIO

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Zona Cervical

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				X							

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
TRONCO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
CUELLO:	0	1	2	3	X	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el Proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor. Se sugiere mantener la actividad fisica para Prevenir recaidas.

Liliana Vásquez López
Fisioterapeuta
TP. 23664/08

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VEGA VEGA JORGE LUIS

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
X		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
✓			
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
		X	✓

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
			X				

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
X			

No. SESION				
6	Martin Elias Cuavas Espeleta Fisioterapeuta Rethus: 1003435831	Jorge Luis Vega Vega.		
AÑO				
18 11 25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE
X						

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
X										

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
	X	

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
		X	

No. SESION				
6	Liliana Velasquez López Fisioterapeuta TP. 2584108	Jorge Luis Vega Vega.		
AÑO				
20 11 25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las pautas de higiene postural, se recomienda reforzar los buenos habitos para evitar molestias.

No. SESION				
6	Oswaldo Antonio Lopez Ramos ReTHUS 1231343651 FISIOTERAPEUTA MAESTRIA EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD Universidad Del Sinú Elías Bechara Zainúm	Jorge Luis Vega Vega.		
AÑO				
13 11 25	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:
13	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:VEGA VEGA JORGE LUIS

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Hombro

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	X										

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor, se recomienda mantener la actividad fisica regular para evitar recaidas.

Oswaldo Antonio Lopez Ramos
RETHUS 1233343853
FISIOTERAPEUTA
MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD
Universidad Del sinú Elias Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

Jorge Luis Vega Vega.

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VERGARA GONZALEZ EUCARIS

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
X		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
X			
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
X			X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
			X		X		

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			Martín Elías Cuavas Espeleta Fisioterapeuta Reg. 1003435831	X
AÑO				
18	11	25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
X	X	X

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	X										

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
	X	

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
		X	X

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			Liliana Velasquez López Fisioterapeuta T.P. 265841.08	X
AÑO				
20	11	25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las Pautas de higiene Postoral, se recomienda continuar reforzando buenos habitos para Prevenir molestias.

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			Oswaldo Antonio Lopez Ramos Fisioterapeuta Magister en Actividad Física y Salud Universidad Gabriela Elías Bechara Zainum	X
AÑO				
13	11	25		

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:
13	U	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:VERGARA GONZALEZ EUCARIS

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Espalda

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor. Se sugiere mantener la actividad física regular para evitar recaídas.

Oswaldo Antonio Lopez Ramos
ReTHUS 1233340653
KINESIOTERAPEUTA
MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainum

FIRMA DEL PROFESIONAL

x Eucaris Vergara González

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VERGARA VARGAS CLARA INES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34987479	EDAD: 59	SEXO: F

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO X	ASISTIDO	DIRIGIDO

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA X	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD X	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR X	FORTALECER ARTICULACIONES X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA X	PESAS X	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Martin Elias Cuavas Espeleta Fisioterapeuta Reg. [illegible]	Clara Vergara V.
AÑO: 18 11 25	Martin Cuavas E.	

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR X

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	X	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO X	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR X	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Liliana Vásquez López Fisioterapeuta T.P. 2058-4708	Clara Vergara V.
AÑO: 20 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente Comprende y aplica las recomendaciones de higiene Postural, se sugiere continuar reforzando buenos habitos para Prevenir molestias.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	C.C. Oswaldo Antonio Lopéz Ramos ReTHUS 1903343653 FISIOTERAPEUTA MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD Universidad De Sitio Edita Bechara Zainúm	Clara Vergara V
AÑO: 13 11 25		

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:
13	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:VERGARA VARGAS CLARA INES

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: zona cervical

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		X									

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor, se sugiere mantener la actividad física regular para prevenir recaidas.

Oswaldo Antonio López Ramos
REPRS 1233347861
FISIOTERAPEUTA
MAGISTER EN ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD
Universidad Del Sinú Elías Bechara Zainum

FIRMA DEL PROFESIONAL

Clara Vergara V.

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VIDAL DE BETANCOURTH MARUJA DEL SOCORRO

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
X		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD: X	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR: X	FORTALECER ARTICULACIONES

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
		X		X			

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
	X		

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			Martin Elias Cuavas Espeleta Fisioterapeuta Rethus: 1003435831 Martin Cuavas E.	Marcija Vidal
AÑO				
18	11	25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE
						X

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				X							

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
X		

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
X		X	

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			Liliana Velasquez López Fisioterapeuta TP. 23684/08	Marcija Vidal
AÑO				
20	11	25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El paciente comprende y aplica las recomendaciones de higiene postural, Se sugiere continuar reforzando buenos hábitos para prevenir molestias.

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			Oswaldo Antonio López Ramos RETHUS 1003435831 FISIOTERAPEUTA MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD Universidad Del Sinú Elías Bechara Zainum	Marcija Vidal
AÑO				
13	11	25		

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:
13	4	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:VIDAL DE BETANCOURTH MARUJA DEL SOCORRO

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Pies

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		X									

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

El paciente comprende y aplica las recomendaciones que se le hacen, Presenta una buena evolución durante el proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor. Se sugiere mantener la actividad física regular para prevenir recaídas.

C/C Oswaldo Antonio Lopez Ramos
ReTHUS 1233343956
Fisioterapeuta
Especialista en Actividad Física y Salud
Universidad del sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

Maruja Vidal

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ZUÑIGA OSPINO RAFAEL ENRIQUE

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
X		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
X			

AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
X		X	X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
	X	X			X		

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Martin Elias Cuavas Espeleta Fisioterapeuta Rethus: 1003435831 Martin Cuavas E.	X RAFAEL Zuñiga
AÑO: 18 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
X		

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				X							

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
		X

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
	X		

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Liliana Velasquez Lopez Fisioterapeuta TP. 23684/03	X RAFAEL Zuñiga
AÑO: 20 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las Pautas de higiene Postural, se recomienda reforzar los buenos habitos para evitar molestias

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	C.C. Oswaldo Antonio Lopez Ramos Rethus 1223936653 FISIOTERAPEUTA MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD Universidad de Pamplona	X RAFAEL Zuñiga
AÑO: 13 11 25		

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:
13	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:ZUÑIGA OSPINO RAFAEL ENRIQUE

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: zona cervical

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución, mejorando su fuerza, movilidad y la percepción del dolor, se recomienda mantener la actividad fisica regular para evitar recaidas.

Oswaldo Antonio Lopez Ramos
RETHUS 1233043653
FISIOTERAPEUTA
MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD
Universidad Del sinú Elias Bechara Zainum

FIRMA DEL PROFESIONAL

RAFAEL ZUÑIGA

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CARE JIMENEZ MIRIAM MAGALY

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
X		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
X			
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
X		X	X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
		X					

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			Liliana Vélasquez López Fisioterapeuta T.P. 23684/08	Miriam Care
AÑO				
24	11	25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
X		

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	X										

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
	X	

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
			X

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			Martín Elías Cuavas Espeleta Fisioterapeuta Reg. 1003435831	Miriam Care
AÑO				
26	11	25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:
El Paciente Comprende y aplica las Pautas de higiene postural, se sugiere continuar reforzando buenos habitos para prevenir molestias.

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			María Luz Sánchez M Fisioterapeuta T.P. 1003435880	Miriam Care
AÑO				
20	11	25		

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:
20	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:CARE JIMENEZ MIRIAM MAGALY

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: zona Cervical

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
TRONCO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
CUELLO:	0	1	2	3	X	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor, se recomienda mantener la actividad fisica regular para evitar recaidas.

María Luz Sánchez M
Fisioterapeuta
T.P. 1003436380

FIRMA DEL PROFESIONAL

Miriam Care

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: JULIO CESAR MURILLO ROMERO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78690642 | EDAD: 59 | SEXO: M

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
		X

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	**AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR**	**DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR**	**FORTALECER ARTICULACIONES**
X		X	X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
X			X		X		

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Liliana Velasquez López Fisioterapeuta T.P. 25384108	Julio murillo
AÑO: 24 / 11 / 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LOMBAR
X	X	X

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						X					

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
	X	

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
X	X		

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Martin Elias Cuavas Espelet. Fisioterapeuta Registro: 1003435380	Julio murillo
AÑO: 26 / V / 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las pautas de higiene postural, se aconseja reforzar buenos habitos para evitar molestias.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Marita Luz Sánchez M. Fisioterapeuta T.P. 1003435380	Julio murillo
AÑO: 20 / 11 / 25		

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:
20	4	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - VALORACION INICIAL

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - VALORACION INICIAL

I. DATOS PERSONALES:

NOMBRE COMPLETO: JULIO CESAR MURILLO ROMERO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78690642	EDAD: 59	SEXO: M

II. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS:

LUGAR DE NACIMIENTO: Montería

HIGIENE: Independiente

OCUPACION: No refiere

ALCOHOLISMO	SI: X	NO:	TABAQUISMO	SI: X	NO:

OTROS:

III. ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS Y HEREDOFAMILIARES

DIABETES: X	HTA: X
CANCER:	ENF. REUMOTOIDEA:
CARDIOPATIA:	CIRUGIA:
ALERGIAS:	TRASFUSIONES:
ACCIDENTES: X	FRACTURAS: X

OTROS:

IV. UBICACION TIEMPO Y ESPACIO

Conservado

V. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL:

Espalda

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10

VI. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
TRONCO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
CUELLO:	0	1	2	3	X	5

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:
20	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - VALORACION INICIAL

VII. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

VIII. VALORACION DEL TONO MUSCULAR

NO VALORADO		1+	1	2	3	4
	X					

IX. VALORACION DE LA MARCHA

LIBRE	CLAUDICANTE	ESPASTICA	ATAXICA	OTRAS
X				

X. TRASLADOS

INDEPENDIENTE	EN SILLA DE RUEDAS	CON AYUDAS	OTROS
X			

XI. OBSERVACIONES GENERALES

María Luz Sánchez M
Fisioterapeuta
C.C. 1003435380
T.P. 1003435380

FIRMA DEL PROFESIONAL

Julio murillo

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: DE LA OSSA LOPEZ FRANCISCO FELIPE

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
X		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
✓			
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
✓		✓	✓

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
	✓				✓		

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	María Luz Sánchez M. Fisioterapeuta T.P. 1003435380	Francisco
AÑO: 29 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
X	X	

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			X								

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
		✓

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
X			

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	C.C. Oswaldo Antonio Lopez Ramos ReTHUS 1233343613 FISIOTERAPEUTA MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD Universidad Del alto Edas Bechara Zainum	Francisco
AÑO: 26 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El paciente comprende y aplica las recomendaciónes de higiene postoral, se sugiere continuar reforzando buenos habitos para prevenir molestias.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Liliana Fidalgo López Fisioterapeuta T.P. 23684/08	Francisco
AÑO: 20 11 25		

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:
20	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:DE LA OSSA LOPEZ FRANCISCO FELIPE

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Espalda

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			X								

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
TRONCO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
CUELLO:	0	1	2	3	X	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO X

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor. se sugiere mantener la actividad física regular para prevenir recaidas.

Liliana Vásquez López
Fisioterapeuta
TP. 23684/08

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ OVIEDO LUIS FELIPE

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
X		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
X			
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
X		X	X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
X						X	

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION			
6			
AÑO			
24	11	25	

María Luz Sánchez M
Fisioterapeuta
T.P. 1003435380

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE
					X	

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					X						

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
X			

No. SESION			
6			
AÑO			
26	11	25	

Oswaldo Antonio López Ramos
RETHUS 1233348653
FISIOTERAPEUTA
MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD
Universidad Del Sinú Elías Bechara Zainum

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente Comprende y aplica las recomendaciones de higiene postural, se sugiere continuar reforzando buenos habitos para prevenir molestias.

No. SESION			
6			
AÑO			
20	11	25	

Liliana Vásquez López
Fisioterapeuta
T.P. 23684/08

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:
20	4	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:MARTINEZ OVIEDO LUIS FELIPE

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Rodilla

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				X							

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor. Se sugiere mantener la actividad física regular para prevenir recaidas.

Liliana Velasquez Lopez
Fisioterapeuta
C.P. 23631-06

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VERTEL JARAMILLO LUZ DARY

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50891798	EDAD: 58	SEXO: F

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO X	ASISTIDO	DIRIGIDO

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA X	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD X	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR X	FORTALECER ARTICULACIONES X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA X	PESAS	STEP	BALONES X	COLCHONETAS	AROS

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION				
6			Dr. Oswaldo Antonio López Ramos Reg. MPPS 1231340 MEDICINA GENERAL MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD Universidad Del Norte Elías Bechara Zainum	Luz Dary Vertel
AÑO				
29	11	25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL X	ZONA DORSAL X	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE X

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR X	MEJORAR LA CIRCULACION X	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD X

No. SESION				
6			Liliana Velasquez Lopez Fisioterapeuta T.P. 2556407.08	Luz Dary Vertel
AÑO				
26	11	25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las recomendaciones de higiene Postural, se sugiere continuar reforzando buenos habitos para prevenir molestias.

No. SESION				
6			Martín Elías Cuavas Espeleta Fisioterapeuta	Luz Dary Vertel
AÑO				
20	11	25	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:
20	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:VERTEL JARAMILLO LUZ DARY

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: zona cervical

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	X										

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
TRONCO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
CUELLO:	0	1	2	3	X	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor. se sugiere mantener la actividad fisica regular para prevenir recaidas

Martin Elias Cuavas Espeleta
Fisioterapeuta
Martin Reg. Nus: 1003935831

FIRMA DEL PROFESIONAL

luz dary vertel jaramillo

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: FLOREZ ARBOLEDA ANSELMO DE JESUS

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO X

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA X	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD X	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR X	FORTALECER ARTICULACIONES X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA X	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS X

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII X	MMSS	MMII X

No. SESION	AÑO		
6	24	11	25

Lic. Oswaldo Antonio Lopez Ramos Rethus 123124453 FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD Universidad del Sinú Elías Bechara Zainum

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA X	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3 X	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO X	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR X	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD

No. SESION	AÑO		
6	26	11	25

Liliana Velasquez López Fisioterapeuta Liliana V.

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las recomendaciones de higiene Postural. Se sugiere continuar reforzando buenos habitos Para Prevenir molestias.

No. SESION	AÑO		
6	20	11	25

Martín Elías Cuavas Espeleta Fisioterapeuta Rethus: 1003435831 Martin Cuavas E.

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:
20	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:FLOREZ ARBOLEDA ANSELMO DE JESUS

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL:
Zona Cervical

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0		2	3	4	5	6	7	8	9	10
		X									

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X 4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X 4	5
TRONCO:	0	1	2	3	X 4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X 4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X 4	5
CUELLO:	0	1	2	3	X 4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	X AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	X AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	X AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	X AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	X AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	X AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	X AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	X AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	X AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	X AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	X AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	X AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	X AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	X AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	X AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor. Se sugiere mantener la actividad física regular para prevenir recaidas.

Martin Elías Cuavas Espeleta
Fisioterapeuta
Rethus: 100343583

Martin Cuavas E.
FIRMA DEL PROFESIONAL

X
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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: LOZANO LICONA LIDYS LIBRADA

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
X		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
X		X	
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
X			X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
		X	X				

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			Martín Elías Cuavas Espeleta Fisioterapeuta Rethus: 1003435831	
AÑO				
24	11	25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
X		

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	X										

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
	X	

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
		X	X

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			Maribel Luz Sánchez M Fisioterapeuta T.P. 1003435380	
AÑO				
26	11	25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las Pautas de higiene Postural, se aconseja seguir reforzando buenos habitos para evitar molestias.

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			C.C. Oswaldo Antonio Lopez Ramos Rethus 1233103589 Fisioterapeuta Magister en Ciencias Clínicas y Análisis Universidad Del Norte-Emba Bautista Cartagena	
AÑO				
20	11	25		

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:
20	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:LOZANO LICONA LIDYS LIBRADA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: zona cervical

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			X								

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
TRONCO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
CUELLO:	0	1	2	3	X	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor, se sugiere mantener la actividad física para evitar recaidas.

Oswaldo Antonio Lopez
RETHUS 1233343651
FISIOTERAPEUTA
MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA
Universidad Del Norte Elias Bechara

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: DORIA RAMOS GABRIEL ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6882614	EDAD: 64	SEXO: M

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO X	ASISTIDO	DIRIGIDO

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA X	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD X	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR X	FORTALECER ARTICULACIONES X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA X	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS X	AROS

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION				
6		Liliana Velasquez Lopez Fisioterapeuta TP. 23684 03	Isabel Doria R.
AÑO			
20	11	25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS X	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0 X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE X	DESCONTRACTURANTE

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION X	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD

No. SESION				
6		Oswaldo Antonio Lopez Ramos RETHUS 1233343851 FISIOTERAPEUTA MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD Universidad Del sinú Elías Bechara Zaino	Isabel Doria R.
AÑO			
26	11	25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las recomendaciones de higiene postural, se sugiere continuar reforzando buenos habitos para prevenir molestias.

No. SESION				
6.		María Luz Sánchez M Fisioterapeuta TP.1003435380	Isabel Doria R.
AÑO			
18	11	25	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:
18	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:DORIA RAMOS GABRIEL ENRIQUE

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL:

Zona cervical

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		X									

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
TRONCO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
CUELLO:	0	1	2	3	X	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor. Se sugiere mantener la actividad física regular para prevenir recaídas.

María Luz Sánchez M Fisioterapeuta M.P. 1003435380	Gabriel Doria D.
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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: REYES DE BURGOS REBECA REGINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34967430	EDAD: 70	SEXO: F

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	X DIRIGIDO

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD X	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR X	FORTALECER ARTICULACIONES

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA X	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES X	COLCHONETAS	AROS

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII X	MMSS	MMII X

No. SESION				
6	Martin Elias Cuavas Espeleta Fisioterapeuta Rethus: 1003435831	Rebeca Reyes		
AÑO				
24 11 25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA X	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3 X	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO X	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR X	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD

No. SESION				
6	María Luz Sánchez Gil Fisioterapeuta T.P. 1003435380	Rebeca Reyes		
AÑO				
26 11 25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:
El Paciente aplica y comprende las pautas de higiene postural, se aconseja seguir reforzando buenos habitos para evitar molestias

No. SESION				
6	Oswaldo Antonio López Ramos RETHUS 1223343633 FISIOTERAPEUTA MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD Universidad del Sinú Elías Bechara Zainúm	Rebeca Reyes		
AÑO				
20 11 25	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:
20	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:REYES DE BURGOS REBECA REGINA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Rodilla

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				X							

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	X	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	X	4	5
TRONCO:	0	1	2	X	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	X	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	X	4	5
CUELLO:	0	1	2	X	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	X			HOMBRO DERECHO	X		
MANO IZQUIERDA	X			MANO DERECHA	X		
TOBILLO IZQUIERDO	X			TOBILLO DERECHO	X		
CADERA	X			CADERA	X		
CODO	X			CODO	X		
RODILLA	X			RODILLA	X		
				ZONA CERVICAL	X		
				ZONA DORSAL	X		
				ZONA LUMBAR	X		

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta mínima evolución, se recomienda realizar actividad física y mayor compromiso con el proceso de rehabilitación

Oswaldo Antonio Lopez Ramos
ReTHUS 1221343653
FISIOTERAPEUTA
Magister en Actividad Física y Salud
Universidad Del Sinú Elías Bechara Zainúm

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCT - 26 NOV 2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MORALES MAS JOSE JOAQUIN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 8172576	EDAD: 73	SEXO: M

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO X	ASISTIDO	DIRIGIDO

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA X	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD X	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES X

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA X	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS X	AROS

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII

No. SESION				
6			Martin Elias Cuavas Espeleta. Fisioterapeuta Retbus: 1003435831	
AÑO				
24	11	25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL X	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE X

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR X	MEJORAR LA CIRCULACION X	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD X

No. SESION				
6			María Luz Sánchez M. Fisioterapeuta T.P. 1003435380	
AÑO				
26	11	25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

El Paciente comprende y aplica las recomendaciones de higiene postural, se sugiere continuar reforzando buenos habitos para Prevenir molestias.

No. SESION				
6			C.C. Oswaldo Antonio López Ramos RETHUS 1233341653 FISIOTERAPEUTA MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD Universidad Del Sinú Elías Bechara Zainúm	
AÑO				
20	11	25	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:
20	11	2025	B	ESPIRITU DE DIOS	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE INTERVENCION

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:MORALES MAS JOSE JOAQUIN

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: zona cervical

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	X	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	X	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Presenta buena evolución durante el proceso, mejorando su movilidad, fuerza y percepción del dolor. Se sugiere mantener la actividad física regular para prevenir recaídas.

Oswaldo Antonio Lopez Ramos
Registro 12[illegible]
FISIOTERAPEUTA
MAGISTER EN ACTIVIDAD FISICA Y SALUD
Universidad Del Sinú Elías Bechara Zainúm

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:
30	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ARENAS DE RIOS LUZ MILA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21672570	EDAD: 72	SEXO: F

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Rodilla derecha

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						✓					

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5 ✓
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5 ✓
TRONCO:	0	1	2	3	4	5 ✓
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5 ✓
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5 ✓
CUELLO:	0	1	2	3	4 ✓	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	RODILLA	DISMINUIDO ✓	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓

V. OBSERVACIONES GENERALES

Wesliky Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233345874

FIRMA DEL PROFESIONAL

Luz Mila Arenas S.

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ARENAS DE RIOS LUZ MILA

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
	✓	

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
	✓	✓	
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	**AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR**	**DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR**	**FORTALECER ARTICULACIONES**
✓			

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
			✓		✓		

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
✓		✓	

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad del sinú Elías Bechara Zainúm	Luz. Mila. Arenas
AÑO: 06 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
	✓	

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					✓						

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
✓		

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
✓			

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Luz. Mila. Arenas
AÑO: 21 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: se le indica cual postura debio adoptar cuando se realizan las actividades

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Luz. Mila. Arenas
AÑO: 30 10 25		

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	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: RODRIGUEZ ZAPA MANUELA ENRIQUETA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: hombros bilateral - Zona Cervical.

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8 ✓	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5 ✓
TRONCO:	0	1	2	3	4	5 ✓
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4 ✓	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5 ✓

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO ✓	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO ✓	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO ✓	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓

V. OBSERVACIONES GENERALES

Wesley Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Reg Nus 1233345824

FIRMA DEL PROFESIONAL

Manuela E. Rodríguez Z

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: RODRIGUEZ ZAPA MANUELA ENRIQUETA

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
	✓	

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
	✓		
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
	✓		✓

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
	✓			✓	✓		

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
✓		✓	

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
2	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO: 10 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
✓		

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			✓								

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
✓		

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
✓	✓		

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
2	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.950.497 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	
AÑO: 19 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brindan pautas de higiene postural, necesarias para la prevención de lesiones crónicas

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
2	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO: 30 10 25		

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	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BARRIOS BONOLIS ANDRES

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Sin dolor

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	✓										

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5 ✓
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5 ✓
TRONCO:	0	1	2	3	4	5 ✓
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5 ✓
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5 ✓
CUELLO:	0	1	2	3	4	5 ✓

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓

V. OBSERVACIONES GENERALES

Se brindan pautas de higiene postural, necesarias para el mantenimiento de una buena postura a las AVD y realizar ejercicios.

Luis Javier Sepulveda Aguilar
RETHUS 1.067.958.457
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BARRIOS BONOLIS ANDRES

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
	✓	

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
	✓		✓
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
			✓

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
			✓	✓			✓

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
✓		✓	

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado	
AÑO	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Reths 1233345824	
10 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
✓		

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
	✓	

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
	✓		✓

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado	
AÑO	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Reths 1233345824	
19 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brindan pautas de higiene postural necesarias para la prevención de lesiones crónicas.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Segubeda Aguilar RETHUS 1.067.938.497 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zaimón	
AÑO		
30 10 25		

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	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCION FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BERROCAL BANDERA ALEXY ANTONIO

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: brazo izquierdo.

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				✓							

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	✓4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	✓5
TRONCO:	0	1	2	3	4	✓5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	✓5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	✓5
CUELLO:	0	1	2	3	4	✓5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	✓DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
MANO IZQUIERDA	✓DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	✓CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	✓CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	✓CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
RODILLA	✓DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓

V. OBSERVACIONES GENERALES

Luis Javier Sepulveda Aguilar
RETHUS 1.067.958.467
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BERROCAL BANDERA ALEXY ANTONIO

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
✓		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
✓	✓		
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	**AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR**	**DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR**	**FORTALECER ARTICULACIONES**
✓		✓	

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
	✓			✓		✓	✓

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
✓		✓	

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO 06 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE
		✓				

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				✓							

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
✓		

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
✓	✓		

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO 14 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se le dieron pauta para mejorar su postura y así evitar lesiones.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.858.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	
AÑO 30 10 25		

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	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CARMONA PAEZ JOSE DE LAS NIEVES

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Tobillo izquierdo

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Luis Javier Sepulveda Aguilar
FISIOTERAPEUTA
Unidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

José Carmona Páez

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CARMONA PAEZ JOSE DE LAS NIEVES

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO ✓	ASISTIDO	DIRIGIDO

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD ✓	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD ✓	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR ✓	FORTALECER ARTICULACIONES

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA ✓	CAMINADORA	PESAS	STEP ✓	BALONES ✓	COLCHONETAS ✓	AROS

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII ✓	MMSS	MMII ✓

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Wesley Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	José Carmona Paéz
AÑO 06 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE ✓

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3 ✓	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO ✓	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR ✓	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION ✓	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Wesley Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	José Carmona Paéz
AÑO 14 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brinda pautas de higiene postural, necesarias para la prevención de lesiones osteomusculares.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar — FISIOTERAPEUTA — Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	José Carmona Paéz
AÑO 30 10 25		

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	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CESPEDES SOTELO BIBIANA CECILIA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Pierna derecha - Zona Cervical

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓		

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	✓ 5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	✓ 5
TRONCO:	0	1	2	3	4	✓ 5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	✓ 5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	✓ 4	5
CUELLO:	0	1	2	3	✓ 4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	✓ CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	✓ CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	✓ CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	✓ CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	✓ CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	✓ CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	✓ CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	✓ CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	✓ CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	✓ CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	✓ CONSERVADO	RODILLA	✓ DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	✓ DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	✓ DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	✓ CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Wesley Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233345820

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CESPEDES SOTELO BIBIANA CECILIA

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
✓		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
			✓
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	**AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR**	**DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR**	**FORTALECER ARTICULACIONES**
		✓	✓

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
		✓		✓	✓	✓	

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
	✓		✓

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO: 06 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE
				✓		

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				✓							

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
✓		

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
	✓		

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO: 14 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brindan pautas de higiene postural, necesarias para la prevención de lesiones osteomusculares

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO: 30 10 25		

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:
28	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CONEO ROMERO ESNEIDA SUSANA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: pie (tobillo izquierdo)

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4 ✓	5
TRONCO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4 ✓	5
CUELLO:	0	1	2	3	4 ✓	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓

V. OBSERVACIONES GENERALES

Wesllay Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233345624

FIRMA DEL PROFESIONAL

Esneida Coneo R

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CONEO ROMERO ESNEIDA SUSANA

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
✓		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
✓			

AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
✓			

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
✓			✓				

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
✓	✓		

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Esneida Coneo R
AÑO: 12 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
✓		

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			✓								

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
	✓	

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
		✓	✓

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Esneida Coneo R
AÑO: 21 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se dan recomendaciones necesarias para la prevención de lesiones osteomusculares y dolores futuros

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Esneida Coneo R
AÑO: 28 10 25		

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	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: SANCHEZ VILLALBA GUSTAVO ADOLFO

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Sin dolor

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0 ✓	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓

V. OBSERVACIONES GENERALES

Luis Javier Sepulveda Aguilar
RETHUS 1.067.958.437
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: SANCHEZ VILLALBA GUSTAVO ADOLFO

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
✓		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
✓			

AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
✓	✓		

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
✓			✓	✓			

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
✓	✓		

No. SESION	AÑO			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	12	11	25	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.958.487 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Gustavo Acuña V.

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
	✓	

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
	✓	

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
			✓

No. SESION	AÑO			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	14	11	25	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.958.487 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Gustavo Acuña V.

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Si C enseña sobre la correcta postura que debio tener cuando se realizo la actividad

No. SESION	AÑO			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	30	10	25	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.958.487 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Gustavo Acuña V.

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	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CORONADO MIRANDA MARIA DORMELINA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Sin dolor

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	✓										

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4 ✓	5
TRONCO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4 ✓	5
CUELLO:	0	1	2	3	4 ✓	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓

V. OBSERVACIONES GENERALES

Luis Javier Sepulveda Aguilar
ReTHUS 1.067.958.487
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

Mario Coronado

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CORONADO MIRANDA MARIA DORMELINA

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
✓		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
	✓		
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	**AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR**	**DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR**	**FORTALECER ARTICULACIONES**
	✓	✓	

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
	✓		✓	✓			

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
	✓		✓

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Wesky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	maria coronado
AÑO: 06 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE
				✓		

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					✓						

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
✓		

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
✓	✓		

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Wesky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	maria coronado
AÑO: 14 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brinda pautas de higiene postural necesarias para la prevención de lesiones osteomusculares.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar — Rethus 1067.958.287 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Maria coronado
AÑO: 04 11 25		

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:
28	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CUADRADO QUINTERO PIEDAD CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34994868 | EDAD: 64 | SEXO: F

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: pie izquierdo - posible ciatica

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4 ✓	5
TRONCO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4 ✓	5
CUELLO:	0	1	2	3	4 ✓	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO ✓	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	RODILLA	DISMINUIDO ✓	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓

V. OBSERVACIONES GENERALES

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233345824

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CUADRADO QUINTERO PIEDAD CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34994868 | EDAD: 64 | SEXO: F

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
✓		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
✓	✓	✓	

AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
✓	✓		✓				

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
✓	✓		

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zaínúm	
AÑO: 10 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE
				✓		✓

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			✓								

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
✓		

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
✓	✓		

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zaínúm	
AÑO: 19 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brinda pautas de higiene postural, necesaria para la prevención de lesiones osteomusculares

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO: 28 10 25		

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:
28	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ESPITIA DORIA ALICIA DEL CARMEN

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Brazo izquierdo

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Wesky Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233345924

FIRMA DEL PROFESIONAL

Alicia espitia

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ESPITIA DORIA ALICIA DEL CARMEN

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO ✓	ASISTIDO	DIRIGIDO

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD ✓	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD ✓	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR ✓	FORTALECER ARTICULACIONES ✓

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA ✓	CAMINADORA	PESAS ✓	STEP	BALONES ✓	COLCHONETAS	AROS ✓

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS ✓	MMII	MMSS ✓	MMII

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Alicia espitia
AÑO 12 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO ✓	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4 ✓	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO ✓	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR ✓	MEJORAR LA CIRCULACION ✓	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Alicia espitia
AÑO 14 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se le dieron recomendaciones sobre como debia ser su postura cuando se realicen las actividades

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Alicia espitia
AÑO 28 10 25		

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	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: FERIA MARMOL BETY DEL CARMEN

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Sin dolor

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Luis Javier Sepulveda Aguilar
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: FERIA MARMOL BETY DEL CARMEN

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
	✓	

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
✓			
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	**AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR**	**DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR**	**FORTALECER ARTICULACIONES**
✓	✓		

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
			✓				

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
✓	✓	✓	✓

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	
AÑO: 10 / 11 / 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
	✓	

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			✓								

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
✓		

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
✓			

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	
AÑO: 19 / 11 / 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Si C enseño cual debio ser su postura cuando realiza la actividad.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	
AÑO: 30 / 10 / 25		

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	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: FERIA MARMOL MARIA CONCEPCION

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: sin dolor

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	✓										

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5 ✓
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5 ✓
TRONCO:	0	1	2	3	4	5 ✓
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5 ✓
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5 ✓
CUELLO:	0	1	2	3	4	5 ✓

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓

V. OBSERVACIONES GENERALES

Luis Javier Sepulveda Aguilar
RETHUS 1.067.859.497
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elisa Becharra Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

María Feria 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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: FERIA MARMOL MARIA CONCEPCION

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
✓		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	**AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR**	**DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR**	**FORTALECER ARTICULACIONES**
✓	✓		

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
✓		✓					

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
✓		✓	

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 3.067.953.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	María Feria M
AÑO: 10 / 11 / 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
	✓	

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			✓								

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
✓		

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
	✓		

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	María Feria M
AÑO: 21 / 11 / 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se le dieron indicaciones sobre como debia ser su postura al realizar los actividades

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 3.067.953.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	María Feria M
AÑO: 30 / 10 / 25		

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

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - VALORACION INICIAL

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - VALORACION INICIAL

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: PEREZ GREY ANA ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50924465	EDAD: 63	SEXO: F

II. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS:

LUGAR DE NACIMIENTO: Montería - Córdoba

HIGIENE: independiente

OCUPACION: ama de casa.

ALCOHOLISMO	SI:	NO: ✓	TABAQUISMO	SI:	NO: ✓

OTROS:

III. ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS Y HEREDOFAMILIARES

DIABETES: ✓	HTA:
CANCER:	ENF. REUMOTOIDEA:
CARDIOPATIA:	CIRUGIA:
ALERGIAS:	TRASFUSIONES:
ACCIDENTES:	FRACTURAS:

OTROS:

IV. UBICACION TIEMPO Y ESPACIO

Conservado

V. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: piernas bilateral.

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	✓ 4	5	6	7	8	9	10

VI. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	✓ 5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	✓ 4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	✓ 5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	✓ 5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	✓ 4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	✓ 5

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

Alcaldía de MONTERÍA

CONTRATISTA:

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
04	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - VALORACION INICIAL

VII. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
RODILLA	DISMINUIDO ✓	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO ✓	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓

VIII. VALORACION DEL TONO MUSCULAR

NO VALORADO	0	1+	1	2	3	4

IX. VALORACION DE LA MARCHA

LIBRE ✓	CLAUDICANTE	ESPASTICA	ATAXICA	OTRAS

X. TRASLADOS

INDEPENDIENTE ✓	EN SILLA DE RUEDAS	CON AYUDAS	OTROS

XI. OBSERVACIONES GENERALES

Wesley Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	ANA
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:
28	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: GONZALEZ TORDECILLA ELIAS JOSE

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Brazos izquierdo

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Luis Javier Sepulveda Aguilar
RETHUS 1.067.959.467
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

Elías González

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: GONZALEZ TORDECILLA ELIAS JOSE

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
✓		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
✓			
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
✓	✓	✓	

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
✓		✓					

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
✓			

No. SESION		
6		
AÑO		
10	11	25

Luis Javier Sepulveda Aguilar
RETHUS 1.067.958.467
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

Elias Gonzalez

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
	✓	

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
	✓	

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
	✓		

No. SESION		
6		
AÑO		
19	11	25

Luis Javier Sepulveda Aguilar
RETHUS 1.067.958.467
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

Elias Gonzalez

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brindaron pautas de higiene postural necesarias para la prevención de lesiones osteomusculares.

No. SESION		
6		
AÑO		
28	10	25

Luis Javier Sepulveda Aguilar
RETHUS 1.067.958.467
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

Elias Gonzalez

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	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: HERNANDEZ PASTRANA MELANIA MARIA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Piernas bilateral - brazo izquierdo.

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5 ✓	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4 ✓	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5 ✓
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5 ✓
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4 ✓	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5 ✓

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO ✓	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	RODILLA	DISMINUIDO ✓	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓

V. OBSERVACIONES GENERALES

Luis Javier Sepulveda Aguilar
RETHUS 1.067.956.467
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

Melania H

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: HERNANDEZ PASTRANA MELANIA MARIA

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO ✓	ASISTIDO	DIRIGIDO

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD ✓	MEJORAR LA RESISTENCIA ✓	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD ✓	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR ✓	FORTALECER ARTICULACIONES

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA ✓	ELIPTICA	CAMINADORA ✓	PESAS ✓	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII ✓	MMSS	MMII

No. SESION				
3			Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Melania H
AÑO				
10	11	25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL ✓	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3 ✓	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO ✓	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR ✓	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD

No. SESION				
3			Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Melania H
AÑO				
19	11	25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brindan pautas de higiene postural necesarias para la prevención de lesiones osteomusculares

No. SESION				
3			Luis Javier Sepulveda Aguilar [illegible] FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Melania H
AÑO				
30	10	25	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:
28	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: HOYOS ESQUIVEL GERARDO ENRIQUE

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Espalda

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			✓								

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4 ✓	5
TRONCO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4 ✓	5
CUELLO:	0	1	2	3	4 ✓	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓

V. OBSERVACIONES GENERALES

Luis Javier Sepulveda Aguilar
ReTHUS 1.067.959.467
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: HOYOS ESQUIVEL GERARDO ENRIQUE

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
✓		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
	✓		
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	**AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR**	**DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR**	**FORTALECER ARTICULACIONES**
			✓

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
✓			✓			✓	

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
✓	✓	✓	

No. SESION	AÑO	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	10 11 25	Weslky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Gerardo Ho Yoe

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR
	✓	✓

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				✓							

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
✓		

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
✓	✓		

No. SESION	AÑO	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	19 11 25	Weslky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Gerardo Ho Yoe

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brinda pautas de higiene Postural necesarias para la prevención de lesiones osteomusculares

No. SESION	AÑO	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	28 10 25	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del Sinú Elías Bechara Zaínúm	Gerardo Ho Yoe

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	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: HOYOS GUERRERO GLADIS ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50922118 | EDAD: 58 | SEXO: F

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Rodilla

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				✓							

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4 ✓	5
TRONCO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4 ✓	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4 ✓	5
CUELLO:	0	1	2	3	4 ✓	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO ✓

V. OBSERVACIONES GENERALES

Wesley Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Reithus 1233345824

FIRMA DEL PROFESIONAL

Gladis 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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: HOYOS GUERRERO GLADIS ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50922118 | EDAD: 58 | SEXO: F

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO ✓	ASISTIDO	DIRIGIDO

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD ✓	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR ✓	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA ✓	PESAS	STEP	BALONES ✓	COLCHONETAS ✓	AROS

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS ✓	MMII	MMSS ✓	MMII

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Reihus 1233345824	Gladis hoyos
AÑO: 12 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL ✓	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2 ✓	3	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO ✓	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR ✓	ALIVIAR TENSION MUSCULAR ✓	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Reihus 1233345824	Gladis hoyos
AÑO: 14 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se le brindaron pautas para mejorar su postura y asi evitar lesiones

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Reihus 1233345824	Gladis hoyos
AÑO: 30 10 25		

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:
28	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCION FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: JIMENEZ VERTEL ANGEL MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6882429 | EDAD: 64 | SEXO: M

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: codo derecho

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Wesley Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233045824

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: JIMENEZ VERTEL ANGEL MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6882429 | EDAD: 64 | SEXO: M

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
✓		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
✓	✓		
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
✓	✓		

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
✓		✓					

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
✓	✓	✓	✓

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	
AÑO 06 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE
	✓					

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
✓		

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
✓	✓		

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	
AÑO 14 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se le enseño como debia mantener su postura mientras realiza las actividades.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO 28 10 25		

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:
28	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: LOPEZ GARCIA MARIA MARLENE

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Zona Cervical - brazos bilateral.

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Luis Javier Sepulveda Aguilar
RETHUS 1.067.958.467
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

maria lopez

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: LOPEZ GARCIA MARIA MARLENE

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
✓		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
✓	✓		
AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	**AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR**	**DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR**	**FORTALECER ARTICULACIONES**
✓	✓		

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
✓			✓				

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
✓	✓		

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	maria lopez
AÑO		
10 11 25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		✓									

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
✓		

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
	✓		

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	maria lopez
AÑO		
14 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brinden pautas de higiene postural necesarias para la prevención de lesiones osteomusculares.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	maria lopez
AÑO		
28 10 25		

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	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCION FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MACHADO CRUZ MANUEL FRANCISCO

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: sin dolor

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	✓										

III. EVALUACION MUSCULAR *(La fuerza del paciente esta graduada en una escala de 0 a 5)*

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:	0	1	2	3	4	5
TRONCO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
MIEMBRO INFERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	5
CUELLO:	0	1	2	3	4	5

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

(D= DISMINUIDO, A= AUMENTADO, C=CONSERVADO)

HOMBRO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	HOMBRO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
MANO IZQUIERDA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	MANO DERECHA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
TOBILLO IZQUIERDO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	TOBILLO DERECHO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CADERA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	CODO	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO	RODILLA	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA CERVICAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA DORSAL	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO
				ZONA LUMBAR	DISMINUIDO	AUMENTADO	CONSERVADO

V. OBSERVACIONES GENERALES

Wesley Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233345824

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

PERIODO	GRUPO	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
27 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MACHADO CRUZ MANUEL FRANCISCO

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

INTERVENCION DE EJERCICIOS

TIPO DE EJERCICIO

ACTIVO	ASISTIDO	DIRIGIDO
✓		

OBJETIVOS DEL EJERCICIO

MEJORAR LA FUERZA	MEJORAR LA FLEXIBILIDAD	MEJORAR LA RESISTENCIA	MEJORAR LA COORDINACION
✓			

AUMENTAR RANGOS DE MOVILIDAD	AUMENTAR EL TROFISMO MUSCULAR	DISMINUIR EL DOLOR ARTICULAR	FORTALECER ARTICULACIONES
✓	✓		

MATERIALES UTILIZADOS

BICICLETA	ELIPTICA	CAMINADORA	PESAS	STEP	BALONES	COLCHONETAS	AROS
✓		✓	✓		✓		

TRABAJO COMPLEMENTARIO:

MOVILIDAD		ESTIRAMIENTOS	
MMSS	MMII	MMSS	MMII
✓	✓		

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.487 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zaindm	
AÑO				
Oc	11	25		

INTERVENCION DE MASAJES

ZONA DE DOLOR

HOMBRO	BRAZO	MANOS	CADERA	PIERNA	RODILLA	PIE
				✓		

ZONA DE LA ESPALDA

ZONA CERVICAL	ZONA DORSAL	ZONA LUMBAR

ESCALA VISUAL ANALOGICA: EVA, SIN DOLOR ES 0 PERO DOLOR POSIBLE ES 10

NO VALORADO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

TIPO DE MASAJE

SEDATIVO	RELAJANTE	DESCONTRACTURANTE
✓		

OBJETIVOS DEL MASAJE

DISMINUCION DE DOLOR	ALIVIAR TENSION MUSCULAR	MEJORAR LA CIRCULACION	DISMINUCION DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD
✓			

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.487 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zaindm	
AÑO				
21	11	25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Si le brindan pautas para mejorar su postura al ejecutar las actividades

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO				
30	10	25		

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"