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: MARTINEZ DIAZ TERESA DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32289809 | EDAD: 61 | 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

Wesly Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Registro T 233345524

FIRMA DEL PROFESIONAL

Teresa martinez

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 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ DIAZ TERESA DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32289809 | EDAD: 61 | 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	Teresa martinez
AÑO: 10 / 11 / 25	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	

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	Teresa martinez
AÑO: 19 / 11 / 25	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brinda pautas de higiene postural, necesarias para la correcta postura al realizar los ejercicios.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Teresa martinez
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: MARTINEZ CUADRADO LADIS DEL CARMEN

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: pil 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
Reihus 1233345824

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 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ CUADRADO LADIS DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1062438994 | EDAD: 77 | 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
4	Weslky Salgado	
AÑO: 10 / 11 / 25	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	

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
4	Weslky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO: 19 / 11 / 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brindan pautas de higiene postural necesarias para la prevención de lesiones osteomusculares y dolores Cervicales

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
4	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:
04	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MARZOLA ROSSO CARMEN CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52072731 | EDAD: 59 | 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

Wesky Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233345824

FIRMA DEL PROFESIONAL

Carmen Marzola

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: MARZOLA ROSSO CARMEN CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52072731 | EDAD: 59 | 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 1.067.956.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Carmen marzola
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 1.067.956.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Carmen marzola
AÑO: 14 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

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

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Carmen marzola
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 REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BLANCO LOPEZ TEODORA MARIA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Rodillas 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 Sepúlveda Aguilar
Registro 1-061-958.467
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

Teodora Blanco

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: BLANCO LOPEZ TEODORA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32251268 | EDAD: 70 | 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
3	Luis Javier Sepulveda Aguilar RoTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Teodora Blanco
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
3	Luis Javier Sepulveda Aguilar RoTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Teodora Blanco
AÑO: 21 / 11 / 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se recomiendan pautas de higiene postural necesarias para la prevención de lesiones osteomusculares y dolores crónicos.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
3	Luis Javier Sepulveda Aguilar RoTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Teodora Blanco
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: MENDES BETIN NEBIS DEL CARMEN

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: 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
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

NEVIS

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: MENDES BETIN NEBIS DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50907346 | 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 Zaínúm	NEVIS
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 Zaínúm	NEVIS
AÑO		
21 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se le enseño cual es la mejor postura cuando se realicen las actividades

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	NEVIS
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	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MENDOZA BARAZARTE YANETH DEL ROSARIO

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Rodillas

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 1233365824

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: MENDOZA BARAZARTE YANETH DEL ROSARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34972999 | 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	Weslky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Yaneth Obando
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	Yaneth Obando
AÑO 19 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	Weslky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Yaneth Obando
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 REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MENDOZA GARCIA LEDYS DEL CARMEN

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Hombro y 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

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Reths 1233345824

FIRMA DEL PROFESIONAL

Ledys Mendoza.

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: MENDOZA GARCIA LEDYS DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34989910 | **EDAD:** 59 | **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	Ledys Mendoza.
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	Ledys Mendoza.
AÑO: 19 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	Weslky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Ledys Mendoza.
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:
28	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MENDOZA GARCIA MARIA DOLORES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 42650468 | EDAD: 69 | 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

Luis Javier Sepulveda Aguilar
RETHUS 1.067.958.407
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: MENDOZA GARCIA MARIA DOLORES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 42650468 | EDAD: 69 | 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				
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm			
AÑO				
12 / 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	Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm			
AÑO				
14 / 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				
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm			
AÑO				
28 / 10 / 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:
28	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MERCADO DE PALACIO CELINA ROSA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: 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

Wesky Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233345824

FIRMA DEL PROFESIONAL

Celina Mercado

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: MERCADO DE PALACIO CELINA ROSA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 42205785 | EDAD: 71 | 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				
6			Weslky Salgado	Celina Mercado
AÑO			WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
12	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			Weslky Salgado	Celina Mercado
AÑO			WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
14	11	25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Le brindaron indicaciones acerca de como debia ser su postura al realizar las actividades.

No. SESION				
6			Weslky Salgado	Celina Mercado
AÑO			WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
28	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: MIRANDA PAEZ LOLA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Espalda (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

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 123345824

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: MIRANDA PAEZ LOLA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26249398 | EDAD: 65 | 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 MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
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 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 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:
23	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BURGOS JIMENEZ BETTY RUTH

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: brazo izquierdo - mano izquierda.

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 1.067.959.487
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zaínúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

Betty Burgos

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: BURGOS JIMENEZ BETTY RUTH

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 28148620 | EDAD: 66 | 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	Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Betty Burgos
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
2	Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Betty Burgos
AÑO: 14 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se le dieron indicaciones para mejorar su postura al momento de ejecutar las actividades.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
1	Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Betty Burgos
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: GOMEZ HERNANDEZ YULIETH DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32732136 | EDAD: 57 | 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

Wesley Salgado

WESLEY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233345824

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: GOMEZ HERNANDEZ YULIETH DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 32732136 | EDAD: 57 | 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	AÑO	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
4	10 11 25	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Reithus 1233345824	

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
4	19 11 25	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Reithus 1233345824	

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

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

No. SESION	AÑO	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
4	28 10 25	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Reithus 1233345824	

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"

28 de oct

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: OJEDA NOVOA MEDARDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 11030519 | EDAD: 68 | 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
				✓							

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 1203341604

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: OJEDA NOVOA MEDARDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 11030519 | 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	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar C.C. 1.067.908.467 FISIOTERAPEUTA Universidad del área Elías Bechara Zainúm	
AÑO: 25		
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	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO: 25		
21 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	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO: 25		
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: OSPINO BERNA JESUS ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78745680 | EDAD: 63 | 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

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: OSPINO BERNA JESUS ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78745680 | **EDAD:** 63 | **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 — 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
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar, Rethus 2.067.951.467, FISIOTERAPEUTA, Universidad Del sinú Elías Bechara Zaínúm	
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
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:
23	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 TERESA DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50908170 | EDAD: 68 | 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 1.067.959.462
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

Teresa 17

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: HERNANDEZ PASTRANA TERESA DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50908170 | EDAD: 68 | 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	Teresa HP
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 Zaiúm	Teresa HP
AÑO: 21 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	Luis Javier Sepulveda Aguilar, FISIOTERAPEUTA, Universidad Del Sinú Elías Bechara Zaiúm	Teresa HP
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:
04	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: PACHECO DE PATIÑO RAMONA DEL CARMEN

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Manos

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 1233345874

FIRMA DEL PROFESIONAL

Ramona Pacheco

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: PACHECO DE PATIÑO RAMONA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34970820 | 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 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad del Sinú Elías Bechara Zainúm	Ramona Pacheco
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	Ramona Pacheco
AÑO 21 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brindan pautas de higien 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	Ramona Pacheco
AÑO 04 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:
28	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: PALMERA MENDOZA GERMAN ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 16633783 | EDAD: 69 | 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

WESLKY MELANIS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1733345824

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: PALMERA MENDOZA GERMAN ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 16633783 | EDAD: 69 | 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: 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 1.067.958.491 FISIOTERAPEUTA Universidad Del Sinú Elías Bechara Zainúm	
AÑO: 19 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

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

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	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:
04	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: PANTOJA DIAZ ANA JUAQUINA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: dolor de Cabeza.

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
Pethus 1233345824

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: PANTOJA DIAZ ANA JUAQUINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50976847 | **EDAD:** 68 | **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 Zainum	
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	
AÑO: 14 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	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO: 04 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:
04	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: PEÑA MORALES LUZ MARINA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Piernas bilateral - espalda 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

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

Luz Marina Peña

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: PEÑA MORALES LUZ MARINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34962822	EDAD: 83	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	Luz Marina Peña
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	Luz Marina Peña
AÑO 14 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se le brindaron recomendaciones sobre una postura debida adquirir al ejecutar la actividad.

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 Marina Peña
AÑO 04 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:
04	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MARTINEZ MENDEZ MIGUEL MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6874193 | EDAD: 69 | 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 1.067.858.407
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: MARTINEZ MENDEZ MIGUEL MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6874193 | EDAD: 69 | 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
4	Luis Javier Sepulveda Aguilar, Rethus 1.067.958.467, FISIOTERAPEUTA, Universidad Del sinú Elías Bechara Zaínúm	
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
4	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ, FISIOTERAPEUTA, Rethus 1233345824	
AÑO		
21 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se le indico que postura debia tener cuando se esta realizando la actividad

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
4	Luis Javier Sepulveda Aguilar, FISIOTERAPEUTA, Universidad Del sinú Elías Bechara Zaínúm	
AÑO		
04 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:
04	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCION FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: PEREIRA ARRIETA MANUEL IGNACIO

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Muñeca izquierda

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 De Sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

Manuel Pereira

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: PEREIRA ARRIETA MANUEL IGNACIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78689154 | EDAD: 67 | 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 1.067.956.467, FISIOTERAPEUTA, Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Manuel Pereira
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 1.067.956.467, FISIOTERAPEUTA, Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Manuel Pereira
AÑO				
19	11	25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

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

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			Luis Javier Sepulveda Aguilar, RETHUS 1.067.956.467, FISIOTERAPEUTA, Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Manuel Pereira
AÑO				
04	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:
30	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VELASQUEZ RIVERA MIGUEL ENRIQUE

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

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

Luis Javier Sepulveda Aguilar
RETHUS 1.067.958.487
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: VELASQUEZ RIVERA MIGUEL ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 15610011 | EDAD: 59 | 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
2			Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zaimún	Miguel Velasquez R
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 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zaimún	Miguel Velasquez R
AÑO				
19	11	25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brindan pautas de higiene postural necesarias para la prevención de lesiones osteomusculares y dolores crónicos.

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
2			Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zaimún	Miguel Velasquez R
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: PEREZ PANTOJA CARMEN ALICIA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Piernas y brazos.

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
Reths 1233345824

FIRMA DEL PROFESIONAL

Carmen Perez

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: PEREZ PANTOJA CARMEN ALICIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25871798 | EDAD: 61 | 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	Carmen Perez
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 MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824 — Weslky Salgado	carmen Perez
AÑO: 14 / 11 / 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brindan pautas de higiene postural necesarios 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	carmen Perez
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:
30	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: PINEDA PAEZ NANCY

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: manos 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

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: PINEDA PAEZ NANCY

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39420101 | **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	Wesky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345524	
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	
AÑO: 14 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se le enseño cual era la mejor postura para ejecutar las actividades

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

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: RAMOS BERROCAL AYDA CECILIA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: 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

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

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: RAMOS BERROCAL AYDA CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34989276 | **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	
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 brindaron pautas para mejorar su postura y no evitar lesiones

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		
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: RICARDO MONTES AURORA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34982723 | EDAD: 61 | 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
No UNIS 1.067.958.687
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: RICARDO MONTES AURORA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34982723 | EDAD: 61 | 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 1.067.958.457 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 ReTHUS 1.067.958.457 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 osteomusculares

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.457 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	
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:
04	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: RODRIGUEZ GUZMAN AGUSTIN LIBARDO

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

II. 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

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

Agustin Rodriguez

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: RODRIGUEZ GUZMAN AGUSTIN LIBARDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6873045 | 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	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar, Rethus 1.067.968.467, FISIOTERAPEUTA, Universidad Del Sinú Elías Bechara Zainúm	Agustin Rodriguez
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	Agustin Rodriguez
AÑO: 21 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 1.067.968.467, FISIOTERAPEUTA, Universidad Del Sinú Elías Bechara Zainúm	Agustin Rodriguez
AÑO: 04 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	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: RODRIGUEZ NORIEGA PABLO DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6893949 | EDAD: 61 | 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 1.067.958.447
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

Pablo Rodriguez

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 NORIEGA PABLO DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6893949 | EDAD: 61 | 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 — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Reihus 1233345824	Pablo Rodriguez
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 Reihus 1233345824	Pablo Rodriguez
AÑO 14 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se le dieron indicaciones con el fin de mejorar su postura y así evitar lesiones.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar — FISIOTERAPEUTA — Universidad Del área Elías Be Jara Zainúm	Pablo Rodriguez
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 REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ROMERO JIMENEZ LUZMILA ELIZABETH

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34963426 | EDAD: 73 | 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

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

Luzmila Romero

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: ROMERO JIMENEZ LUZMILA ELIZABETH

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34963426 | EDAD: 73 | 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 Zaizúm	Luzmila Romero
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 Zaizúm	Luzmila Romero
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 Zaizúm	Luzmila Romero
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: ROYS PEREZ ZOLEY DEL PILAR

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: cuello

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	✓	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 1233345874

FIRMA DEL PROFESIONAL

Zoley Roys P

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: ROYS PEREZ ZOLEY DEL PILAR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 40981463 | 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	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.956.487 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Zoley Roys P
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 1.067.956.487 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Zoley Roys P
AÑO: 21 / 11 / 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se le dieron indicaciones sobre su postura para mejorar y evitar lesiones

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Zoley Roys P
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:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCION FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: SEGURA JULIO ARACELY DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34994430 | EDAD: 59 | 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 1.067.958.467
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

Aracely Segura Julio

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: SEGURA JULIO ARACELY DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34994430 | EDAD: 59 | 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	Aracely Segura Julio
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	Aracely Segura Julio
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	Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Aracely Segura Julio
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: SIMPSON AMADOR ESPERANZA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34985028 | EDAD: 67 | 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

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 Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233349824

FIRMA DEL PROFESIONAL

Esperanza Simpson A

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: SIMPSON AMADOR ESPERANZA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34985028 | 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	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Esperanza Simpson A
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	Esperanza Simpson A
AÑO 14 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brindan pautas necesarias para la Prevención de lesiones osteo musculares

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Esperanza Simpson A
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:
22	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: LOMINETT SEGURA CESAR ANTONIO

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: espalda dorsal - 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

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

César Lomínett

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: LOMINETT SEGURA CESAR ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78688283 | EDAD: 61 | 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
2	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
2	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zaindm	
AÑO: 14 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se le dieron pautas para mejorar su postura y asi evitar lesiones musculares.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
2	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zaindm	
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: SUAREZ LOUIS OLGA REGINA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: hombro 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

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233345824

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: SUAREZ LOUIS OLGA REGINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34981459 | 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	Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Olga Suarez
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	Olga Suarez
AÑO 14 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: De la manera que postura debio adquirirse al realizar las actividades.

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Olga Suarez
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: THERAN DIAZ SIXTA TULIA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Pierna izquierda

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 Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233345824

FIRMA DEL PROFESIONAL

Sí x 10

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: THERAN DIAZ SIXTA TULIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50933757 | 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	Sixta
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	Sixta
AÑO: 19 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brindan pautas de higiene postural y recesricas 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	Sixta
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:
04	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: TORRES MONTES NIRIDA DEL CARMEN

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Cadera.

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 Zaimún

FIRMA DEL PROFESIONAL

Nirida Torres 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 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: TORRES MONTES NIRIDA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 26175684 | EDAD: 57 | 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	Wesley Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Nirida Torres M.
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	Nirida Torres M.
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 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Nirida Torres M.
AÑO 04 11 25		

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 - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: PELEGRINO DIAZ KETTY DEL PILAR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50917502 | **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

Wesley Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233345824

FIRMA DEL PROFESIONAL

Ketty Pelegrino

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: PELEGRINO DIAZ KETTY DEL PILAR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50917502 | **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	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Ketty Pelegrino
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 RaTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Ketty Pelegrino
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	Ketty Pelegrino
AÑO: 04 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:
04	11	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPEUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: VARILLA RIALES ANA ELENA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Hombro 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)*

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

IV. RANGO DE MOVILIDAD ARTICULAR

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

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

V. OBSERVACIONES GENERALES

Wesley Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Reihus 1233345824

FIRMA DEL PROFESIONAL

Ana Elena Varilla

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: VARILLA RIALES ANA ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 50906976 | 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			Weslky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Ana Elina Varilla
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	Ana Elina Varilla
AÑO				
19	11	25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se le brindaron indicaciones para adoptar una mejor postura y no exertar lesiones.

No. SESION			FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6			Weslky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Ana Elina Varilla
AÑO				
04	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:
30	10	2025	A	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ZUÑIGA ALFONSO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6875311 | EDAD: 70 | 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 1.067.953.467
FISIOTERAPEUTA
Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm

FIRMA DEL PROFESIONAL

Alfonso Zuñiga

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: ZUÑIGA ALFONSO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6875311 | EDAD: 70 | 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			Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Alfonso Zuñiga
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				
6			Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Alfonso Zuñiga
AÑO				
19	11	25	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

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

No. SESION				
6			Luis Javier Sepulveda Aguilar ReTHUS 1.067.958.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	Alfonso Zuñiga
AÑO				
30	10	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:
31	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCION FISIOTERAPEUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MENDOZA LEON NHORA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34990012 | EDAD: 64 | SEXO: F

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Region 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
Reghus 1233345824

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	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: MENDOZA LEON NHORA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34990012 | 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 Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO: 05 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	Weslky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO: 13 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se le indico que posturas debian adoptar cuando se realicen los ejercicios

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
2	Weslky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO: 31 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:
29	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCION FISIOTERAPEUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ARRIETA IZQUIERDO FRANCISCO

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Rodilla derecho - pierna izquierda

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 1.067.958.497
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	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ARRIETA IZQUIERDO FRANCISCO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 6884108 | EDAD: 66 | 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 1.067.858.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	
AÑO		
03 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 1.067.858.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zainúm	
AÑO		
13 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

Se le indico cual era la mejor postura cuando se estan realizando actividades

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		
29 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:
27	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCION FISIOTERAPEUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ARTEAGA MORALES FELIX SENON

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 10930287 | EDAD: 79 | 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 1.067.858.487
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	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: ARTEAGA MORALES FELIX SENON

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 10930287 | EDAD: 79 | 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 WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO: 11 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

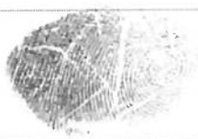
OBJETIVOS DEL MASAJE

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

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
AÑO: 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

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

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Luis Javier Sepulveda Aguilar RETHUS 1.067.852.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zaínúm	
AÑO: 27 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:
20	11	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - VALORACION INICIAL

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - VALORACION INICIAL

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CANTILLO ROMERO GLADIS DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 42989647	EDAD: 74	SEXO: F

II. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS:

LUGAR DE NACIMIENTO: Canalete - 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: artrosis.

IV. UBICACION TIEMPO Y ESPACIO

V. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: brazo derecho - 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

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

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

DIA	MES	AÑO	GRUPO:	CENTRO DE VIDA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
20	11	2025	B	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

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233345824

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 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CANTILLO ROMERO GLADIS DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 42989647 | **EDAD:** 74 | **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			
1			
AÑO			
24	11	25	

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

FIRMA DEL PROFESIONAL

Gladis del Carmen Cantillo

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			
1			
AÑO			
18	11	25	

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

FIRMA DEL PROFESIONAL

Gladis Cantillo

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

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

No. SESION			
1			
AÑO			
20	11	25	

Wesly Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233345824

FIRMA DEL PROFESIONAL

Gladis del Carmen Cantillo

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:
31	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCION FISIOTERAPEUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: AVILA OLEA ARMANDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78090037 | 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

Wesley Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Reg Nal 1233345824

FIRMA DEL PROFESIONAL

Armando Avila

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	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: AVILA OLEA ARMANDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78090037 | 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 — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Armando Avila
AÑO: 05 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	Armando Avila
AÑO: 13 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: se le dieron recomendaciones acerca de su postura para ejercitar con actividad

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	Weslky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Armando Avila.
AÑO: 31 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:
27	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCION FISIOTERAPEUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BARRERA TRUJILLO CARMEN LUCIA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: sin dolor

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

No. SELECCIONADO	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	4 ✓
TRONCO:	0	1	2	3	4	5 ✓
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO:	0	1	2	3	4	4 ✓
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

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	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BARRERA TRUJILLO CARMEN LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25894854 | 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	
AÑO: 05 / 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: 13 / 11 / 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

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

No. SESION	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR
6	WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO: 27 / 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:
27	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCION FISIOTERAPEUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BARROS TORRES JOSE NICOLAS

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Hombro 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

Wesley Salgado

WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ
FISIOTERAPEUTA
Rethus 1233345824

FIRMA DEL PROFESIONAL

JOSE BARROS

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 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BARROS TORRES JOSE NICOLAS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 8709318 | 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 — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	JOSE BARROS
AÑO: 07 / 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	JOSE BARROS
AÑO: 18 / 11 / 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES: Se brinda pautas de higiene postural, recomendaciones 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	JOSE BARROS
AÑO: 27 / 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:
27	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCION FISIOTERAPEUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BRAVO BARBA ABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1033374207 | 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

Luis Javier Sepulveda Aguilar
RETHUS 1.067.951.457
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	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BRAVO BARBA ABEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1033374207 | 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	Weslky Salgado — WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	
AÑO: 05 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: 13 11 25		

INTERVENCION POR HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES:

se le dieron puntos para mejorar su postura al ejecutar las actividad

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 Zaindm	
AÑO: 27 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:
29	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCION FISIOTERAPEUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BRAVO BARBA ETILVIA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34997265 | EDAD: 65 | 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
				✓							

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 1233345524

FIRMA DEL PROFESIONAL

Etilvia Bravo

FIRMA /HUELLA ADULTO MAYOR

mayor

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

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

Alcaldía de MONTERÍA

CONSORCIO BIENESTAR MAYOR

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

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BRAVO BARBA ETILVIA DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34997265 | EDAD: 65 | 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 1.067.056.467 FISIOTERAPEUTA Universidad Del sinú Elías Bechara Zaindm	Etilvia Bravo
AÑO: 11 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	Etilvia Bravo
AÑO: 20 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	Weslky Salgado WESLKY MELANYS SALGADO GOMEZ FISIOTERAPEUTA Rethus 1233345824	Etilvia Bravo
AÑO: 29 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:
29	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCION FISIOTERAPEUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BUELVAS GUTIERREZ BEATRIZ EUGENIA

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Espalda y cadera

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

NO SALGADO	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
Reithus 1233345824

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 OCTUBRE AL 26 NOVIEMBRE 2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: BUELVAS GUTIERREZ BEATRIZ EUGENIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 30772713 | EDAD: 61 | 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	Beatriz Buelvas 6
AÑO 07 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	Beatriz Buelvas 6
AÑO 18 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	Beatriz Buelvas 6
AÑO 29 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:
29	10	2025	B	MARIA MADRE DE GRACIA	ATENCION FISIOTERAPEUTICA - EXAMEN DE REEVALUACION

FORMATO ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA - EXAMEN DE REEVALUACIÓN

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: CANO ARROYO BERLIDES DEL CARMEN

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

II. DOLOR

DOLOR PRINCIPAL: Hombro - Espalda - Rodillas

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"