17937

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda. Buenavista - Sector. Villa Mana CS134	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales	CARGO	Aux Enferm.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	17.315.655
PRIMER NOMBRE	JOSE	SEGUNDO NOMBRE	Rigoberto
PRIMER APELLIDO	Cruz.	SEGUNDO APELLIDO	Cruz.
FECHA DE NACIMIENTO	16-NOV-57	EDAD	65a.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH	(O+)
ESCOLARIDAD	Primaria. 3=	DIRECCIÓN	Vda Buenavista
OCUPACIÓN	Independiente	TELEFONO	3113892129.

3. SALUD			
EPS	C/Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertenso		
MEDICAMENTOS	Losartan 50 Mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Esposa	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	1 Vez x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	N/A	Verduras, hortalizas, frutas	1 Vez x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	N/A.	Carnes, huevos, leguminosas	1 Vez x Semana
OBSERVACIONES: Consume de todo		Azucares	No consumo
		Lácteos	No Consumo

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	No
PELO DESPRENDIBLE	No	GLOSITIS ESCARLATA	No
PELO SIN PIGMENTO	No	LENGUA LISA	No
COILONIQUIA	No	ENCIAS SANGRANTES	No
UÑAS QUEBRADIZAS	No	ESMALTE MOTEADO	No
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	No
ESCAMOZA	No	ATROFIA MUSCULAR	No
PALIDEZ	No	DEBILIDAD MUSCULAR	No
AGRIETADA	No	COSTILLAS PROMINENTES	No
DESCAMACIÓN	No	OSTEOMALACIA	No
HIPERQUERATOSIS	No	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	No	RETRASO CICATRIZAR	No
LAGRIMEO O ARDOR	No	ASCITIS GRADO	No
CEGUERA NOCTURNA	No	EDEMA GRADO	Si
5.5 AUDITIVO	Si	CANSANCIO	No
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	Si
OBSERVACIONES: Adulto Mayor que se encuentra en buen Estado de Salud			

12938

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza.	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 94.	TALLA: 1,75.	EDAD: 65a.	IMC: 30.6.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
33.	109.	39	136.	60	46	44.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: N/A.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx de Catarata.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun Medidas Antropometricas se encuentra en Grado I de obesidad.
ESTADO FISICO	En el Momento del Examen Fisico se observa en el ojo derecho hemorragia subconjuntival.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, orientado Afect. Comunicativo. Sin depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecer la nutrición debidamente balanceada.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Sandy Morales.

IDENTIFICACION: 1121819355 de V/cio.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Jose R Cruz G

NOMBRE: Rigoberto Cruz

IDENTIFICACION: 17.315.655 V/cio M.

12989

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	vda Buenavista Sc. Villa Maria. Cs 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-Oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales	CARGO	Aux Enf.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	17 302 798.
PRIMER NOMBRE	Vitelmo	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Carrillo	SEGUNDO APELLIDO	Rey.
FECHA DE NACIMIENTO	21-May-50	EDAD	75.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor.	SEXO	Masculino.
SISBEN	A3	RH	O+.
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	vda Buenavista Sc. Pato Bonito
OCUPACIÓN	Independiente	TELEFONO	3144132011.

3. SALUD			
EPS	Cajacopi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertensión.		
MEDICAMENTOS	Asa de 100mg tomar 1 c/ 12horas		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO p	CONSUMO TABADO	SI _____ NO p
CONSUMO LICOR	SI _____ NO p.	DISCAPACIDAD	SI _____ NO p
TIPO DE DISCAPACIDAD	Se observa Paciente que ala Valoración trene discapacidad Visual y auditiva por Accidente y dificultad para Movilidad.		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA

		FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	E.L.	GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2.	Cereales, tubérculos	1Vez x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1Vez x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	1 Vez x Semana
OBSERVACIONES: Adulto Mayor que no posee alteraciones alimentarias		Azucares	1Vez x Semana
		Lácteos	1Vez x Semana

5. EXAMEN FÍSICO

5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		**5.4 MUSCULO ESQUELETICO**	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	Si
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	**5.6 OTROS**	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	NO

OBSERVACIONES: Tras accidente neurologico a perdido el equilibrio y la audicion y vision.

12940

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica.
PESO: 78.	TALLA: 1.70	EDAD: 75 años.	IMC: 26.9

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
40cm	98cm	42	1.60	60cm	47cm.	47cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor que Presenta HiPertension y Visión borrosa por un accidente que tuvo hace 2 años. y Perdida auditiva y Perdida de Movilidad.
7.2 QUIRÚRGICOS: Próstata, Hemorroides

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las Medidas antropometricas el beneficiario se encuentra en Sobre Peso
ESTADO FISICO	Cefalo Caudalmente estable, sin Complicaciones ni edemas ni bultos agregados buen Patrón Respiratorio sin novedad.
ESTADO EMOCIONAL	orientado, lafebril, Comunicativo, aunque no habla mucho Sin depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento de los habitos Saludables y la alimentación Sana.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: 1121819355 de V/cio.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: _____

NOMBRE: Vitalmo Camilo Rey.

IDENTIFICACION: 17.302.798 de V/cio.

12941

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista.	FECHA INGRESO	27/10/25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria Cs 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	28/10/25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales.	CARGO	Aux de Enf.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	51557.741.
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Lucia
PRIMER APELLIDO	Jimenez	SEGUNDO APELLIDO	Paez.
FECHA DE NACIMIENTO	25 DIC-57.	EDAD	67a.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH	(O+)
ESCOLARIDAD	9 de Bachillerato	DIRECCIÓN	Vda Contadero
OCUPACIÓN	Hogar.	TELEFONO	3158859647.

3. SALUD			
EPS	C/Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertensa, Tiroides, Colesterol		
MEDICAMENTOS	Enalapril de 20mg, Atorvastatina de 50 mg, levotiroxina de 75mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A.		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Sola	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si 1 Vez x Sem
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si 1 Vez x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si 1 Vez x Semana
OBSERVACIONES: N/A.		Azucares	Si 1 Vez x Sem
		Lácteos	Si 1 Vez x Sem

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Usuaria que en el momento no refiere nada de enfermedades			

12942

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza.	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica.
PESO: 60.	TALLA: 1.53	EDAD:	IMC: 25.6.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
35.	90	60	35	45.	40	35.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertensión. Tiroides.
7.2 QUIRÚRGICOS: N/A

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Sobrepeso. Según las Medidas antropometricas.
ESTADO FISICO	En sus 3 esferas. Conciente Alerta, Afebril, Sin adenopatias, Sin Edemas.
ESTADO EMOCIONAL	Estable Sin Depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento de la Alimentación.

QUIEN ATIENDE

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandra Morales.

IDENTIFICACION: 1128435 Vio.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: _____

NOMBRE: Ana Lucia Jimenez

IDENTIFICACION: 51557741 de Bgt

12943

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista -	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda. Buenavista Sector Villa Maria - cs 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales.	CARGO	Aux Enf

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadania.	NÚMERO	20.780.793
PRIMER NOMBRE	Isnora	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Lozano	SEGUNDO APELLIDO	Mendez.
FECHA DE NACIMIENTO	6-Feb-47	EDAD	80a.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino.
SISBEN	A4	RH	(o+)
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Sc. Villa Maria Vda Buenavista.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3125158489.

3. SALUD			
EPS	C/Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	NA		
MEDICAMENTOS	NA		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Displacia de Cadera por Fractura Sin Cirugia.		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El Hijo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 (Veces)	Cereales, tubérculos	2 Veces x Sem
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 Veces x Sem
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	2 Veces x Sem
OBSERVACIONES: No tiene observaciones		Azucares	2 Veces x Sem
		Lácteos	2 Veces x Sem

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	Si
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO	NO	CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Dificultad para Caminar por la displacia de Cadera			

12944

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 51	TALLA: 140	EDAD: 80a.	IMC: 22.1

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
34	102	46.	145.	84.	45	46.

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	fractura de Cadera.
7.2 QUIRÚRGICOS:	Cirgia dela fractura de cadera.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las Medidas Antropometricas se observa Estable
ESTADO FISICO	Cefalo caudal Sin adenopatias ni tumores Abdomen obb o globoso q Palpan.
ESTADO EMOCIONAL	Sin depresión
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento del Sistema Nervioso Sensorial.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: 1121819305 Veleo

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Isidoro Lozano

NOMBRE: Isidoro Lozano

IDENTIFICACION: 20780.793 (Arbelaez) Cundi

12945

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-oct-25
DIRECCIÓN	Sc. Villa María Cr 134 Vda Buenavista	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Morales	CARGO	Aux Enf

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	21.229.154
PRIMER NOMBRE	Rosa	SEGUNDO NOMBRE	Anna
PRIMER APELLIDO	Mare	SEGUNDO APELLIDO	De Almanza
FECHA DE NACIMIENTO	4-Feb-53	EDAD	72 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	C10	RH	(o+)
ESCOLARIDAD	No tiene	DIRECCIÓN	Fc. Paraiso Sector Vda Buenavista
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	320 8544607

3. SALUD			
EPS	C/Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	HTA		
MEDICAMENTOS	Enalapril de 20 mg, Asa 100mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO Y	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO Y	DISCAPACIDAD	SI _____ NO Y
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	1 (Hijo)	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	1 Vez x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1 Vez Por Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	1 Vez Por Semana
OBSERVACIONES: Grasas y Harinas		Azucares	1 Vez Por Semana
		Lácteos	1 Vez Por Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	SI	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

12946

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica.
PESO: 56.	TALLA: 1,52.	EDAD: 72	IMC: 32.8.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
36.	109.	60.	145.	90	55	56.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Artritis.
7.2 QUIRÚRGICOS: Aroqia dela Apendice.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropometricas se encuentra en obesidad grado I.
ESTADO FISICO	Cefalocaudalmente sin adenopatias, no ganglios INF. palpados.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, orientada sin depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento de Nutrición para lograr un Peso optimo

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: 1128019355 Neiva

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Rosa Mape

NOMBRE: Rosa Mape

IDENTIFICACION: 21.229.154 (Carteya tolima)

12947

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-Oct-25
DIRECCIÓN	Villa Mana Cs 134 Vda Buenavista	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-Oct-25.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales	CARGO	Aux Enf

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	24241225
PRIMER NOMBRE	Gladys	SEGUNDO NOMBRE	del Carmen
PRIMER APELLIDO	Martinez.	SEGUNDO APELLIDO	Nieves.
FECHA DE NACIMIENTO	7 Agos - 53	EDAD	72a
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	Tramite	RH	(A+)
ESCOLARIDAD	Primaria.	DIRECCIÓN	Montetabor Vda Buenavista
OCUPACIÓN	Hogar.	TELEFONO	3143604805

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo
DIAGNOSTICOS	HTA.		
MEDICAMENTOS	Losartan de 50mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna.		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	1 (Hija)	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	1 Vez por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1 Vez Por Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	1 Vez Por Semana
OBSERVACIONES: Ninguno		Azucares	1 Vez Por Sem
		Lácteos	1 Vez Por Sem

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Ninguna			

12948

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 70-	TALLA: 1,53	EDAD: >2	IMC: 29.3

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
40	90	30	1.53	50	51	50.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertensión Alta.
7.2 QUIRÚRGICOS: Ninguna.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las Medidas Antropometricas se encuentra en Sobrepeso
ESTADO FISICO	Cefalocaudal Sin adenopatias aparentes, respiracion normal, Sin Edemas en miembros Inferiores
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta, orientada Sin depresion.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento del Sistema Inmunologico.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales-

IDENTIFICACION: 1121819355 Vlle

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Yadys Martinez

NOMBRE: Yadys Martinez

IDENTIFICACION: 24.291.225 Hato Corozal.

12949

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27- 10 -25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sect. Villamaría. cs 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	29- Oct -25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales	CARGO	Aux Enf

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	35328.310
PRIMER NOMBRE	Myriam	SEGUNDO NOMBRE	Stella
PRIMER APELLIDO	Martinez.	SEGUNDO APELLIDO	Sanchez.
FECHA DE NACIMIENTO	29- 06 - 60	EDAD	66 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino.
SISBEN	B4	RH	(o+).
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Buenavista.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	320 470 8063

3. SALUD			
EPS	C/Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertensa		
MEDICAMENTOS	Losartan de 50mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna.		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	1. Ella	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	1 Vez x Sem
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1 Vez x Sem
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	1 Vez x Sem
OBSERVACIONES: Ninguno		Azucares	1 Vez x Sem
		Lácteos	1 Vez x Sem

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS		ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL	NO	5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Ninguno			

12950

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 70.	TALLA: 1.65.	EDAD:	IMC: 25.2.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
45	100	55	1,50	52	51	50.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertensa
7.2 QUIRÚRGICOS: Histerectomia.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según los Medidas antropometricas) Se encuentra en Sobrepeso
ESTADO FISICO	Cefalocaudal Sin adenopatias Torax simetrico
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta afebril Comunicativa Sin depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento en la Ruta de Materna

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: AUX Enf. Vijina

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Myriam Martinez

NOMBRE: Myriam Martinez

IDENTIFICACION: 35328310 Bta.

12951

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista.	FECHA INGRESO	27-oct-25
DIRECCIÓN	Buenavista Sec. Villa Maria Cs 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-oct 25.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Morales.	CARGO	Aux de Enf

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadania.	NÚMERO	21.200269.
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Amparo
PRIMER APELLIDO	Mejia	SEGUNDO APELLIDO	Rivera.
FECHA DE NACIMIENTO	18-oct-48.	EDAD	78a.
GRUPO POBLACIONAL	Desplazada	SEXO	Femenino.
SISBEN	B6.	RH	O-1.
ESCOLARIDAD	2. Primaria.	DIRECCIÓN	Vda Buenavista.
OCUPACIÓN	Hogar.	TELEFONO	3114907400.

3. SALUD			
EPS	Cl Copi	TIPO AFILIACIÓN	Sub.
DIAGNOSTICOS	P.T Hiodes.; HTA, Diabetes; Enf. Coronaria.		
MEDICAMENTOS	Amlodipino 5mg; Rosuvina E10/40; Metoprolol 50mg; Onepraxto LTASA Sacubitril/Valsartan 1de50mg – dapagliflozina. 10mg metformina 1000mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna.		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2.	Cereales, tubérculos	1Vez Los Sem
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1Vez Por Sem
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	1Vez Por Sem
OBSERVACIONES: Ninguna. baja Sal		Azucares	1Vez Por Sem
		Lácteos	1Vez Por Sem

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Adulto Mayor que se encuentra en buen Estado General.			

12952

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza.	METODO TOMA DE TALLA	Tallimetro.
PESO: 56.8.	TALLA: 1.46.	EDAD: 78.	IMC: 26.7.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
48	80	53	1,50	51	50	51

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	, Coronaria, HTA., Diabetes, Tiroides.
7.2 QUIRÚRGICOS:	Vesicula, en la mano, Corazón.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa Paciente en Sobrepeso. Según Estado Nutricional.
ESTADO FISICO	Se observa en buen Estado General.
ESTADO EMOCIONAL	Sin depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento para la nutrición.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandy Morales.

NOMBRE: Sandy Morales.

IDENTIFICACION: 1128434355 Vlle.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Amparo Hoyos

NOMBRE: María Amparo Hoyos R

IDENTIFICACION: 21700269 (Arboleda Caldas)

12953

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-oct-25
DIRECCIÓN	Sc Villa Maria cs 134. Via Buenavista	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC.	NÚMERO	79.114929
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Abel
PRIMER APELLIDO	Morales	SEGUNDO APELLIDO	Delgado.
FECHA DE NACIMIENTO	9-Jul 57.	EDAD	68a
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	C6.	RH	(A+)
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Vda Buenavista.
OCUPACIÓN	Hogar.	TELEFONO	3204708063

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Lucema.		
MEDICAMENTOS	Adulto mayor sin medicación		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna.		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA

		FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	J. (esposa)	GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	Vez x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1vez x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	1ves x Semana
OBSERVACIONES: Grasa y Lacteos.		Azucares	1Vez Por Semana
		Lácteos	1Vez Por Semana

5. EXAMEN FÍSICO

5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		**5.4 MUSCULO ESQUELETICO**	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	**5.6 OTROS**	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	SI
PERDIDA AUDITIVA	SI.	CUELLO INFLAMADO	NO.
OBSERVACIONES: Ninguna			

12954

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 74.	TALLA: 1.68	EDAD: 65 años	IMC: 25.7.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
34	78	32	1.57.	36	33	32.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Leucemia.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cirugia de Hombro

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun Medidas Antropometricas usuario se encuentra con Sobrepeso
ESTADO FISICO	Cefalocaudal bien, ruidos respiratorios normales sin novedad aparente
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta Comunicativo.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento del Sistema Inmune

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: 1121819355 V/co.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Jose Morales

NOMBRE: Jose Abel Morales

IDENTIFICACION: 79.114.929 Bta.

12955

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-oct-25
DIRECCIÓN	Buenavista Sc. villa Maria cs 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-oct 25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Marcela.	CARGO	Aux Enf.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	41716757.
PRIMER NOMBRE	Cleope	SEGUNDO NOMBRE	Elisa.
PRIMER APELLIDO	Pardo	SEGUNDO APELLIDO	Rey.
FECHA DE NACIMIENTO	19-11 53	EDAD	72
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	A3.	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria.	DIRECCIÓN	Buenavista.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3118796803

3. SALUD			
EPS	Cl Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertensa, Enf. Coronaria		
MEDICAMENTOS	Asa, Copidrogel, Losartan,		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA

PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	1 Esposo
NÚMERO COMIDAS	2
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO
ALIMENTOS INTOLERADOS	Azucar
OBSERVACIONES: No Consume el azucar	

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	1 Vez por Sem
Verduras, hortalizas, frutas	1 Vez por Sem
Carnes, huevos, leguminosas	1 vez por Sem
Azucares	1 vez por Se
Lácteos	1 vez por Semo

5. EXAMEN FÍSICO

5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	SI	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	SI	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		**5.4 MUSCULO ESQUELETICO**	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	**5.6 OTROS**	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

12956

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	C. Metrica.
PESO: 68	TALLA: 1,40	EDAD:	IMC: 34.0

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
46	90	56	1,56	52	51	50

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertensa
7.2 QUIRÚRGICOS: Cirugia Ocular

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las Medidas antropometricas se encuentra en Obesidad TIPO I
ESTADO FISICO	Cefalo Caudal Sin adenopatias Cuello, torax Simetrico Abdomen blando a Palpacion con dolor en el Hipogastio derecho
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, orientada, Afebril.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento masa Muscular

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: 1124819355 Viva

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Cleofe P

NOMBRE: Cleofe Elisa Parra

IDENTIFICACION: 41716757. (Guayabetal Cund)

12957

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27 oct 25
DIRECCIÓN	Buenavista sect. villa Maria CS 134.	FECHA DE TOMA DE DATOS	24 oct 25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales	CARGO	Aux Enf

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	40388.563
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Doris
PRIMER APELLIDO	Parrado	SEGUNDO APELLIDO	Parrado
FECHA DE NACIMIENTO	4 Feb 64	EDAD	61 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Buenavista
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3142251032

3. SALUD			
EPS	Sl total	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo
DIAGNOSTICOS	Epilepsia		
MEDICAMENTOS	Carbamazepina de 400mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO Y	CONSUMO TABADO	SI _____ NO Y
CONSUMO LICOR	SI _____ NO Y	DISCAPACIDAD	SI _____ NO Y
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulta mayor sin discapacidad.		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	1 Ella	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	1 Vez Por Sem
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1 vez x Sem
ALIMENTOS INTOLERADOS	brasa.	Carnes, huevos, leguminosas	1 Vez x Sem
OBSERVACIONES: No Consume Grasas		Azucares	1 Vez x Sem
		Lácteos	1 Vez x Sem

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Paciente que Sufre de Epilepsia			

12958

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	C. Metrica.
PESO: 75	TALLA: 160	EDAD: 61a.	IMC: 28.7.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
48	95	55	1.56	60	50	51

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Epilepsia
7.2 QUIRÚRGICOS: Cirugias de Cataratas, Vena Varise, Vesicula

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las medidas antropometricas se encuentra en Sobre Peso
ESTADO FISICO	Cefalocaudal sin edemas Patias ni sobreagregados Edema en Miembros inferiores
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta, afebril, sin depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento de la Nutricion

QUIEN ATIENDE

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: 1121819355

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: María Rosis Ramado

NOMBRE: Maria Rosis Ramado

IDENTIFICACION: 40388.563 · Vivo.

12959

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Bienvenista.	FECHA INGRESO	27-oct-25
DIRECCIÓN	Bienvenista 5 calle Maria cs 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	29- oct 25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Candy Morales.	CARGO	Aux. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	3.290.227.
PRIMER NOMBRE	Pedro	SEGUNDO NOMBRE	Uriel
PRIMER APELLIDO	Parrado	SEGUNDO APELLIDO	Parrado.
FECHA DE NACIMIENTO	7 de Mayo-1942.	EDAD	82a.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino.
SISBEN	A5.	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria.	DIRECCIÓN	v. Serrita.
OCUPACIÓN	Hogar.	TELEFONO	313 209 8765.

3. SALUD			
EPS	C/Salud	TIPO AFILIACIÓN	Sobsidiado.
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	Acetaminofen.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna.		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	3.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si 1 vez x Sem
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Si	Verduras, hortalizas, frutas	Si 1 vez x Sem
ALIMENTOS INTOLERADOS	Si	Carnes, huevos, leguminosas	Si 1 vez x Sem
OBSERVACIONES: Lacteo.		Azucares	Si 1 vez x Sem
		Lácteos	Si 1 vez x Sem

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	No
PELO DESPRENDIBLE	No	GLOSITIS ESCARLATA	No
PELO SIN PIGMENTO	No	LENGUA LISA	No
COILONIQUIA	No	ENCIAS SANGRANTES	No
UÑAS QUEBRADIZAS	No	ESMALTE MOTEADO	No
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	No	ATROFIA MUSCULAR	No
PALIDEZ	No	DEBILIDAD MUSCULAR	No
AGRIETADA	No	COSTILLAS PROMINENTES	No
DESCAMACIÓN	No	OSTEOMALACIA	No
HIPERQUERATOSIS	No	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	No	RETRASO CICATRIZAR	No
LAGRIMEO O ARDOR	No	ASCITIS GRADO	No
CEGUERA NOCTURNA	No	EDEMA GRADO	No
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	No
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	No
OBSERVACIONES: Ninguno			

12960

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza.	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica.
PESO: 76.	TALLA: 167.	EDAD: 62	IMC: 28.7.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
40	110	67	1.37	60	46	48.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertensión
7.2 QUIRÚRGICOS: No Presenta.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según Medidas antropometricas esta en Sobre Peso
ESTADO FISICO	Cefalocaudal sola sin adenopatrias
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta Afebril sin depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento de la nutrición.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales.

IDENTIFICACION: 1121819955 Vjdo

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Pedro Uriel Parrado

NOMBRE: Pedro Uriel Parrado.

IDENTIFICACION: 3290.227. Vjdo

12961

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-oct-25
DIRECCIÓN	Buenavista Sec Villa Maria sc 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Morales	CARGO	Aux Enf

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	5.665 403
PRIMER NOMBRE	Rosember	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Peña	SEGUNDO APELLIDO	Mendieta
FECHA DE NACIMIENTO	5-oct 36.	EDAD	69
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	M
SISBEN	A4.	RH	O+
ESCOLARIDAD	No tiene	DIRECCIÓN	Buenavista
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3209240710

3. SALUD			
EPS	Cajacopi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Epilepsia		
MEDICAMENTOS	Carbamazepina. 200mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Cognitiva		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	1	Cereales, tubérculos	1 Vez x Sem
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1 Vez x Sem
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	1 Vez x Sem
OBSERVACIONES: El vive solo no tiene Red de Apoyo		Azucares	1 Vez x Sem
		Lácteos	NO TOMA

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	SI	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES:		Paciente que tiene discapacidad Cognitiva	

12962

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Métrica.
PESO: 69.	TALLA: 159.	EDAD: 69	IMC: 25.3

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
35.	100	50	171	98.	41	40

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Epilepsia.
7.2 QUIRÚRGICOS:	Cirugia delas Prostatu.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las medidas Antropometricos. esta en Sobre Peso
ESTADO FISICO	Cefalo Caudal Sin Novedad. con Abdomen doloroso Para Palpacion Sin Edemas en Mienbros inferiores
ESTADO EMOCIONAL	Sin depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento de Nutricion.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: 1124844355

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: *Rosember*

NOMBRE: Rosember Peña

IDENTIFICACION: 5665403 Jesus Maria (Santander)

12963

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista.	FECHA INGRESO	27 oct - 25
DIRECCIÓN	Buenavista Ser Villa Maria cs 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales -	CARGO	Aux de Enfem.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	20545.760
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Sofía
PRIMER APELLIDO	Perez.	SEGUNDO APELLIDO	Agudelo.
FECHA DE NACIMIENTO	26-julio-56	EDAD	69 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor.	SEXO	Femenino
SISBEN	. A5	RH	(A+)
ESCOLARIDAD	Primaria.	DIRECCIÓN	Vda Buenavista. Secl. U
OCUPACIÓN	Va Buenavista Sector anad U	TELEFONO	3124400980.

3. SALUD			
EPS	C Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Hipertenso.		
MEDICAMENTOS	Losartan de 75mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	3.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si Ives x sem
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si Ives x sem
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si Ives x Semana
OBSERVACIONES: adulto mayor con buena alimentación.		Azucares	Si Ives x Semana
		Lácteos	Si Ives x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL	NO	5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

12964

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Pedanza	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica.
PESO: 55kg.	TALLA: 1,52	EDAD: 69a.	IMC: 23.8.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO 30cm	CINTURA 90	PANTORRILLA 55	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30 a	90	55	35.	41	45	45.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: N/A
7.2 QUIRÚRGICOS: N/A

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa usuaria en buen estado General Peso normal.
ESTADO FISICO	Se Observa consiente, estable, sin adenopatias Sin Edemas.
ESTADO EMOCIONAL	Sin depresiones.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecer la nutricion.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales.

IDENTIFICACION: 1121819355 V/VO.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Ana Sofia Perez

NOMBRE: Ana Sofia Perez.

IDENTIFICACION: 20545.700 · Fosca

12965

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27 oct-25
DIRECCIÓN	Buenavista Sec Villa Maria cs 134.	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales.	CARGO	Aux. Enfermeria.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	41.634.337
PRIMER NOMBRE	Clara	SEGUNDO NOMBRE	Inés
PRIMER APELLIDO	Ramirez	SEGUNDO APELLIDO	de Cabillos
FECHA DE NACIMIENTO	Agosto-15-1954	EDAD	71 años
GRUPO POBLACIONAL	N/A.	SEXO	femenino
SISBEN	C1S-	RH	O Negativo
ESCOLARIDAD	Pedagogia	DIRECCIÓN	Vereda Buenavista Sector: Villa Maria
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3114772743

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Contributiva.
DIAGNOSTICOS	N/A.		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A.		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	SILA.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	SI
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	SI
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	SI
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	NO
		Lácteos	SI

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	SI	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	SI	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

12966

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza.	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 58kg	TALLA: 1.50	EDAD: 71a	IMC: 25.7.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
46	75	50	1.50	52	50	49.

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	. NIA.
7.2 QUIRÚRGICOS:	Histerectomia, Amigdalitis.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas Antropométricas se encuentra en Sobre Peso
ESTADO FISICO	En buen Estado General.
ESTADO EMOCIONAL	Según las 3 Esferas Cordura, alerta, afectiva, Sin de Presión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener la Salud y el bienestar general.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: 1121819355 Nuo.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Clara Inés Ramírez.

NOMBRE: Clara Inés Ramírez

IDENTIFICACION: CC. 41.634.337 Bta.

12967

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-oct 25
DIRECCIÓN	Sc villa Maria cs 134 Buenavista	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales	CARGO	Aux ENF

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	21232475
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Fidelia
PRIMER APELLIDO	Rey	SEGUNDO APELLIDO	Rey
FECHA DE NACIMIENTO	18-Sep-47	EDAD	77a
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Buenavista
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3222914400

3. SALUD			
EPS	C/Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertensión A.		
MEDICAMENTOS	Losartan de 50mg, Asa 100 mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	1 (Hija)	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	1 Vez x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1 Vez x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	1 Vez x Semana
OBSERVACIONES: Ninguna		Azucares	1 Vez x Semana
		Lácteos	1 Vez x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

12965

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza.	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica.
PESO: 48.	TALLA: 1,55.	EDAD: 72a.	IMC: 20.0.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	77.	57.	35	53.	38.	35.

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Hipertensión Arterial.
7.2 QUIRÚRGICOS:	Cirugia de los ojos.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las Medidas Antropometricas se encuentra en buen Estado y Peso normal.
ESTADO FISICO	Sin. Edemas o ganglios inflamados. Abdomen a la Palpacion Sin dolor.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, orientada, afebril, Comunicativa. Sin depresion.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento de la nutrición.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: 1121819355 V/vo.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: María Rey

NOMBRE: x. María Fidelia Rey

IDENTIFICACION: 21232.475 (Bucaramanga)

12969

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-oct-25
DIRECCIÓN	Sec Villa Maria cs 134. Buenavista.	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales	CARGO	Aux ENF

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	21.228627
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Silvia
PRIMER APELLIDO	Rincón	SEGUNDO APELLIDO	de Carrillo
FECHA DE NACIMIENTO	31-08-50	EDAD	75 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B1	RH	O+1
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Buenavista Vsc. Patio Bonito
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3203356427

3. SALUD			
EPS	Cajacopi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertensión A		
MEDICAMENTOS	Carvedol, Asa.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	En el momento Presenta discapacidad por Fractura en el Metatarso. derecho.		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	(1) Hija	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	1 Vez x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1 vez x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Grasa, Azucar	Carnes, huevos, leguminosas	1 Vez x Semana
OBSERVACIONES: En el momento con dislipidemia		Azucares	1 Vez x Semana
		Lácteos	1 Vez x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	No
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	No
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	No
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	No
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	Si
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Presenta fractura en metatarso del pie derecho			

12970

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica.
PESO: 64.	TALLA: 1.60.	EDAD: 75a.	IMC: 25.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	92	52	1.58	59	55	54.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertensión.
7.2 QUIRÚRGICOS: 2 Hernias Histerectomia, Cataratas.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Sobrepeso Segun las Medidas Antroporetricas.
ESTADO FISICO	Se observa en buen Estado General.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, Orientada, Comunicativa. sin depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecer.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: 1121819355. v/cio

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Ana Silvia Rincón

NOMBRE: Ana Silvia Rincón

IDENTIFICACION: 21.228.627 v/cio.

12971

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista.	FECHA INGRESO	27-oct-25
DIRECCIÓN	Sec. Villa Maria Cs 134. Vda Buenavista	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales.	CARGO	Aux. de Enfermeria.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	40374023.
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Ofelia
PRIMER APELLIDO	Romero	SEGUNDO APELLIDO	Romero.
FECHA DE NACIMIENTO	6-03-1964	EDAD	61
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor.	SEXO	Femenino.
SISBEN	B2.	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Vda. Buenavista.
OCUPACIÓN	Hogar.	TELEFONO	3146735247

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Deabetes TIPO 1		
MEDICAMENTOS	Metformina, Asa.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	EHA	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	No Come
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO.	Verduras, hortalizas, frutas	Si aveces. 1 veg x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Altos en Azucar Sacteo y legumbres.	Carnes, huevos, leguminosas	Todos los dias Huevos.
OBSERVACIONES: Pendiente Valoracion Por nutricionista Para determinar. Si hay deabetes		Azucares	NO.
		Lácteos	NO.

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	No
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	No
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	No
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	No
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	No
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	No	ATROFIA MUSCULAR	No
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	No
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	No
DESCAMACIÓN	No	OSTEOMALACIA	No
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	No	RETRASO CICATRIZAR	No
LAGRIMEO O ARDOR	No	ASCITIS GRADO	No
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	No
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	No
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	No
OBSERVACIONES: N/A			

12972

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica.
PESO: 64.	TALLA: 1,64	EDAD: 61	IMC: 22,1

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
33.	103.	53	137 cm	90.	42	43.

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Deabetes tipo 1.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cirugia de	Histerectomia, vesicula.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según medidas antropometricas Se encuentra en.
ESTADO FISICO	Cefalo Caudalmente estable Sin adenopatias Abdomen Sindolor. sin Edemas en miembros inferiores.
ESTADO EMOCIONAL	Concuente, orientado Afebril, Sin depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Estalecimiento dela nutricion.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales.

IDENTIFICACION: 1121919355 V/dio.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: _____

NOMBRE: Maria ofelia Lareno.

IDENTIFICACION: 40374023 V/dio.

12973

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-oct-25
DIRECCIÓN	Sc Villa Maria cs 134 Vda Buenavista	FECHA DE TOMA DE DATOS	31-oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales	CARGO	Aux Enf

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	21240.084
PRIMER NOMBRE	Lucila	SEGUNDO NOMBRE	———
PRIMER APELLIDO	Sandoval	SEGUNDO APELLIDO	Beltran
FECHA DE NACIMIENTO	9-oct-57	EDAD	68a.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	C2	RH	(A+)
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Buenavista
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3106896684.

3. SALUD			
EPS	Cl Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	HiPertensa		
MEDICAMENTOS	Amlodipino + telmisartan de Jomy.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A.		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	1 (Esposo).	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3.	Cereales, tubérculos	2 Veces x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 Veces x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	2 Veces x Semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	2 Veces x Semana
		Lácteos	2 Veces x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	SÍ	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A.			

12974

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	C. Metrica
PESO: 65.	TALLA: 1,67.	EDAD: 68.	IMC: 22.8.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
35	82	52.	1,60	95	30.	48

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Hipertensión Arterial.
7.2 QUIRÚRGICOS:	Ninguna.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropometricas se encuentra en Estado
ESTADO FISICO	Se encuentra en Estado General Sin Novedad.
ESTADO EMOCIONAL	Conciente, orientada, Afebril, sin depresión..
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: 1121819355 V/Ve.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Lucia Sandoval B.

NOMBRE: Lucia Sandoval

IDENTIFICACION: 21240.084. (Socata Boyaca)

12975

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista.	FECHA INGRESO	27-oct-25
DIRECCIÓN	Sc Buenavista Sc. Villa María Cs 134.	FECHA DE TOMA DE DATOS	31-oct-25.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra d Morales	CARGO	Aux. Enfermería

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía.	NÚMERO	17 166.975
PRIMER NOMBRE	Ciro	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Soler	SEGUNDO APELLIDO	Martínez
FECHA DE NACIMIENTO	24-OL-46.	EDAD	79a.
GRUPO POBLACIONAL	Desplazado.	SEXO	Masculino.
SISBEN	B7	RH	O+
ESCOLARIDAD	tec. Laboratorio Dental.	DIRECCIÓN	Cs 16. ent. Vía Samaria Finc. Mirador.
OCUPACIÓN	Independiente.	TELEFONO	3125911621.

3. SALUD			
EPS	Caja Copi.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A.		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	1	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si 1 Vez x Sem
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si 1 Vez x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Grasos	Carnes, huevos, leguminosas	Si 1 Vez x Semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	Si 1 Vez x Semana
		Lácteos	Si 1 Vez x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: La Perdida Auditiva a sido Progresiva			

12976

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza.	METODO TOMA DE TALLA	Tallimetro.
PESO: 56.1	TALLA: 1,55.	EDAD: 79a.	IMC: 21.08.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
40	95	50.	1.80	50	46	45.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: N/A.
7.2 QUIRÚRGICOS: HERNIA y Cateterismo.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa. en buen Estado General Con peso normal Según Medidas Antropometricas.
ESTADO FISICO	Se observa Adulto Consciente. en sus 3 Esferas.
ESTADO EMOCIONAL	Sin depresion ubicado. en sus 3 Esferas.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento, Sana alimentacion.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales.

IDENTIFICACION: 1218193555 Vigio.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: _____

NOMBRE: Luis Antonio Soler ett

IDENTIFICACION: C.C 17166955
Cachipay Cund

12977

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista.	FECHA INGRESO	27-oct-25
DIRECCIÓN	Sc. Villa Maria Vda Buenavista c.c 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	31-oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales.	CARGO	Aux. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadania	NÚMERO	19.363.268.
PRIMER NOMBRE	Pedro	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Velasco	SEGUNDO APELLIDO	Amarillo.
FECHA DE NACIMIENTO	23-EN-1958.	EDAD	67 años.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino.
SISBEN	A3	RH	(ot).
ESCOLARIDAD	5 Primaria	DIRECCIÓN	Vda Buenavista. Sec. Villa Maria.
OCUPACIÓN	Hogar.	TELEFONO	3118796803.

3. SALUD			
EPS	C/ Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Hipertenso. ENF Cardiovascular.		
MEDICAMENTOS	Nosalitan, Esomeprazol 40mg, atorvastatina, Clopidrogel 75mg. Acetaminofen 500mg. Nebivol 5mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	2. (el).	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3.	Cereales, tubérculos	Si 1 Vez x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si 1 Vez x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si 1 Vez x Semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	Si 1 Vez x Semana
		Lácteos	Si 1 Vez x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si.	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	No	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO.
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO.
OBSERVACIONES: Adulto mayor con buen estado físico			

12978

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica.
PESO: 78.7.	TALLA: 1.70.	EDAD:	IMC: 26.9.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
34	102	54.	138.	47.	43.	45.

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Hipertansión. A.C.V, Cardiomiopatia isquemica. HiPerlipidemia.
7.2 QUIRÚRGICOS:	Cx de Pulmón.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las Medidas antropométricas se Encuentra en SobrePeso.
ESTADO FISICO	se observa cefalocaudal sin adenopatias con el Abdomen sin administrar Medicamentos en buen Estado general.
ESTADO EMOCIONAL	Concuente, orientado, afebril, Comonicativa sin depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento dela Nutricion.

QUIEN ATIENDE

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales.

IDENTIFICACION: 1121819355. de Vijo.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: _____

NOMBRE: Pedro Velasco Amarillo

IDENTIFICACION: 19363268. Bogotá. DC.

12979

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista.	FECHA INGRESO	27-oct-25
DIRECCIÓN	Sc Villa Maria CS 134 Vda Buenavista	FECHA DE TOMA DE DATOS	31-oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales.	CARGO	Aux. Enf.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania.	NÚMERO	17314.985.
PRIMER NOMBRE	Jose.	SEGUNDO NOMBRE	De los Dolores
PRIMER APELLIDO	VERA.	SEGUNDO APELLIDO	———
FECHA DE NACIMIENTO	12 Ab-57.	EDAD	68a.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	C2	RH	A+.
ESCOLARIDAD	4 Primaria.	DIRECCIÓN	Vda Buenavista.
OCUPACIÓN	Independiente.	TELEFONO	3112949425.

3. SALUD			
EPS	Cl Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo.
DIAGNOSTICOS	Artrosis.		
MEDICAMENTOS	Niega —		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X.
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X.
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Si	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si 1 Vez x Sem
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si 1 Vez x Sem
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si 1 Vez x Semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	Si 1 Vez x Semana
		Lácteos	Si 1 Vez x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	Si (Hombro Derecho)
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	S
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Adulto Mayor quese encuentra en buenas Condiciones generales			

12980

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	Tallimetro.
PESO: 78.3.	TALLA: 1.76.	EDAD: 68.	IMC: 25.2.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
48	98	55	1.58	96	50	51

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Artrosis.
7.2 QUIRÚRGICOS: Próstata Cirugia de la.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas Antropometricas se encuentra en Sobrepeso
ESTADO FISICO	Cefalo Caudal Sin Novedades, Sin Edemas
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, orientado, Afebril. Sin depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento nutricional cubrir las necesidades para mantener la Salud y Prevención de Enfermedades

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales.

IDENTIFICACION: 1121819355 · Bta.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: _____

NOMBRE: Jose. VERA.

IDENTIFICACION: 17 314 985 (cuilleta) Cund.

12981

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria cs 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	31-oct 25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales	CARGO	Aux Enfermeria.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadania	NÚMERO	93.416.209
PRIMER NOMBRE	Alberto	SEGUNDO NOMBRE	Clayton
PRIMER APELLIDO	Wheeler	SEGUNDO APELLIDO	Chalarca.
FECHA DE NACIMIENTO	23-01-60	EDAD	65 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH	(O+)
ESCOLARIDAD	Bachiller.	DIRECCIÓN	Vda Buenavista
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	320 814 2737

3. SALUD			
EPS	S1 total	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hemiplegia y Hemiparesia Izquierda por Consecuencia de un A.C.V.		
MEDICAMENTOS	En el Momento no Consume medicamentos.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI X NO _____
CONSUMO LICOR	SI ✓ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO _____
TIPO DE DISCAPACIDAD	fisica por la Hemiparecia Izquierda y Hemipkyia		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El Mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	1Vez por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1Vez x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	1Vez x Semana
OBSERVACIONES:		Azucares	1Vez x Semana
		Lácteos	1Vez x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	SI	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Hemiplejia y Hemiparesia Izquierda Se observa Paciente en Silla de Ruedas			

12987

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA						
METODO TOMA DE PESO	Balanza		METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica.		
PESO: 67 Kg	TALLA: 1.65		EDAD: 65 años.	IMC: 24.6.		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	98	51	76	65	50	51

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	fractura de cadera, femur y húmero. y Hipertensión,
7.2 QUIRÚRGICOS:	Cirugia. por accidente de femur y húmero

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las medidas antropometricas. se encuentra en buen estado de nutricion peso normal a la edad. y alta talla
ESTADO FISICO	presenta Hemi plejia. Izquierda. y Hemi paresia Izquierda. paciente en Silla de ruedas.
ESTADO EMOCIONAL	Paciente en sus tres esferas estables. sin Depresion.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	fortalecer la nutricion, indispensable para el músculo.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sindy Morales

IDENTIFICACION: 1121814355 de Vijes.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: [signature]

NOMBRE: Alberto Clayton Wheeler

IDENTIFICACION: 93416204. Fresno (Tolima)

12983

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda. Buenavista Sc. Villa María. cs 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	18 11 - 25.
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	21.225675
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Romelia
PRIMER APELLIDO	Agudelo	SEGUNDO APELLIDO	de Parrado
FECHA DE NACIMIENTO	22 de Abril 47.	EDAD	79 años
TELEFONO	3132098765.	SEXO	Femenino.
SISBEN	As	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	88/50	FREC. CARDIACA	76 x'
FREC. RESPIRATORIA	21 x'	TEMPERATURA:	36.°
INTERPRETACIÓN	Segun los Signos Vitales se observa paciente. Con Hipotension, dado aque es paciente Hipertensa y toma Medicamentos.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 61 Kg	TALLA: 1.53	MASA CORPORAL: 26.0
INTERPRETACIÓN:	Según las Medidas antropometricas se encuentra en Sobre Peso, se brindan recomendaciones en buenos hábitos Saludables.	

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en el Adulto Mayor cambios Fisicos y mentales, enfermedades asociados al envejecimiento, Presencia de Enfermedades Crónicas y degenerativas, tales como Hipertensión. artritis reumatoidea
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan de 50mg 1 cada 8 horas. o Cloroquina de 250mg cada 8 horas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las medidas Antropometricas se encuentra en. Sobrepeso
ESTADO FISICO	Según se observa disminución de la Masa Muscular, se observa escoliosis Region Lumbar y disminución para la marcha.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa en sus 3 esferas consciente, orientada, afebril. Sin depresión
APARIENCIA GENERAL	Tiene cambios Fisicos como arrugas, Piel Flácida, cabello canoso disminución de masa muscular y desplazamiento y movilidad limitada

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: María Romelia Agudelo.

NOMBRE: María Romelia Agudelo.

IDENTIFICACIÓN: 21225675 de Ulcio.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales.

IDENTIFICACIÓN: 1121919365 / Villavicencio

12985

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria. CS134	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-25.
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	20530140
PRIMER NOMBRE	Blanca	SEGUNDO NOMBRE	Aurora
PRIMER APELLIDO	Alvarado	SEGUNDO APELLIDO	De Varela.
FECHA DE NACIMIENTO	24-03-50	EDAD	75 años
TELÉFONO	3125214389	SEXO	Femenino.
SISBEN	Tramite	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	137162 mmHg.	FREC. CARDIACA	69 x'
FREC. RESPIRATORIA	21 x'	TEMPERATURA:	36.5°
INTERPRETACIÓN	Según los Signos Vitales se observa Paciente con tension normal Alta, pero la Adulta Mayor Posee enfermedades Cardiovasculares Hipertensa y diabetica, aparte ansiosa.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 77 Kg.	TALLA: 1,49.	MASA CORPORAL: 34.6
INTERPRETACIÓN:	Se toma Peso y talla y Según las medidas antropometricas se encuentra valorada en obesidad tipo I, se brinda educacion en alimentacion Saludables y que Pase Por nutricionista	

12986

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en el Adulto Mayor Cambios Fisicos y mentales enfermedades asociadas al envejecimiento como Enfermedades cardiovasculares estas son: o Hipertensión o Diabetes tipo I
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: • Amlodipino de 5mg. tomar 1 c/ 12horas. • Valtrasartan de 80mg tomar 1 c/ 12 horas. • Hidroclorotiazida 20mg tomar 1 C 12 horas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropometricas se encuentra en obesidad tipo 1, Se brinda educación.
ESTADO FISICO	Cefalo caudalmente, estable no se evidencia signo de dificultad respiratoria, edema en miembros Inferiores Grado I
ESTADO EMOCIONAL	En sus 3 esferas Consciente alerta, comunicativa, pero con de Presión, se le Comunica ala psicologa.
APARIENCIA GENERAL	Tiene Cambios Fisicos como arrugas y Piel Flacida, Cabello Canoso con restricción y Perdida de movilidad.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Blanca A Alvarado

NOMBRE: Blanca Aurora Alvarado

IDENTIFICACIÓN: 20530 140 de Fomeque (Cund.)

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Montes

IDENTIFICACIÓN: 1121819 [illegible] de Ubaque.

12987

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria cs 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	5.760.431
PRIMER NOMBRE	Alirio	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Baez	SEGUNDO APELLIDO	Bonilla.
FECHA DE NACIMIENTO	17-ENE-41	EDAD	84a
TELEFONO	3204164215	SEXO	Masculino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	(O+)

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/90 mmHg	FREC. CARDIACA	82x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Según los signos vitales estan dentro de los Parámetros normales; sin signos de Dificultad respiratoria. y se encuentra afebril.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 110 Kg	TALLA: 1.65m	MASA CORPORAL: 40.4.
INTERPRETACIÓN:	Segun las medidas antropometricas el Adulto Mayor se encuentra en obesidad tipo 3 es decir morbida Con riesgo de Sufrir un A.C.V o trombosis es importante la Asistencia al nutricionista.	

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencia en el Adulto Mayor Cambios Fisicos y mentales, enfermedades asociadas al envejecimiento, con Presencia de Enfermedades Crónicas y degenerativas, tales como Hipertensión y deabetes tipo I.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	• losartan de 50mg 1 Cada 8 horas. • Asa de 100mg C 12 4 horas

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las medidas antropometricas se encuentra en obesidad tipo 3
ESTADO FISICO	Según los 3 esferas se y Cefalo Caudalmente Estable Sin adenopatias ni Ganglios inflamados sin edemas.
ESTADO EMOCIONAL	Concente, orientado, afebril Sin depresión aparente.
APARIENCIA GENERAL	Tiene Cambios Fisicos como arrugas, piel Flasida Perdida Moderada dela masividad para el Peso

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Alirio Baez

NOMBRE: Alirio Baez Bonilla.

IDENTIFICACIÓN: 5760431. Sosacon (Boyaca).

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Sandy Morales.

IDENTIFICACIÓN: 1128193355 de Velio.

12989

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda. Buenavista Sc. Villa Maria. 30134	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadania	NÚMERO	3022317
PRIMER NOMBRE	Horacio	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Barbosa	SEGUNDO APELLIDO	Bagero
FECHA DE NACIMIENTO	14-NOV--48	EDAD	77a
TELEFONO	3125174238	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	(O+)

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80 mmHg	FREC. CARDIACA	80x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	Se toman Signos Vitales esta dentro de Parametros Normales, Sin dificultad Respiratoria.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 65 kg	TALLA: 1.58	MASA CORPORAL: 26.04
INTERPRETACIÓN:	Según las medidas Antropometricas se encuentra el Adulto Mayor en Sobrepeso Grado I. Se brinda Educación al Adulto Mayor, en Habitos Saludables.	

12990

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en el Adulto Mayor Cambios Fisicos y mentales, enfermedades asociados al envejecimiento. Presencia de Enfermedades crónicas y degenerativas como: • Hipertensión arterial.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: • Losartan de 50mg 1 Cada 8 horas

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las medidas antropométricas se encuentra en Sobrepeso
ESTADO FISICO	Segun se observa disminución acta Masa Muscular Se observa dolor en Rata lumbar.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa a sus 3 esferas Orientado, orientado, a Persona sin depresión.
APARIENCIA GENERAL	Tiene Cambios fisicos como arrugas, Piel flacida, Cabello Canoso disminución de Masa Muscular y desplazamiento.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Horacio Barbosa

NOMBRE: Horacio. Barbosa.

IDENTIFICACIÓN: 3022.317 de Fosca Cund.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Sandy Morato

IDENTIFICACIÓN: 1128819.355 de Vlco.

12991

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc Villa Maria cs 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	21177720
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Del Carmen
PRIMER APELLIDO	Carrillo	SEGUNDO APELLIDO	Rey
FECHA DE NACIMIENTO	14-05-1953	EDAD	72a
TELEFONO	3001456042	SEXO	Femenino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/80 mmHg	FREC. CARDIACA	75x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	Según los Signos Vitales el beneficiario se observa dentro de Rangos normales Sin dificultad Respiratoria.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 60 Kg	TALLA: 1,50	MASA CORPORAL: 26,67
INTERPRETACIÓN:	Según las Medidas antotometricas el Adulto Mayor se encuentra en Sobrepeso Grado I se brinda educación en Hábitos Saludables.	

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia Cambios en el Adulto Mayor Cambios Fisicos Mentales enfermedades asociados en el envejecimiento en enfermedades crónicas como : • Deabetes • Hipertensión Arterial.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: • Metformina de 500mg tomar 1 tabl /C 8 horas • losartan de 50 mg tomar 1 tabl /C 12 horas

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las medidas antropometricas Se encuentra en Sobre Peso.
ESTADO FISICO	Cefalo Caudalmente estable Sin adenopatias ni edemas
ESTADO EMOCIONAL	Se encuentra Consiente, alerta, a Tiempo, Comunicativo. Se observa Sin depresión.
APARIENCIA GENERAL	Adulto Mayor Con Cambios Fisicos, Cambios como arrugas Piel Flasida, y Enfermedades Crónicas.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: María del Carmen Bonilla.

NOMBRE: María del Carmen Bonilla

IDENTIFICACIÓN: 21177720 · Gutierrez Cund

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121819350 de Ulia.

12993

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista St Villa Maria	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	3285018
PRIMER NOMBRE	Heliodoro	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Carrillo	SEGUNDO APELLIDO	Rey
FECHA DE NACIMIENTO	2-04-1938	EDAD	87.
TELEFONO	3115493249	SEXO	Masculino.
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/80	FREC. CARDIACA	80x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36.2
INTERPRETACIÓN	Segun Adulto Mayor se toma signos Vitales y se encuentran dentro de Parámetros normales		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 79 kg	TALLA: 1.75.	MASA CORPORAL: 25.8
INTERPRETACIÓN:	Según las medidas antropometricas se encuentra en Sobrepeso se encia a Medico Para que le Pueda realizar remisión a nutricionista.	

12994

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia Cambios Fisicos y Mentales Enfermedades Asociadas con el envejecimiento en Enfermedades Crónicas como: • Hipertensión • ACV.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: • Losartan de 50mg c 1 tableta c/ 12 horas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las medidas antropometricas el Adulto Mayor se encuentra en Sobrepeso.
ESTADO FISICO	Cefalo caudalmente Perdida auditiva y Visual con edema en miembros Inferiores.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta, afebril Comunicativa Sin depresion.
APARIENCIA GENERAL	Cefalocaudalmente Estable, mentalmente Sin novedad.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Heladio Carrillo

NOMBRE: Heladio Carrillo Rey.

IDENTIFICACIÓN: 3285078 de Queteme Cund.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Sandra Morales.

IDENTIFICACIÓN: 1121819350 de V/qio.

12995

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buena vista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. villa Maria	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de ciudadania	NÚMERO	41633310
PRIMER NOMBRE	María	SEGUNDO NOMBRE	Judith
PRIMER APELLIDO	Casas	SEGUNDO APELLIDO	Casas
FECHA DE NACIMIENTO	7-12-1953	EDAD	70 Años
TELEFONO	3209227682	SEXO	Femenino
SISBEN	A2	RH Y TIPO DE SANGRE	

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	138/54 mmHg	FREC. CARDIACA	85x'
FREC. RESPIRATORIA	25x'	TEMPERATURA:	36.2.
INTERPRETACIÓN	Según la toma de Signos Vitales se encuentra con la tensión Arterial Normal Alta (beneficiaria que es Hipertensa pero Manifiesta estar ansiosa por la cirugía ocular.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 73kg.	TALLA: 1,55	MASA CORPORAL: 30.1.
INTERPRETACIÓN:	Según las Medidas Antropometricas se encuentra en Sobre Peso se le saca cita de Crónicos porque es Paciente Hipertensa. y se da recomendaciones en Hábitos Saludables	

12996

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se Evidencia en el Adulto Mayor Cambios Fisicos, mentales Enfermedades Asociadas al envejecimiento, Presencia de Enfermedades Crónicas degenerativas como la tension la deabetes Hipot y Cardiovasculares, artritis
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: • Asa de 100mg toma 1 C/ 12h. • Telmisartan de 50mg toma cada 8 / horas. • Metformina de 500mg toma 1 tableta C/ Comida • Atorvastatina de 50mg toma 1 tableta C/ noche.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las Medidas antropometricas se encuentra en Sobrepeso
ESTADO FISICO	Se observa Cefalo caudal normal sin quistes en Abdomen con Edema Moderado en Miembros Inferiores y Cirugia de Vena.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta, afebril Comunicativa Sin depresión.
APARIENCIA GENERAL	dificultad Para el Movimiento y dolor Articular y disminución de la Vision por Enfermedades Cardiovasculares.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: María Casas

NOMBRE: María Casas

IDENTIFICACIÓN: 4163 33 10 Bta Cund

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121819 355 / Villavicencio

12997

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	vda Buenavista Sc. villa María CS13Y.	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula de ciudadania	NÚMERO	20308882
PRIMER NOMBRE	Graciela	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Castro	SEGUNDO APELLIDO	De Carrillo
FECHA DE NACIMIENTO	16-01-1942	EDAD	83 Años
TELEFONO	3127016715	SEXO	Femenino
SISBEN	C6	RH Y TIPO DE SANGRE	(O-)

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/90.	FREC. CARDIACA	65x'
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Se toma usuaria la toma de Signos vitales. y se encuentra dentro de Parametros Normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 65	TALLA: 1,65	MASA CORPORAL: 23.8.
INTERPRETACIÓN:	Según las Medidas antropometricas se encuentra en Peso normal.	

12998

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia Cambios en el Adulto Mayor Fisicos mentales y Enfermedades Asociadas al envejecimiento y Presencia de Enfermedades Crónicas degenerativas como Hipertensión y CA de Estomago.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: En el Momento toma Asa de 100mg 1 diaria.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las medidas antropometricas se encuentra en.
ESTADO FISICO	Cefalo Caudal manteestable no Presenta Alteraciones. Abdomen Globoso con visitis.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente Alerta Afebril. Sin depresión
APARIENCIA GENERAL	Usuaria que Apesar de su lucha Contra el Cancer, es muy Extrovertida, alegre, dinámica.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Gnacela Castro

NOMBRE: Gnacela Castro

IDENTIFICACIÓN: 20308332. Ocaña Cund.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121814356 de Ubá.

12999

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	17328308
PRIMER NOMBRE	Efrain	SEGUNDO NOMBRE	Alfonso
PRIMER APELLIDO	Castro	SEGUNDO APELLIDO	Moreno
FECHA DE NACIMIENTO	25/11/1962	EDAD	62 Años
TELEFONO	310 322 0225	SEXO	Masculino
SISBEN	Tramite	RH Y TIPO DE SANGRE	

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	140/80	FREC. CARDIACA	80 x'
FREC. RESPIRATORIA	23 x'	TEMPERATURA:	36 °
INTERPRETACIÓN	2 Segun sus medida de Signos Vitales estan en estado normalmente Alta ya q toma Medicamentos para la tensión.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 85	TALLA: 1,63	MASA CORPORAL: 31.9
INTERPRETACIÓN:	Según S las medidas antropometricas se encuentra en obesidad Grado I.	

13000

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia cambios en el Adulto Mayor como Fisicos mentales Asociados al envejecimiento Presente en Enfermedades Crónicas con Hipertensión.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: o Losartan de 50mg toma 1 tab c/12horas

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con obesidad Grado 1 P. Pasar por nutrición.
ESTADO FISICO	Cefalo caudalmente estable con dolor en el talón Izquierdo.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta dispersio con su retardo Cognitivo moderado. no es agresivo.
APARIENCIA GENERAL	Cefalo Caudalmente Estable

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Efrain Castro

NOMBRE: Efrain castro moreno

IDENTIFICACIÓN: 17328 308 Villavicencio

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121 819 355/ villavicencio

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria Cs13y.	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula de Ciudadania	NÚMERO	24196597
PRIMER NOMBRE	Graciela	SEGUNDO NOMBRE	----
PRIMER APELLIDO	Chacon	SEGUNDO APELLIDO	Morales
FECHA DE NACIMIENTO	29/08/1955	EDAD	70 Años
TELEFONO	3144324343	SEXO	Femenino
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/70 mmHg	FREC. CARDIACA	88x'
FREC. RESPIRATORIA	21x	TEMPERATURA:	36.1°
INTERPRETACIÓN	Se toman Signos vitales y se encuentran dentro de Parámetros normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 55	TALLA: 1,51	MASA CORPORAL: 23.5.
INTERPRETACIÓN:	Según las Medidas antropometricas se encuentra dentro de Parámetros normales.	

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en el Adultomayor Cambios Físicos y mentales S, Enfermedades Asociadas al envejecimiento y Crónicas como: tiroides
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Levotiróxina de 50mg toma 1 C/ 12 horas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropométricas se encuentra en Peso Normal
ESTADO FISICO	Cefalo Caudalmente Estable Sin adenopatías Sin dificultad Respiratoria.
ESTADO EMOCIONAL	Concuente, orientada, Afebril Sin depresión.
APARIENCIA GENERAL	En un estado General benevdente Físicamente dentro delo normal

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Graciela Chacón.

NOMBRE: Graciela Chacon Morales

IDENTIFICACIÓN: 24 196 597 (Turmeque Boyacá).

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121879355/Villavicencio

13003

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	7842752
PRIMER NOMBRE	Gonzalo	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Cruz	SEGUNDO APELLIDO	—
FECHA DE NACIMIENTO	20-02-1967	EDAD	68 Años
TELEFONO	322 392 9578	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	(O+)

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	117/88 mmHg	FREC. CARDIACA	83x
FREC. RESPIRATORIA	24v'	TEMPERATURA:	37°
INTERPRETACIÓN	Según la toma de Signosvitales se encuentra dentro de Parametros.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 82	TALLA: 1,55	MASA CORPORAL: 34.1
INTERPRETACIÓN:	Segun las Medidas Antropometricas se encuentra en obesidad Grado I.	

13004

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en el Adulto Mayor. Cambios Fisicos y mentales, Enfermedades Asociadas al envejecimiento y Presencia de Enfermedades Crónicas degenerativas. como. Osteoporosis y dis Placia de Cadera
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Acetaminofen con Codeina de 500mg tomar c/ 8 horas

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las Medidas Antropometricas se encuentra en Obesidad Grado I
ESTADO FISICO	con dificultad para el Movimiento por la displacia de Cadera.
ESTADO EMOCIONAL	Consiente alerta. Sin depresion
APARIENCIA GENERAL	Se observa beneficiario con dificultad para la marcha y tiene discapacidad fisica.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Gonzalo Cruz

IDENTIFICACIÓN: 78 42 752 (San Antonio Tolima).

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121819355/villavicencio

12005

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	17 31 56 55
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Cruz
PRIMER APELLIDO	Rigoberto	SEGUNDO APELLIDO	Cruz
FECHA DE NACIMIENTO	16-11-1957	EDAD	68 Años
TELEFONO	311 389 2129	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120180 mmHg	FREC. CARDIACA	97 x'
FREC. RESPIRATORIA	22	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Se toma Signos vitales y Se encuentran dentro de Parametros normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 75.	TALLA: 1,75	MASA CORPORAL: 24.4.
INTERPRETACIÓN:	Segun las medidas antropometricas Se encuentra en Peso Normal.	

13006

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencia en el Adulto Mayor Cambios Fisicos y Enfermedades Cronicas dadas por el envejecimiento Como la Hipertension Arterial.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Asa de 100mg toma 1 C/dia.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropometricas se encuentra en peso normal.
ESTADO FISICO	Cefalo Caudalmente estable sin adenopatias no Edemas
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta, afebril Sin depresión.
APARIENCIA GENERAL	En buenas Condiciones Generales.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Jose R. Cruz

NOMBRE: JOSE CRUZ CRUZ

IDENTIFICACIÓN: 17 31 56 55 (Quevedo)

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121 819 355/villavicencio

13007

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda. Buenavista Sc. Villa Maria.	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédulas de Ciudadania	NÚMERO	17-302.798
PRIMER NOMBRE	Vitelmo	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Carrillo	SEGUNDO APELLIDO	Reg
FECHA DE NACIMIENTO	21-05-50	EDAD	75 años
TELEFONO	3144131201	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	(O+)

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	125/85	FREC. CARDIACA	76 x'
FREC. RESPIRATORIA	21 x'	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Segun las Medidas antropometricas se observa al Adulto Mayor dentro de los parámetros normales Sin Novedad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 78 kg	TALLA: 1.70m.	MASA CORPORAL: 26.9.
INTERPRETACIÓN:	Según las Medidas Antropometricas esta en Sobrepeso en el Momento se observa Con Mareo y nauseas.	

13008

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto Mayor. que tiene Cambios Fisicos Mentales y Por Enfermedades por el envejecimiento. Enfermedades Cronicas como la HiPertension. y secuelas de un. Accidente neurológico y Problemas de Próstata.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: o Asa de 100mg tomar 1 tab c/dia. o Tamsulosina .0.4 mg toma 1 tab c/8 horas

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropométricas se encuentra en Sobre Peso.
ESTADO FISICO	Cefalo Caudalmente Estable. Sin afeno Patias con Visión Borrosa y Mareo
ESTADO EMOCIONAL	Conveniente, alerta Afebril, Comunicativo Pero Poco Expresivo Sin depresión.
APARIENCIA GENERAL	Intodo el Sistema General se encuentra Estable Sin Novedad con la idea de Fortalecer el Estado Nutricional.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Vitelmo Carrillo R.

NOMBRE: Vitelmo Carrillo Rey.

IDENTIFICACIÓN: 17.302.798. de Gutierrez (Cund)

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121918355 de Vijao

13009

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	vda Buenavista sc. Villa Maria cs134	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula de Ciudadanía	NÚMERO	51557741
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Lucia.
PRIMER APELLIDO	Jimenez	SEGUNDO APELLIDO	Paez
FECHA DE NACIMIENTO	25-DIC-57	EDAD	67 años
TELEFONO	3158859697	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	(O+)

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	125/83 mmHg	FREC. CARDIACA	93 x'
FREC. RESPIRATORIA	22x	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	Se toman Signos vitales y Sus datos se Encuentran dentro de Parametros normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 65 kg.	TALLA: 1,53	MASA CORPORAL: 27.7.
INTERPRETACIÓN:	Segun Sus Medidas antropometricas se encuentra en Estado de Sobrepeso Grado I.	

13010

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencia enfermedades y cambios Fisicos y mentales con cambios por envejecimiento y enfermedades Cronicas como dislipidemia.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	. Atorvastatina de 40mg toma 1 tabl / noche.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa Medidas Antropometricas en Sobrepeso Grado I
ESTADO FISICO	Cefalo caudalmente estable sin adenopatias ni edemas.
ESTADO EMOCIONAL	Conciente, alerta, afebril, Sin depresion
APARIENCIA GENERAL	En buenas Condiciones Generales.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Ana Luz Ibañez

IDENTIFICACIÓN: 51557741 de Chinacota (Boyaca).

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121819355 Villavicencio

13011

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria CS134	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	39698362
PRIMER NOMBRE	Cielo	SEGUNDO NOMBRE	Alicia
PRIMER APELLIDO	Jadino.	SEGUNDO APELLIDO	—
FECHA DE NACIMIENTO	5-07-1956	EDAD	69 Años
TELEFONO	3005129681	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	(O+)

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	127/64	FREC. CARDIACA	79
FREC. RESPIRATORIA	23 x'	TEMPERATURA:	37.5.
INTERPRETACIÓN	Se toman Signos vitales se observa estable.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 75.	TALLA: 1,64	MASA CORPORAL: 27.8.
INTERPRETACIÓN:	Segun las Medidas Antropometricas se observa en. Sobrepeso.	

13012

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencia en el Adulto Mayor. Cambios Fisicos y Mentales enfermedades Propias del envejecimiento tal como Enfermedades Cardiovasculares.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Asa de baby toma 1 1/2 dia.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropometricas se observa en Sobrepeso grado 1
ESTADO FISICO	Cefalo Caudalmente Estable no edemas ni adenopatrias.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, orientado Afectivo
APARIENCIA GENERAL	se observa Adulto Mayor en buenas Condiciones generales.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE:

IDENTIFICACIÓN: 1396983628 Coquesa

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1721819355/villavicencio

13013

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	vda Buenavista sc. Villa Maria C5134	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula de ciudadania	NÚMERO	20780793
PRIMER NOMBRE	Isidora	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Lozano.	SEGUNDO APELLIDO	Mendez
FECHA DE NACIMIENTO	6-02-1953	EDAD	72 Años
TELEFONO	3164603928	SEXO	Femenino
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/80 mm	FREC. CARDIACA	78x'
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Según los signos vitales se observa paciente en buenas condiciones Generales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 50.	TALLA: 1,45	MASA CORPORAL: 24.
INTERPRETACIÓN:	Según las medidas antropometricas se observa en Sobrepeso Grado I.	

13014

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se observa en el Adulto Mayor Cambios Fisicos y Mentales dados a Enfermedades Asociadas por la Edad dentro de las Cuales tiene displacia de Cadera
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: En el Momento Adulta Mayor solo toma Acetaminofen de 500mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropometricas se observa en Sobre Peso
ESTADO FISICO	Cefalo Caudalmente Estable Sin cabeceo Rotulas y Sin dificultad Para Deglutar
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta Comunicativa Sin depresión.
APARIENCIA GENERAL	Cefalo caudalmente Estable se observa Con displagia de Cadera.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Isidora Lozano

NOMBRE: Isidora Lozano

IDENTIFICACIÓN: 20780793 de Arbelaez.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1128149355 de Vijes.

13015

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria cs134.	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-25.
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	27229154
PRIMER NOMBRE	Rosa	SEGUNDO NOMBRE	Ana
PRIMER APELLIDO	Mape	SEGUNDO APELLIDO	De Almanza
FECHA DE NACIMIENTO	4-02-1953	EDAD	72 Años
TELEFONO	3208549007	SEXO	Femenino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/80 mmHg	FREC. CARDIACA	78 x'
FREC. RESPIRATORIA	21 x'	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	Segun la toma de Signos Vitales se observa estable y Sin Novedad		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 75 kg	TALLA: 1,52	MASA CORPORAL: 32.46
INTERPRETACIÓN:	Segun las medidas antropometricas se encuentra Adulto Mayor en obesidad tipo I	

13016

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Según los Cambios Fisicos y Mentales por Envejecimiento y Enfermedades Crónicas adulto Mayor se encuentra con Hipertensión.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: ASA de 100mg tomar 1 c/ 12horas

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropometricas Se encuentra en obesidad tipo 1
ESTADO FISICO	Cefalo Caudalmente estable Sin. Adenopaticas ni edemas en Miembros inferiores
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta, comunicativo sin depresión.
APARIENCIA GENERAL	Adulto Mayor que se observa en buenas Condiciones Generales no Presenta edemas

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Rosa Mape

NOMBRE: Rosa Mape de Almanza

IDENTIFICACIÓN: 21229154 (Ortega Tol)

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121 819 355/ Villavicencio

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Marias 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	24241225
PRIMER NOMBRE	Gladys	SEGUNDO NOMBRE	Del Carmen
PRIMER APELLIDO	Martinez	SEGUNDO APELLIDO	Nieves.
FECHA DE NACIMIENTO	7/08/1953	EDAD	72 Años
TELEFONO	3115464728	SEXO	Femenino
SISBEN	Tramite	RH Y TIPO DE SANGRE	(O+)

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	170/60 MMHG	FREC. CARDIACA	62 X.
FREC. RESPIRATORIA	23 X'	TEMPERATURA:	36.5°
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor que se encuentra estable a la toma de Signos vitales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 67	TALLA: 1,53	MASA CORPORAL: 24.8
INTERPRETACIÓN:	Según las medidas antropometricas que se observa el Adulto Mayor esta en obesidad Grado 1	

13018

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Según los Cambios Fisicos y Mentales presenta enfermedades Crónicas debidas alo proceso de envejecimiento Adulta Mayor se observa Con Hipertensión.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Asa de 100 mg toma 1 cada dia. Losartan de 50 mg toma 1 cada 8 horas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según los medidas antropometricas esta en obesidad tipo 1
ESTADO FISICO	Cefalo Caudalmente Estable sin adenopatias ni dificultad Respiratoria.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente alerta, Comunicativa sin depresion.
APARIENCIA GENERAL	Adulta Mayor que se observa en buenas Condiciones Generales.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Gladys Martinez

NOMBRE: Gladys Martinez Nieves

IDENTIFICACIÓN: 2424 72 25 (Hato Corozal)

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121 819 355/villavicencio

13019

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista sc. Villa Maria CS134	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	3532 8310
PRIMER NOMBRE	Myryam	SEGUNDO NOMBRE	Stella
PRIMER APELLIDO	Martinez	SEGUNDO APELLIDO	Sanchez
FECHA DE NACIMIENTO	29/06/1960	EDAD	65 Años
TELEFONO	323 806 7329	SEXO	Femenino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	(O+)

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/90 mmHg	FREC. CARDIACA	68
FREC. RESPIRATORIA	25 x'	TEMPERATURA:	37.
INTERPRETACIÓN	Segun Signos vitales Adulta Mayor que se encuentra en Estado normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 65 kg	TALLA: 1,56	MASA CORPORAL: 24.52
INTERPRETACIÓN:	Segun las medidas antropometricas se observa en Sobrepeso Grado 1	

13020

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Según los Cambios Físicos y Mentales dados por el envejecimiento la adulta Mayor se encuentra con Enfermedades Crónicas tal Como la Hipertensión
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan de 50mg toma 1 tableta C/ 8horas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las medidas antropométricas el Adulto Mayor se encuentra en Sobrepeso Grado I
ESTADO FISICO	Cefalocaudalmente estable, no tiene adenopatías ni edemas, en miembros inferiores no dificultad respiratoria.
ESTADO EMOCIONAL	Concentr, orientado, afect. L Comunicativo. sin depresión
APARIENCIA GENERAL	Adulto Mayor que se observa estable sin novedad, en sus 3 esferas se direcciona a nutrición.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Muryam Martinez

NOMBRE: Muryam Martinez

IDENTIFICACIÓN: 35 32 83 70 Bta Cund.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales.

IDENTIFICACIÓN: 1121819305 de Vijao

13021

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista.	FECHA INGRESO	27-10-25.
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc Villa Maria casa 34	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-25.
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía.	NÚMERO	21 200 269
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Amparo
PRIMER APELLIDO	Mejia	SEGUNDO APELLIDO	Rivera
FECHA DE NACIMIENTO	18-Oct-45	EDAD	78a.
TELEFONO	3114907400	SEXO	Femenino
SISBEN	B6.	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	135/73	FREC. CARDIACA	73x'
FREC. RESPIRATORIA	22x	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Según los Signos vitales estan estables sin novedad, No presenta alteración.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 56.3.	TALLA: 1.46.	MASA CORPORAL: 26.2.
INTERPRETACIÓN:	Según las Medidas antropométricas se encuentra en Sobre Peso se envia a Consulta Medica para Valoración Por Nutricionista se brinda Educación en Habitos Saludables.	

13022

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): El Adulto Mayor presenta cambios Fisicos y mentales propios de la Edad por el envejecimiento presenta enfermedades cronicas como la hipertencion arterial, gastritis y deabetes tipo I
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Corvedid, Asa de 100mg Metropolar, Melformina, Losartan de 50 Mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las medidas Antropometricas se encuentra en Sobre peso se encuentra con nutricionista
ESTADO FISICO	se observa Estable con perdida auditiva leve sin adenopatias
ESTADO EMOCIONAL	conciente, orientada, alerta, Afebril. Sin depresion
APARIENCIA GENERAL	cefalo caudalmente Estable Sin adenopatias Sin edemas

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: [illegible]

NOMBRE: Maria Amparo Mejia

IDENTIFICACIÓN: 21 20 02 69

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121 819 355/villavicencio

13023

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27 - 10 - 25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria Cr34	FECHA DE TOMA DE DATOS	19 - 11 - 25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de ciudadania	NÚMERO	79 1149 29
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Abel
PRIMER APELLIDO	Morales	SEGUNDO APELLIDO	Delgado
FECHA DE NACIMIENTO	9 - 07 - 1957	EDAD	68 Años
TELEFONO	323 806 73 29	SEXO	Masculino
SISBEN	C6	RH Y TIPO DE SANGRE	

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/70 mm Hg	FREC. CARDIACA	65 x'
FREC. RESPIRATORIA	25 x'	TEMPERATURA:	35 º
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor que se observa Estable por la toma de Signos vitales. Aunque esta Pasando por un Proceso de Cancer.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 65 Kg	TALLA: 1,68 cm	MASA CORPORAL: 22.3
INTERPRETACIÓN:	Según las medidas antropometricas se observa Con Peso adecuado Para la talla	

12024

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se observa Cambios Fisicos y Mentales dados Propios al envejecimiento; aunque en el momento este Cursando Por un Proceso de Quimioterapia a raiz del Cancer en la Sangre.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Quimioterapia endovenosa Suministro cada 3 dias en la Clinica chaya en Bogotá.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las medidas antropometricas se observa con el Peso deacuerdo a la talla
ESTADO FISICO	Cefalocaudalmente estable, Presenta Palidez Generalizada y/tematomas producidos por el tratamiento. Asitis Abdominal.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta, Estable se habla mucho con la Familia aunque el manifiesta no estar con depresión.
APARIENCIA GENERAL	Adultomayor que se encuentra Fisicamente con la Palidez generalizada y debilidad Por el tratamiento.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Jose Morales

NOMBRE: JOSE Morales Delgado

IDENTIFICACIÓN: 79 11 49 29 (Bta Cund).

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1 121 819 355/villavicencio

13025

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27 - 10 - 25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria Cs 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	19 - 11 - 25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de ciudadania	NÚMERO	41716757
PRIMER NOMBRE	Cleofe	SEGUNDO NOMBRE	Elisa
PRIMER APELLIDO	Pardo	SEGUNDO APELLIDO	Rey
FECHA DE NACIMIENTO	19- 11- 1953	EDAD	71 Años
TELEFONO	3115086525	SEXO	Femenino
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/ 80 mmHg	FREC. CARDIACA	92 x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Segun la toma de Signos vitales se observa Con la tensión normal alta. En el momento toma Medicamento para la tensión		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 60 Kg	TALLA: 1, 40 cm	MASA CORPORAL: 30.3
INTERPRETACIÓN:	Según las medidas antropometricas se observa en obesidad tipo 1	

13026

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Según los cambios Físicos, mentales debidos propios al envejecimiento se encuentra con enfermedades crónicas como la Hipertensión.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: • Losartan de 50mg toma tableta cada 12 horas • Atorvastatina de 40mg toma1 tableta cada noche

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropometricas se encuentra con obesidad tipo 1
ESTADO FISICO	Cefalo caudalmente estable sin adenopatrias, ni edemas en el momento en exploracion por un dolor Abdominal
ESTADO EMOCIONAL	Concuente, alerta comunicativa sin depresión.
APARIENCIA GENERAL	En el momento Estable, Pero en el momento manifiesta dolor en Fosa iliaca derecha con irradiacion a la Espalda.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Cleofeliga

NOMBRE: Cleofe Parada Rey

IDENTIFICACIÓN: 41716757 (Boyacá)

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121819355/villavicencio

13027

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27 - 10 - 25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria Q134	FECHA DE TOMA DE DATOS	19 - 11 - 25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadanid	NÚMERO	40 388563
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Doris
PRIMER APELLIDO	Parrado	SEGUNDO APELLIDO	Parrado
FECHA DE NACIMIENTO	2 - 04 - 1964	EDAD	61 Años
TELEFONO	3229-14 4000	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/90 mm Hg	FREC. CARDIACA	70 x'
FREC. RESPIRATORIA	22 x'	TEMPERATURA:	36 °
INTERPRETACIÓN	Segun Adulto Mayor para la toma de Signos Vitales se encuentra con Signos normales		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 62	TALLA: 1,60	MASA CORPORAL: 26.56
INTERPRETACIÓN:	Segun las Medidas antropometricas se observa Adulto Mayor en Sobrepeso I	

13028

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Según los Cambios Físicos y mentales se observa con Enfermedades neurologicas como la Epilepcia. y dislipidemia
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Carbamazepina de 400mg toma 1 tableta Cada 8 horas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropometricas se observa con Sobre Peso Grado I
ESTADO FISICO	Cefalocaudalmente Estable, no Edemas, ni adenopatias. con Vision Borrosa a efecto del Medicamento
ESTADO EMOCIONAL	Consiente, orientado a Tiempo, Sin depresión
APARIENCIA GENERAL	Adulta Mayor Sin Novedad, en el momento

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: María Dias Parrado

NOMBRE: María Parrado

IDENTIFICACIÓN: 40 38 85 63 de V/do.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121 819 355/villavicencio

13079

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. villa Maria Cs 84	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de ciudadania	NÚMERO	3290 227
PRIMER NOMBRE	Pedro	SEGUNDO NOMBRE	Uriel
PRIMER APELLIDO	Parrado	SEGUNDO APELLIDO	Parrado
FECHA DE NACIMIENTO	7-05-1942	EDAD	83 Años
TELEFONO	313 209 87 65	SEXO	Masculino
SISBEN	A5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	100/ 9[illegible] mmHg	FREC. CARDIACA	[illegible]
FREC. RESPIRATORIA	24 x'	TEMPERATURA:	37
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor que se observa con Signos Vitales Estables sin dificultad Respiratoria		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 60 Kg	TALLA: 1,68 cm	MASA CORPORAL: 28.[illegible]
INTERPRETACIÓN:	Según las medidas antropometricas se encuentra en Sobrepeso 6. II se manifiesta que lo direccione a nutricionista.	

13030

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Según los Cambios Físicos y mentales se observa usuario con enfermedades crónicas tal como la: Hipertensión
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	• losartan dejo my tomar 1 c/ 12horas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observan las medidas antropometricas Con Sobrepeso grado II
ESTADO FISICO	Consiente, alerta. Comunicativo Cefalocaudalmente Estable
ESTADO EMOCIONAL	Consiente, orientada afebril sin depresión.
APARIENCIA GENERAL	Adulto Mayor que se observa Estable

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Pedro Parrado

NOMBRE: Pedro Parrado

IDENTIFICACIÓN: 3290227 V/cio.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121819355/villavicencio

13031

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria CS 134.	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-25.
QUIEN ATIENDE	Sandy Morels.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania.	NÚMERO	5665403
PRIMER NOMBRE	Roseniber	SEGUNDO NOMBRE	———
PRIMER APELLIDO	Peña.	SEGUNDO APELLIDO	Mendieta.
FECHA DE NACIMIENTO	5-oct-56.	EDAD	69a.
TELEFONO	3209240710	SEXO	Masculino.
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	(O+)

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	123168	FREC. CARDIACA	68 x'
FREC. RESPIRATORIA	15 x'	TEMPERATURA:	37°
INTERPRETACIÓN	Según los Signos Vitales el Usuario tiene los Signos Vitales estables sin novedad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 70.5	TALLA: 1,59	MASA CORPORAL: 30.1
INTERPRETACIÓN:	Según las medidas antropometrica se encuentra en obesidad tipo 1	

13032

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto Mayor que se encuentra con Cambios Fisicos y Mentales dados al envejecimiento y Enfermedades Cronicas - Epilepcia.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: - Carbamazepina de 400mg tomar 1 c/ diaria

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa Según los Medidas antropometricas en Obesidad tipo 1
ESTADO FISICO	Cefalo Caudalmente Estable con dificultad para el Habla Rm leve - moderado.
ESTADO EMOCIONAL	Consiente, alerta, Poco Comunicativo, Poco Orientado Con rm leve.
APARIENCIA GENERAL	Cefalo Caudalmente Estable sin adenopatias ni masas

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Rosemberber Peña

IDENTIFICACIÓN: 5665403 (Jesús Santander

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121819355 de Yopal

12033

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27 - 10 - 25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria	FECHA DE TOMA DE DATOS	20 - 11 - 25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de ciudadania	NÚMERO	20545760
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Sofia
PRIMER APELLIDO	Perez	SEGUNDO APELLIDO	Agudelo
FECHA DE NACIMIENTO	26 - 07 - 1956	EDAD	69 Años
TELEFONO	3124400980	SEXO	Femenino
SISBEN	A 5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110 - 70 mmHg	FREC. CARDIACA	72x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Según Adulto Mayor Con Signos Vitales Estables		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO:	TALLA: 1,52	MASA CORPORAL: 36.2
INTERPRETACIÓN:	Según las Medidas antropometricas se Observa en Sobrepeso Grado II	

13034

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencia Cambios en el Adulto Mayor como Físicos, mentales debidos por el envejecimiento como debilidad Muscular
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	No toma Medicación en el Momento

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropometricas se encuentra en Sobrepeso
ESTADO FISICO	Cefalo Caudal Estable, sin adenopatias no Edemas ni dificultad respiratoria.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente alerta: sin defisit Neurologico
APARIENCIA GENERAL	Cefalo Caudalmente estable, con leve disminución de movilidad.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Anagofia Perez

NOMBRE: Ana Perez Agudelo

IDENTIFICACIÓN: 20545760 fasca

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121819355/villavicencio

Powered by CamScanner

13025

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Vda Buenavista Sc. Villa Maria.	FECHA INGRESO	27-11-25.
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc Villa Maria.	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandra Morales.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	41634337.
PRIMER NOMBRE	Clara	SEGUNDO NOMBRE	Ines
PRIMER APELLIDO	Ramirez.	SEGUNDO APELLIDO	de Cortes
FECHA DE NACIMIENTO	15 Ag-54	EDAD	71 años
TELEFONO	3114772743	SEXO	Femenino.
SISBEN	B10	RH Y TIPO DE SANGRE	O-1

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	97165mmHg	FREC. CARDIACA	81x1
FREC. RESPIRATORIA	23x1	TEMPERATURA:	22ri
INTERPRETACIÓN	Segun los Signos Vitales se observa al Usuario Consignos vitales estables Sin novedad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 56.	TALLA: 154	MASA CORPORAL: 23.6
INTERPRETACIÓN:	Segun las medidas antropometricas se encuentra en Peso Normal	

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia Cambios Fisicos y mentales Enfermedades Asociadas con el envejecimiento en Enfermedades Crónicas Cómo: Perdida de Memoria y Meditica
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: En el momento en el adulto mayor no toma Medicamento Peso toma vitaminas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las medidas antropometricas se encuentra con Peso normal.
ESTADO FISICO	Cefalocaudalmente Estable Sin adenopatias. Nigbrxi.w. Inflamados
ESTADO EMOCIONAL	Consciente/orientada/Afebril Sin depresion normal.
APARIENCIA GENERAL	Cefalocaudalmente Estable Sin adenopatias ni ganglios Inflamados ni Edemas.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Clara Inés Ramírez

NOMBRE: Clara Inés Ramirez.

IDENTIFICACIÓN: 41634.337 de Bta.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Sandy Morales.

IDENTIFICACIÓN: 1121819355 de Bta.

13027

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa María	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadanía.	NÚMERO	40 374 023
PRIMER NOMBRE	María	SEGUNDO NOMBRE	Ofelia
PRIMER APELLIDO	Romero	SEGUNDO APELLIDO	Romero
FECHA DE NACIMIENTO	6-03-64	EDAD	61 años
TELEFONO	3146735247	SEXO	Femenino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+1

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	106/60 mm Hg	FREC. CARDIACA	81 x i
FREC. RESPIRATORIA	23 x	TEMPERATURA:	37°.
INTERPRETACIÓN	Con signos vitales estables sin dificultad Respiratoria y afebril		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 67 kg	TALLA: 1.65 cm	MASA CORPORAL: 24.6
INTERPRETACIÓN:	Según las medidas antropometricas se encuentra en buen Peso, esta normal.	

13038

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia Cambios en el Adulto Mayor, Cambios Fisicos y Mentales enFermedades asociadas al envejecimiento en Presencia de Enfermedades Cronicas como: Deabetes TIPO 1
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: • Metformina de 800mg toma 1 diaria. • Atorvastatina de 500mg toma 1 en la noche.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las Medidas antopometricas con Peso normal.
ESTADO FISICO	Cefalo caudal mente estable Sin adenopatias ni edemas.
ESTADO EMOCIONAL	Se Encuentra Consciente, alerta, afebril, Comunicativa se observa triste, angustiada con depresión P. Pasar con Sicologa.
APARIENCIA GENERAL	Adulto Mayor con Cambios Fisicos Como arrugas, Piel Flacida, cabello canoso, con Enfermedades Crónicas

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: María Ofelia Ramiro

IDENTIFICACIÓN: 40 374.023 de V/cio.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121819355 de V/cio.

13039

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc- Villa Maria	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de ciudadania	NÚMERO	21228627
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Silvia
PRIMER APELLIDO	Rincon	SEGUNDO APELLIDO	DE Carrillo
FECHA DE NACIMIENTO	31-08-1950	EDAD	75 AÑOS
TELEFONO	3115493249	SEXO	Femenino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/90 MMHG	FREC. CARDIACA	68 x'
FREC. RESPIRATORIA	22 x'	TEMPERATURA:	37°
INTERPRETACIÓN	Se observa a la toma de Signos Vitales Estable y Sin Novedad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 62	TALLA: 1,60	MASA CORPORAL: 32.50
INTERPRETACIÓN:	Segun las medidas antropometricas se encuentra en Sobre Peso 6. II	

Powered by CamScanner

13040

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencia Cambios en el Adulto Mayor Como Fisicos, mentales con enfermedades Crónicas. como o Hipertensión.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	• telmisartan de 100mg 1 tableta C 12h.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropometricas se Observa en Sobrepeso G.II
ESTADO FISICO	Cefalocaudal mente Estable no adenopatia con leve Edema en MI Derecho por Fractura.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta, afebril sin depresión.
APARIENCIA GENERAL	

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Ana Silvia Rincon

NOMBRE: Ana Rincon de carrillo

IDENTIFICACIÓN: 21228627 de V40

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121819355/villavicencio

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	21 23 2475
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Fidelia
PRIMER APELLIDO	Rey	SEGUNDO APELLIDO	Rey
FECHA DE NACIMIENTO	18-09-1947	EDAD	78 Años
TELEFONO	3115121648	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/90 mmHg	FREC. CARDIACA	68
FREC. RESPIRATORIA	26	TEMPERATURA:	28
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor [illegible] con los signos vitales estables		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 60	TALLA: 1,55	MASA CORPORAL: 20.48
INTERPRETACIÓN:	Según las Medidas antropometricas se observa en Peso normal.	

13042

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se Evidencia Cambios Fisicos y Mentales Asociados al Proceso de envejecimiento en el Momento Manifiesta Ser Hipertensa pero sin tto
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulta Mayor que manifiesta no tener Abceso en Medicamentos.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropometricas se observa con Peso normal.
ESTADO FISICO	Cefalo Caudal mente Estable Sin adenopatias.
ESTADO EMOCIONAL	Concuente, orientado, alerta.
APARIENCIA GENERAL	Beneficiaria que Cefalocaudal mente Estable Sin Novedades

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Mara Rey

NOMBRE: Mara Fidelia Rey

IDENTIFICACIÓN: 21232475 Guayabetal

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121819355 / villavicencio

13043

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria Cs 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de ciudadania	NÚMERO	21240084
PRIMER NOMBRE	Lucila	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Sandoval	SEGUNDO APELLIDO	Beltran
FECHA DE NACIMIENTO	9-10-1957	EDAD	68- Años
TELEFONO	3106896684	SEXO	Femenino
SISBEN	C 2	RH Y TIPO DE SANGRE	

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/90 mmHg	FREC. CARDIACA	70x1
FREC. RESPIRATORIA	22x1	TEMPERATURA:	36°.
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor que ala toma de Signos Vitales se observa Estable sin Signos de dificultad respiratoria.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 65x1	TALLA: 1,56	MASA CORPORAL: 25.51
INTERPRETACIÓN:	Segun las Medidas antropometricas se observa con Sobrepeso Grado I	

13044

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto Mayor que se evidencia Cambios Fisicos y Mentales con Enfermedades Crónicas como la Hipertensión Arterial.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Telmisartan de 100mg toma 1 tab / 12h.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las medidas Antropometricas se encuentra en SobrePeso I
ESTADO FISICO	Cefalo Caudal Estable Sin adenopatias
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta, Comunicativo Sin dePresión.
APARIENCIA GENERAL	Cefalo Caudal Sin Problemas con tratamiento Instaurado

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Lucila Sandoval Beltran

IDENTIFICACIÓN: 21240084 Fusagasugá (Cund)

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121819355/villavicencio

12045

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula de Ciudadania	NÚMERO	17166955
PRIMER NOMBRE	Ciro	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Soler	SEGUNDO APELLIDO	Martinez
FECHA DE NACIMIENTO	24-01-1946	EDAD	79 Años
TELEFONO	3125911621	SEXO	Masculino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	(A+)

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	[illegible]	FREC. CARDIACA	[illegible] x'
FREC. RESPIRATORIA	21x.	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor que se observa Estable a la toma de Signos Vitales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: [illegible]	TALLA: 1,63	MASA CORPORAL: 25,5
INTERPRETACIÓN:	Segun las Medidas antropometricas Esta con Resonomed	

13046

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Adulto Mayor que se cuidencia Cambios Fisicos mentales dados por la Edad en el momento No Presenta Enfermedad de Base
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	En el Momento el Adulto Mayor no toma Medicamentos

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropometricas se encuentra en buen Peso para la talla
ESTADO FISICO	Cefalocaudalmente Estable Sin adenopatias
ESTADO EMOCIONAL	Concentado, alerta, Afebril Comunicativo
APARIENCIA GENERAL	Adulto Mayor que se observa con buen Estado General

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Ciro Soler Martinez

IDENTIFICACIÓN: 17166955 Cachipay

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121819355/villavicencio

13047

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria CS 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de ciudadania	NÚMERO	19363268
PRIMER NOMBRE	Pedro	SEGUNDO NOMBRE	———
PRIMER APELLIDO	Velasco	SEGUNDO APELLIDO	Amarillo
FECHA DE NACIMIENTO	23-01-1958	EDAD	67 Años
TELEFONO	3118796803	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	(O+)

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	100/90 mmHg	FREC. CARDIACA	68
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.7
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor que se encuentra con los signos vitales estables		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 75 Kg	TALLA: 1,70	MASA CORPORAL: 26.50
INTERPRETACIÓN:	Según las Medidas Antropometricas se Encuentra Con bien Peso para la talla	

13048

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se observa cambios Fisicos y Mentales de acuerdo alo Edad en el momento no Presenta Enfermedad de Base
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor manifiesta no tomar medicamentos en el Momento

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según los medidas antropometricas se observa en buen Peso para la edad
ESTADO FISICO	Cefalocaudalmente Estable sin Edemas ni dificultad respiratoria
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, orientado Alerta Comunicativo
APARIENCIA GENERAL	Adulto Mayor que se observa Estable dentro de los parametros normales.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Pedro Velasco Amarillo

IDENTIFICACIÓN: 19363268 Bta

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121819355 / Villavicencio

13049

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sc. Villa Maria	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	17314985
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	de los Dolores
PRIMER APELLIDO	Vera	SEGUNDO APELLIDO	Arevalo
FECHA DE NACIMIENTO	12-04-1957	EDAD	68 Años
TELEFONO	3112949425	SEXO	Masculino
SISBEN	C2	RH Y TIPO DE SANGRE	

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	100 90 mmHg	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	28	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor que se encuentra con los signos vitales estables		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 60	TALLA: 1,76	MASA CORPORAL: 28.57
INTERPRETACIÓN:	Según las Medidas antropometricas se observa Estable	

13050

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia Comodos Fisicos y Mentales dados Por la Edad en el Momento no Presenta Patologias de Base
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor. que no esta tomando Medicamentos

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropometricas se observa de Peso deacuerdo a la talla.
ESTADO FISICO	Cefalo Caudalmente estable Sin edema Patias
ESTADO EMOCIONAL	Concuente, alerta, Sin depresión.
APARIENCIA GENERAL	Adulto Mayor que se evidencia Mejoria en Su Estado nutricional.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Jose Vera Arevalo.

IDENTIFICACIÓN: 17.314.985 de Villeta.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1.121.819.355 de Ubaté.

13051

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista sc. villa Maria casa	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-25
QUIEN ATIENDE	Sandy Morales		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula de ciudadania	NÚMERO	93416209
PRIMER NOMBRE	Alberto	SEGUNDO NOMBRE	Calyto
PRIMER APELLIDO	wheeler	SEGUNDO APELLIDO	Chalarca
FECHA DE NACIMIENTO	23-07-1960	EDAD	65 Años
TELEFONO	3208142737	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110.98 mmHg	FREC. CARDIACA	70
FREC. RESPIRATORIA	28	TEMPERATURA:	35
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor que se encuentra con los signos vitales estables		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 65	TALLA: 1,65	MASA CORPORAL: 26.38
INTERPRETACIÓN:	El Adulto Mayor se evidencia Según las Medidas Antropometricas Estables	

13052

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se observa Cambios Fisicos y Mentales dados ala Edad Adulto Mayor que Presenta Hemiplegia y Hemiparesia Izquierda. x Consecuencia de un Accidente.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	En el Momento Adulto Mayor refiere no tener Medicación

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segúnlas Medidas antropometricas se encuentra en buen Peso Para la talla
ESTADO FISICO	Hemiparesia y Hemiplegia Izquierda movilidad total reducida en Silla de ruedas Como Soporte.
ESTADO EMOCIONAL	Usuario orientado sin depresion
APARIENCIA GENERAL	Aunque la movilidad es reducida anim:camente esta en optimas Condiciones.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: NEYTON

NOMBRE: Alberto wheeler chalarca

IDENTIFICACIÓN: 93416209 (Freno Sant)

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121819355/Villavicencio

13053

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencia cambios Fisicos y Mentales dados por la Edad, En el Momento no Presenta Patologia de Base
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto Mayor que no esta tomando Medicación

6. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las Medidas antropometricas se observa de Peso de acuerdo a lo Edad. y talla
ESTADO FISICO	Cefalocaudalmente Estable Sin adenopatias
ESTADO EMOCIONAL	Consciente alerta Sin depresión.
APARIENCIA GENERAL	Adulto mayor que se evidencia Mejoria en su estado Fisico

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Jose Vera Arevalo

IDENTIFICACIÓN: 17 31 49 85 Villeta

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1122879355/Villavicencio

13054

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se observa en el Adulto Mayor Cambios Físicos y Mentales, En Enfermedades Asociadas a la edad x Envejecimiento Procedente Por las displacia de Cadera.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Sob Acetaminofen de 500mg 1 c/ 8 horas

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas Antropometricas se observa en Sobre Peso.
ESTADO FISICO	Cefalo Caudal Mentalmente Estable Sin adenopatias Se dificulta Para Caminar
ESTADO EMOCIONAL	Concuente, orientada, alerta Sin depresion
APARIENCIA GENERAL	Cefalo caudal normal Se observa Con displacia de Cadera

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Isidora Lozano

NOMBRE: Isidora Lozano

IDENTIFICACIÓN: 20780793 de Arbelaez

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACIÓN: 1121819355 / villavicencio

13055

UNIÓN TEMPORAL
ADULTO MAYOR
2025

PRIMER INFORME ENFERMERIA DEL CENTRO VIDA PUERTO LÓPEZ

Dirección: Calle 36 # 33 – 27 Oficina 201 Barzal Bajo
Correo: corporaciondelupia@gmail.com Cel. 313 323 4046
Villavicencio - Meta

13056

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025**

1. DATOS GENERALES

FECHA INFORME	14/11/2025
PERIODO INFORME	24/10/2025 – 14/11/2025
CENTRO VIDA	PUERTO LOPEZ
NOMBRE TECNICO	PAOLA ANDREA CAICEDO
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

2. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL	Contribuir a la atención integral de los adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad y abandono social, mediante la ejecución de actividades asistenciales y de apoyo en salud dentro de la modalidad **CENTRO VIDA PUERTO LOPEZ** del municipio Puerto López del departamento del Meta, promoviendo el bienestar físico y emocional de los beneficiarios.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	✓ Apoyar las actividades de promoción y prevención en salud, mediante el acompañamiento en controles médicos, toma de signos vitales y seguimiento del estado de salud de los adultos mayores. ✓ Brindar atención básica en primeros auxilios y cuidado personal, asegurando condiciones de higiene, confort y seguridad para los usuarios del Centro Vida. ✓ Colaborar con el equipo interdisciplinario en la identificación de alertas en salud y necesidades particulares de los adultos mayores, para su oportuna remisión o intervención. ✓ Fomentar hábitos de vida saludable mediante la participación en actividades educativas, recreativas y de autocuidado dirigidas a los adultos mayores. ✓ Llevar el registro y control de las actividades de enfermería realizadas, cumpliendo con los protocolos establecidos y garantizando la trazabilidad de la atención prestada.

3. OBLIGACIONES O FUNCIONES

OBLIGACIÓN O FUNCIÓN	DESCRIPCIÓN
Diligenciar el formato de inscripción a centros vida de cada adulto mayor beneficiario, con los soportes requeridos, sin tachaduras ni enmendaduras.	Diligencié el formato de inscripción de cada adulto mayor beneficiario con los documentos requeridos, completando toda la información de manera legible y sin tachaduras. Procuré verificar previamente los datos aportados por los adultos mayores o sus familiares para asegurar que el registro quedara correctamente diligenciado desde el inicio. **VER EVIDENCIA 4.1**
Dar apertura a la hoja de vida de los adultos mayores con la valoración inicial, sin tachaduras ni enmendaduras, según el cronograma establecido para esto.	Abrí la hoja de vida de cada beneficiario siguiendo el cronograma establecido, realizando la valoración inicial correspondiente y registrando los hallazgos sin enmendaduras. Este proceso permitió establecer una línea base clara del estado físico, emocional y social de cada adulto mayor. **VER EVIDENCIA 4.2**

13053

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025**

Diligenciar las bitácoras de seguimiento de cada adulto mayor, sin tachaduras ni enmendaduras, según el cronograma establecido para esto.	Me permito informar que en el presente periodo contractual no se diligencio formato de bitácoras de seguimiento programadas ya que están proyectados para realizarse durante los días 18,19,20 de noviembre del presente año.
Mantener la custodia de la documentación de los adultos mayores, procurando su archivo individual.	Mantuve bajo resguardo la documentación de los adultos mayores, organizándola en carpetas individuales y evitando el acceso de personas no autorizadas. Aseguré que cada documento permaneciera clasificado y archivado adecuadamente, garantizando su conservación.
Brindar atención básica en salud a los adultos mayores beneficiarios del programa, así como asistencia en casos de necesitar primeros auxilios.	Brindé atención básica en salud a los beneficiarios, atendiendo situaciones menores y prestando primeros auxilios cuando fue necesario. Durante cada intervención mantuve una actitud tranquila, respetuosa y orientada a preservar el bienestar del adulto mayor.
Realizar controles básicos de salud, como toma de signos vitales, control de peso y otros parámetros, según necesidad y orientación profesional.	Realicé controles básicos de salud como la toma de signos vitales, peso y otras mediciones según la indicación profesional. Registré cada resultado de manera clara para facilitar el seguimiento de la salud de todos los beneficiarios. **VER EVIDENCIA 4.3**
Apoyar en actividades de autocuidado de los adultos mayores, asegurando condiciones de dignidad, respeto y bienestar.	Apoyé las actividades de autocuidado, guiando a los adultos mayores en tareas como el aseo personal, la alimentación y el desplazamiento, siempre promoviendo el respeto, la dignidad y la autonomía en cada acción.
Llevar registros diarios y detallados de las atenciones prestadas como alimentación y demás.	Llevé registros diarios sobre las atenciones prestadas, incluyendo alimentación y actividades realizadas. Esta información fue consignada de forma organizada para garantizar claridad en el control del servicio suministrado.
Informar inmediatamente al contratante las novedades que se presenten, con el respectivo diligenciamiento del formato.	Informé de inmediato cualquier novedad presentada con algún beneficiario, diligenciando el formato correspondiente y comunicándome con el contratante o los profesionales responsables cuando la situación lo requería.
Participar activamente en actividades de promoción y prevención, tales como jornadas de salud, charlas educativas o dinámicas grupales dirigidas a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.	Participé activamente en actividades de promoción y prevención, como charlas, jornadas de salud y dinámicas grupales orientadas a mejorar la calidad de vida. Apoyé la logística, la orientación y el acompañamiento de los adultos mayores durante estas actividades. En el **CENTRO VIDA PUERTO LOPEZ** se desarrollaron acciones orientadas a mejorar la calidad de vida mediante estrategias de promoción y prevención, acompañando a los adultos mayores en el fortalecimiento de su salud física, emocional y social. Tales como: 1. Charla sobre tensión arterial 2. Charla sobre el dengue 3. Charla sobre la fiebre amarilla **VER EVIDENCIA 4.4, 4.5, 4.6**
Velar por un trato respetuoso y cordial entre los integrantes del equipo de trabajo, al	Promoví permanentemente un trato respetuoso y cordial tanto entre los compañeros de trabajo como hacia los adultos mayores, contribuyendo a un ambiente amable, considerado y alineado con los principios del programa.

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

momento de dirigirse y tratar a los adultos mayores del centro vida asignado.	**VER EVIDENCIA 4.7, 4.8**
Procurar un ambiente sano, evitando la contaminación visual y auditiva en las instalaciones del centro vida.	Procuré mantener un entorno sano dentro del centro vida, evitando ruidos excesivos, desorden y elementos que afectaran la armonía visual o auditiva, garantizando un espacio adecuado para el bienestar de los beneficiarios.
Verificar que los cuarenta (40) beneficiarios del programa reciban los alimentos en los horarios establecidos, así: Refrigerio am: 8:00 am, ración almuerzo 12:00pm, refrigerio pm: 3:00pm	Verifiqué diariamente que los 40 beneficiarios recibieran sus alimentos en los horarios establecidos: refrigerio de la mañana a las 8:00 am, almuerzo a las 12:00 pm y refrigerio de la tarde a las 3:00 pm, registrando cualquier novedad relacionada.
Identificar signos de alerta o deterioro en el estado de salud de los beneficiarios y comunicar oportunamente a los profesionales a cargo o al coordinador del programa.	Me permito informar que para el presente periodo no se presentaron novedades en la prestación del servicio diario
Colaborar con el equipo interdisciplinario (gerontólogo, psicólogos, nutricionistas, manipuladoras, instructores de manualidades y educadores físicos) para garantizar una atención integral a los beneficiarios.	Colaboré con el equipo interdisciplinario conformado por gerontólogo, psicólogos, nutricionistas, manipuladoras de alimentos, instructores y educadores físicos, participando activamente en reuniones y apoyando las acciones necesarias para una atención integral. **VER EVIDENCIA 4.9 Y 4.10**
No trasladar a los adultos mayores fuera de las instalaciones centro vida, sin previa autorización del contratante.	No trasladé a ningún adulto mayor fuera de las instalaciones en el presente periodo.
Procurar la custodia de los elementos que integran el centro vida asignado.	Custodié de manera adecuada los elementos y recursos del centro vida, asegurando su buen uso, cuidado y la conservación de los materiales necesarios para las actividades diarias.
Sin perjuicio de la autonomía reconocida a EL CONTRATISTA y de la inexistencia de relación laboral entre las partes, EL CONTRATISTA deberá permanecer en el Centro Vida del Adulto Mayor que le sea asignado durante el tiempo en que los adultos mayores beneficiarios del programa estén recibiendo los servicios, garantizando su permanencia durante las actividades programadas de acuerdo con el cronograma establecido por EL	Permanecí en el centro vida durante toda la jornada y mientras los beneficiarios recibían el servicio, cumpliendo con las actividades programadas según el cronograma establecido. Mi presencia constante garantizó continuidad y atención oportuna.

13059

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CONTRATANTE. Esta presencia es indispensable para garantizar la atención continua, oportuna y de calidad a los beneficiarios, y se considera parte integral de las condiciones esenciales del cumplimiento del objeto contractual.	
Realizar la afiliación y pago de aportes mensual al sistema general en salud, pensión y riesgos laborales.	Realicé la afiliación y pago mensual de aportes al sistema de salud, pensión y riesgos laborales conforme a los requerimientos contractuales.
Guardar estricta confidencialidad respecto a la información personal, médica y social de los adultos mayores atendidos.	Guardé total confidencialidad respecto a la información personal, médica y social de los adultos mayores, resguardándola de divulgaciones no autorizadas y manejándola con responsabilidad.
Mantener una conducta ética, respetuosa y profesional, fomentando un ambiente de trato digno, cordial y empático con los beneficiarios.	Mantuve una conducta ética, respetuosa y profesional, ofreciendo un trato digno y empático a los beneficiarios y fortaleciendo su confianza durante la atención.
Rendir informes periódicos de ejecución, incluyendo evidencias del servicio prestado, según lo solicite la Unión Temporal.	Elaboré los informes periódicos de ejecución solicitados por la Unión Temporal, incluyendo las evidencias del servicio prestado y detallando el cumplimiento de actividades y atenciones realizadas.
Observar rigurosamente las normas que le fije la Unión Temporal para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato.	Cumplí estrictamente las normas impartidas por la Unión Temporal y atendí las instrucciones dadas sobre el desarrollo del trabajo, ajustándome en todo momento al objeto contractual.
Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la Unión Temporal, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, debido a su trabajo, y que sean por naturaleza privadas.	Guardé absoluta reserva sobre la información confidencial a la que tuve acceso en el ejercicio de mis funciones, respetando la privacidad de los datos y situaciones conocidas.
Ejecutar por sí mismo las obligaciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la Unión Temporal, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.	Ejecuté personalmente las obligaciones asignadas y seguí con rigor las indicaciones de la Unión Temporal o de sus representantes respecto a las tareas y procedimientos.
Cuidar permanentemente los intereses de la Unión Temporal.	Cuidé permanentemente los intereses de la Unión Temporal, actuando con responsabilidad y compromiso durante todo el desarrollo de mis funciones.
Programar diariamente sus actividades y asistir a las reuniones que efectúe la	Organicé diariamente mis actividades y asistí a las reuniones programadas, participando activamente en la planificación y evaluación del servicio prestado en el centro vida.

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025**

Unión Temporal a las cuales hubiere sido citado.	
Observar completa armonía y comprensión con los beneficiarios, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.	Mantuve relaciones armoniosas con beneficiarios, superiores y compañeros de trabajo, procurando comprensión, respeto y cooperación en cada interacción.
Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la Unión Temporal.	Cumplí mis funciones con espíritu de lealtad, disciplina y colaboración hacia la Unión Temporal, contribuyendo al adecuado funcionamiento del programa.
Avisar oportunamente y por escrito, a la Unión Temporal todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.	Notifiqué oportunamente por escrito cualquier cambio en mi dirección, teléfono o lugar de residencia, cumpliendo así con los requisitos administrativos exigidos.
Las demás que se deriven del correcto cumplimiento del objeto contractual.	Finalmente, atendí todas las demás obligaciones derivadas del correcto cumplimiento del contrato, asegurando una prestación del servicio comprometida, organizada y acorde con las necesidades del programa.

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD 4. 1

ACTIVIDAD	DILIGENCIAMIENTO DE INSCRIPCIONES AL CENTRO VIDA
FECHA DESARROLLO	24/10/2025, 25/10/2025
OBJETIVO	Garantizar un registro claro, completo y legible de los adultos mayores que ingresan al programa Centro Vida.
RECURSOS UTILIZADOS	Formatos de inscripción, documentos de identidad, esfero, carpeta de archivo.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se diligenció el formato de inscripción de cada beneficiario verificando previamente la información suministrada por el adulto mayor o su familiar. Todos los campos fueron completados sin tachaduras y de forma legible.
CONCLUSIONES	El proceso permitió organizar adecuadamente la información de los nuevos beneficiarios, asegurando un registro claro y confiable desde el inicio.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025





ACTIVIDAD 4.2

ACTIVIDAD	DILIGENCIAMIENTO DE VALORACIONES INICIALES
FECHA DESARROLLO	27/10/2025
OBJETIVO	Establecer una línea base del estado físico, emocional y social de cada beneficiario.
RECURSOS UTILIZADOS	Hojas de vida, formatos de valoración inicial, esfero, tensiómetro, báscula, herramientas de observación, metro.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se abrió la hoja de vida de cada adulto mayor y se realizó la valoración inicial correspondiente, registrando los hallazgos de manera clara y sin enmendaduras.
CONCLUSIONES	La información recolectada permitió identificar necesidades y prioridades de intervención para cada beneficiario.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





13062

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

ACTIVIDAD 4.3

ACTIVIDAD	TOMA DE TENSIÓN ARTERIAL
FECHA DESARROLLO	29/10/2025
OBJETIVO	Monitorear la tensión arterial de los beneficiarios para prevenir alteraciones de salud.
RECURSOS UTILIZADOS	Tensiómetro digital o aneroide, fonendoscopio, registro de control.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó toma de tensión arterial a cada adulto mayor y se registraron los valores de forma clara en el formato de seguimiento.
CONCLUSIONES	La medición constante permitió detectar variaciones y remitir oportunamente a valoración médica cuando fue necesario.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	



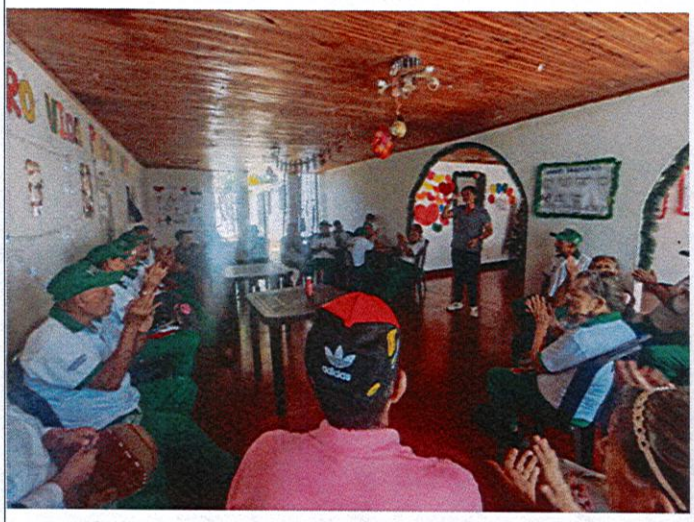


ACTIVIDAD 4.4

ACTIVIDAD	CHARLA SOBRE LA TENSIÓN ARTERIAL
FECHA DESARROLLO	31/10/2025
OBJETIVO	Brindar información clara sobre la importancia de controlar la presión arterial y adoptar hábitos saludables.
RECURSOS UTILIZADOS	Carteleras, material educativo, espacio físico, proyección (si aplica).
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se orientó una charla explicando conceptos básicos, riesgos de hipertensión y recomendaciones prácticas para el autocuidado.
CONCLUSIONES	Los adultos mayores participaron activamente y manifestaron mayor comprensión sobre el manejo de su salud.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

13063

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025





ACTIVIDAD 4.5

ACTIVIDAD	CHARLA SOBRE EL DENGUE
FECHA DESARROLLO	04/10/2025
OBJETIVO	Educar a los beneficiarios sobre síntomas, formas de contagio y medidas preventivas frente al dengue.
RECURSOS UTILIZADOS	Material audiovisual, afiches, carteleras, sala para capacitación.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se llevó a cabo una charla informativa resaltando la importancia de la eliminación de criaderos y signos de alarma.
CONCLUSIONES	La actividad fortaleció el conocimiento de los adultos mayores sobre la enfermedad y su prevención.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





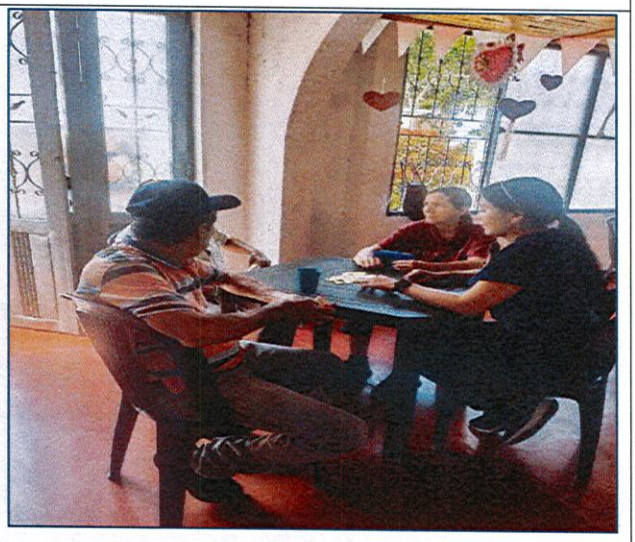
13064

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

ACTIVIDAD 4.7

ACTIVIDAD	JUEGOS DE REACCIÓN
FECHA DESARROLLO	06/11/2025
OBJETIVO	Estimular la actividad física, cognitiva y social de los adultos mayores mediante dinámicas lúdicas.
RECURSOS UTILIZADOS	Juegos, pelotas, mesas, juegos de mesa, sillas, música.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizaron diferentes actividades recreativas orientadas a promover la integración y el movimiento.
CONCLUSIONES	Los espacios recreativos fortalecieron habilidades motrices y favorecieron el bienestar emocional.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	





ACTIVIDAD 4.9

ACTIVIDAD	APOYO A PSÍCOLOGA
FECHA DESARROLLO	07/11/2025
OBJETIVO	Respaldar procesos de intervención emocional y social con los beneficiarios.
RECURSOS UTILIZADOS	Historias clínicas, formatos de apoyo, sala de atención
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se apoyó el desarrollo de actividades grupales e individuales orientadas al fortalecimiento emocional de los usuarios.
CONCLUSIONES	El acompañamiento mejoró la participación de los adultos mayores y ayudó a identificar necesidades psicológicas.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

13065

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025





ACTIVIDAD 4.6

ACTIVIDAD	CHARLA SOBRE LA FIEBRE AMARILLA
FECHA DESARROLLO	11/11/2025
OBJETIVO	Promover el conocimiento sobre la fiebre amarilla y la importancia de la vacunación.
RECURSOS UTILIZADOS	Folletos educativos, carteleras, espacio de socialización.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se desarrolló una charla donde se abordaron síntomas, riesgos y medidas de protección.
CONCLUSIONES	Los beneficiarios identificaron mejor los peligros de la enfermedad y la relevancia del esquema de vacunación.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



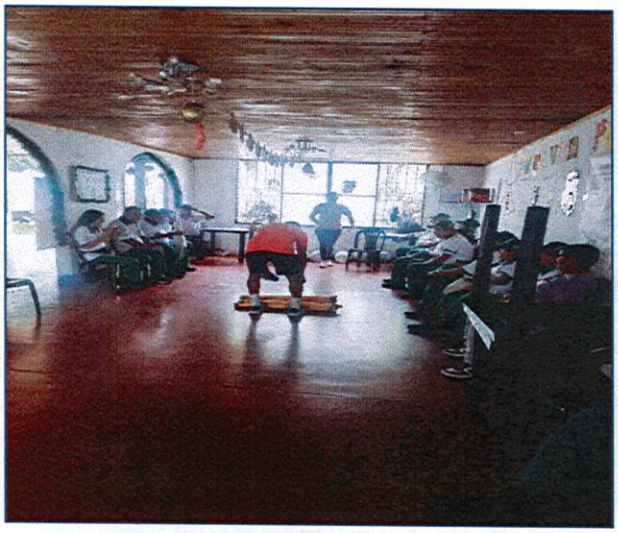


13066

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025**

ACTIVIDAD 4.10

ACTIVIDAD	APOYO AL EDU-FISICO
FECHA DESARROLLO	13/11/2025
OBJETIVO	Favorecer el mantenimiento de la condición física, movilidad y bienestar general de los adultos mayores.
RECURSOS UTILIZADOS	Colchonetas, bandas elásticas, música, material para estiramientos.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se brindó apoyo en las rutinas de ejercicio suave, calentamiento y estiramiento bajo indicación del profesional.
CONCLUSIONES	La actividad física contribuyó al fortalecimiento muscular, mejoró la movilidad y elevó el estado de ánimo de los participantes.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	





ACTIVIDAD 4.8

ACTIVIDAD	MANUALIDADES NAVIDEÑAS
FECHA DESARROLLO	14/11/2025
OBJETIVO	Fomentar la creatividad, motricidad fina y participación activa en actividades culturales y artísticas.
RECURSOS UTILIZADOS	Fomi, tijeras, pegante, cartulina, colores, decoración navideña.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se desarrollaron talleres de manualidades para elaborar adornos navideños en grupo.
CONCLUSIONES	La actividad fortaleció la creatividad, promovió la integración y generó un ambiente festivo y motivador.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025





5. NOVEDADES PRESENTADAS

N°	FECHA NOVEDAD	DESARROLLO NOVEDAD
N/A	N/A	N/A

6. EVIDENCIA FOTOGRAFICA





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Apoyo en visita del coordinador al centro vida.

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Controles básicos de salud, toma de tensión.



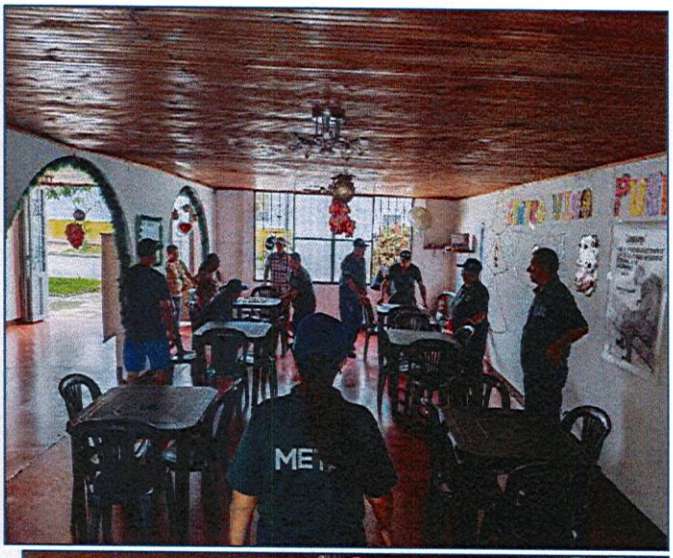


DESCRIPCION ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Diligenciamiento de formato de inscripciones con su valoración inicial para conocer el estado físico de los beneficiarios

13069

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025









DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Se llevó a cabo la entrega de almuerzos y refrigerios a los adultos mayores beneficiarios del programa, garantizando una distribución organizada, higiénica y oportuna. La jornada buscó contribuir al bienestar nutricional de los participantes, asegurando el acceso diario a una alimentación adecuada.

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025**

7. LISTADO DE ADULTO MAYOR CENTRO VIDA PUERTO LOPEZ

N°	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	EDAD	SISBEN
1	CARLOS ENRIQUE BAUTISTA ROJAS	3114711	82	B2
2	MARIA ZOELIA BECERRA	40290005	75	B2
3	MAXIMINA BERNAL PINTO	20790720	82	B3
4	PEDRO ALFREDO BERDUGO ARANGO	3272069	70	B5
5	MARIA INES BERMUDEZ	28646598	73	A3
6	PARMENIO BOLAÑOS BENITO	304269	84	B7
7	BLANCA NIEVES BUITRAGO RIVERA	31006796	60	A3
8	LUCELIDA BUSTAMANTE PARRA	26458996	61	B2
9	FLOR ALBA CABRERA DIAZ	21188589	67	A5
10	SUSANA CARDOZO	21244958	66	B4
11	MISAEL CASTILLO	17326495	63	B1
12	JAIME CEBALLOS ISAZA	7527283	69	B3
13	CRISTOBAL CUERVO ZABALA	93201672	61	C2
14	HECTOR DIAZ	7817815	65	A3
15	ALCIRA DIAZ	21244047	78	A2
16	MARIA HERMINDA FORERO RODRIGUEZ	21243430	73	C3
17	MARIA LUZ AIDA GUTIERREZ HERRERA	38201218	63	B2
18	FABIOLA GONZALEZ REINA	32819423	60	C6
19	DELIO GONZALEZ	2375074	70	B4
20	ELVIRA HUERFANO SALAZAR	21244814	58	C16
21	VALERIO MARTINEZ MARTINEZ	17385367	70	B4
22	MARIA TERESA MELO MEDINA	20696459	78	B7
23	MARIA EDILMA OVIEDO DE OVIEDO	28926483	84	B3
24	RODRIGO SANTOS OSUNA MONTES	3298279	77	B7
25	ALADINO ORTIZ CESPEDES	17386496	60	C18
26	JORGE PEDROZA GALLO	3298456	75	B4
27	MERCEDES PINTO CUPITRA	28853733	61	B4
28	GABRIEL HUMBERTO PORTILLA RODRIGUEZ	79040052	65	C6
29	MARTHA CECILIA QUIROGA FLOREZ	4103515	59	B3
30	EDILBERTO QUIÑONES GARCIA	3297645	84	C1
31	EDGAR JULIO RINCON MURCIA	9496077	69	B7
32	CELIA ROMERO RAMIREZ	21247373	67	B1
33	CLAUDIA ROJAS CUELLAR	26637313	64	A4
34	ROSARIO SALAZAR DE HUERFANO	21242639	76	A5
35	LUZ STELLA TORRES	30002912	67	B5
36	ANGELICA MARIA TRIANA	40393107	56	B4
37	CARLOS JULIO TRIGOS ACOSTA	17385568	67	B4
38	DORA MARIAVASQUEZ VEGA	40416315	68	A2
39	LEONILDE VELASQUEZ AREVALO	21244060	67	B6
40	RAUL SALAZAR LOZANO	17385214	68	B2

13071

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025**

Paola Caicedo

PAOLA ANDREA CAICEDO
C.C. 1.122.627.395
CARGO: AUX ENFERMERIA

REVISO Y APROBO:
JOSE ALVARO DIAZ GUZMAN
COORDINADOR CENTRO VIDA

13072

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025**

1. DATOS GENERALES

FECHA INFORME	15/12/2025
PERIODO INFORME	15/11/2025 – 14/12/2025
CENTRO VIDA	PUERTO LOPEZ
NOMBRE TECNICO	PAOLA ANDREA CAICEDO AVENDAÑO
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

2. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL	Contribuir a la atención integral de los adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad y abandono social, mediante la ejecución de actividades asistenciales y de apoyo en salud dentro de la modalidad **CENTRO VIDA PUERTO LOPEZ** del municipio Puerto López del departamento del Meta, promoviendo el bienestar físico y emocional de los beneficiarios.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	✓ Apoyar las actividades de promoción y prevención en salud, mediante el acompañamiento en controles médicos, toma de signos vitales y seguimiento del estado de salud de los adultos mayores. ✓ Brindar atención básica en primeros auxilios y cuidado personal, asegurando condiciones de higiene, confort y seguridad para los usuarios del Centro Vida. ✓ Colaborar con el equipo interdisciplinario en la identificación de alertas en salud y necesidades particulares de los adultos mayores, para su oportuna remisión o intervención. ✓ Fomentar hábitos de vida saludable mediante la participación en actividades educativas, recreativas y de autocuidado dirigidas a los adultos mayores. ✓ Llevar el registro y control de las actividades de enfermería realizadas, cumpliendo con los protocolos establecidos y garantizando la trazabilidad de la atención prestada.

3. OBLIGACIONES O FUNCIONES

OBLIGACIÓN O FUNCIÓN	DESCRIPCIÓN
Diligenciar el formato de inscripción a centros vida de cada adulto mayor beneficiario, con los soportes requeridos, sin tachaduras ni enmendaduras.	Me permito informar que el diligencionamiento de los formatos de inscripción de los adultos mayores al CV puerto López, se llevaron a cabo en el primer periodo.
Dar apertura a la hoja de vida de los adultos mayores con la valoración inicial, sin tachaduras ni enmendaduras, según el cronograma establecido para esto.	Las aperturas de las hojas de vida de los adultos mayores del CV puerto López se realizaron en mis primeras semanas de trabajo, por lo cual, dichas evidencias se encuentran presentes en el primer informe entregado.
Diligenciar las bitácoras de seguimiento de cada adulto mayor, sin tachaduras ni enmendaduras, según el cronograma establecido para esto.	Diligencié las bitácoras de seguimiento a cada uno de los adultos mayores de acuerdo con las fechas programadas y así mismo registrando la evolución de cada beneficiario. **VER EVIDENCIA *4.1***

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

mayor, sin tachaduras ni enmendaduras, según el cronograma establecido para esto.	elias anoté cambios relevantes, avances, recomendaciones y observaciones que permitieran llevar un control continuo y detallado. **VER EVIDENCIA 4.1**
Mantener la custodia de la documentación de los adultos mayores, procurando su archivo individual.	Mantuve bajo resguardo la documentación de los adultos mayores, organizándola en carpetas individuales y evitando el acceso de personas no autorizadas. Aseguré que cada documento permaneciera clasificado y archivado adecuadamente, garantizando su conservación.
Brindar atención básica en salud a los adultos mayores beneficiarios del programa, así como asistencia en casos de necesitar primeros auxilios.	Brindé atención básica en salud mediante la toma de tensión arterial a los beneficiarios, realizando el procedimiento de forma adecuada y siguiendo las indicaciones establecidas. Durante la medición mantuve una actitud tranquila y respetuosa, verificando los resultados obtenidos y orientando las acciones necesarias para preservar el bienestar del adulto mayor. **VER EVIDENCIA 4.2**
Realizar controles básicos de salud, como toma de signos vitales, control de peso y otros parámetros, según necesidad y orientación profesional.	Realicé controles básicos de salud como la toma de signos vitales, peso y otras mediciones según la indicación profesional. Registré cada resultado de manera clara para facilitar el seguimiento de la salud de todos los beneficiarios.
Apoyar en actividades de autocuidado de los adultos mayores, asegurando condiciones de dignidad, respeto y bienestar.	Colaboré en la realización de la actividad de manualidades, guiando a los participantes en el manejo adecuado de los materiales y fomentando el desarrollo de la creatividad y la motricidad fina. A lo largo de la jornada brindé acompañamiento respetuoso, promoviendo la expresión artística y la participación activa. **VER ACTIVIDAD 4.3**
Llevar registros diarios y detallados de las atenciones prestadas como alimentación y demás.	Llevé registros diarios sobre las atenciones prestadas, incluyendo alimentación y actividades realizadas. Esta información fue consignada de forma organizada para garantizar claridad en el control del servicio suministrado.
Informar inmediatamente al contratante las novedades que se presenten, con el respectivo diligenciamiento del formato.	Informé de inmediato cualquier novedad presentada con algún beneficiario, diligenciando el formato correspondiente y comunicándome con el contratante o los profesionales responsables cuando la situación lo requería.
Participar activamente en actividades de promoción y prevención, tales como jornadas de salud, charlas educativas o dinámicas grupales dirigidas a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.	Colaboré con el equipo interdisciplinario durante el desarrollo de las charlas educativas programadas, apoyando la organización del espacio, la orientación de los participantes y el acompañamiento permanente de los adultos mayores. Durante estas actividades contribuí a reforzar los mensajes de promoción, prevención y autocuidado, favoreciendo la comprensión de la información brindada y el fortalecimiento de una atención integral. Las charlas desarrolladas fueron: - Higiene personal - Diabetes - Lavado de manos - Infecciones urinarias. **VER EVIDENCIA 4.4, 4.5, 4.6, 4,7.**
Velar por un trato respetuoso y cordial entre los integrantes del equipo de trabajo, al momento de dirigirse y tratar a los adultos	Acompañé la actividad de juegos de mesa, promoviendo la integración, la estimulación cognitiva y la sana convivencia. Apoyé la organización de los materiales, orienté a los participantes durante el juego y mantuve un ambiente respetuoso y armonioso acorde con los objetivos recreativos. **VER EVIDENCIA 4.8**

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025**

mayores del centro vida asignado.	
Procurar un ambiente sano, evitando la contaminación visual y auditiva en las instalaciones del centro vida.	Participé en la organización y acompañamiento de la actividad cultural del Día de la Llaneridad, apoyando la logística y la participación de los adultos mayores. Fomenté el respeto por las expresiones culturales y el disfrute de la jornada, fortaleciendo el sentido de identidad y bienestar. **VER EVIDENCIA 4.9**
Verificar que los treinta y cinco (35) beneficiarios del programa reciban los alimentos en los horarios establecidos, así: Refrigerio am: 8:00 am, ración almuerzo 12:00pm, refrigerio pm: 3:00pm	Verifiqué diariamente que los treinta y cinco beneficiarios recibieran sus alimentos en los horarios establecidos: refrigerio de la mañana a las 8:00 am, almuerzo a las 12:00 pm y refrigerio de la tarde a las 3:00 pm, registrando cualquier novedad relacionada.
Identificar signos de alerta o deterioro en el estado de salud de los beneficiarios y comunicar oportunamente a los profesionales a cargo o al coordinador del programa.	Estuve atenta a identificar signos de alerta o deterioro en la salud de los beneficiarios, como cambios en el estado de ánimo, movilidad, apetito o signos vitales. Cuando detecté alguna irregularidad, la informé oportunamente al profesional a cargo o al coordinador del programa.
Colaborar con el equipo interdisciplinario (gerontólogo, psicólogos, nutricionistas, manipuladoras, instructores de manualidades y educadores físicos) para garantizar una atención integral a los beneficiarios.	Colaboré con el equipo interdisciplinario, específicamente con el educador físico, la psicóloga y el docente de manualidades, participando activamente en el desarrollo de las actividades programadas. Apoyé la orientación del grupo, la organización del espacio y el acompañamiento de los participantes, contribuyendo a la ejecución adecuada de ejercicios físicos, dinámicas psicosociales y actividades manuales, con el fin de fortalecer una atención integral al adulto mayor. **VER EVIDENCIA 4.10, 4.11 Y 4.12.**
No trasladar a los adultos mayores fuera de las instalaciones centro vida, sin previa autorización del contratante.	No trasladé a ningún adulto mayor fuera de las instalaciones sin la autorización previa del contratante. Respeté estrictamente esta disposición para garantizar la seguridad y control de los beneficiarios.
Procurar la custodia de los elementos que integran el centro vida asignado.	Custodié de manera adecuada los elementos y recursos del centro vida, asegurando su buen uso, cuidado y la conservación de los materiales necesarios para las actividades diarias.
Sin perjuicio de la autonomía reconocida a EL CONTRATISTA y de la inexistencia de relación laboral entre las partes, EL CONTRATISTA deberá permanecer en el Centro Vida del Adulto Mayor que le sea asignado durante el tiempo en que los adultos mayores beneficiarios del programa estén recibiendo los servicios, garantizando su permanencia durante las actividades programadas de acuerdo con el cronograma establecido por EL CONTRATANTE. Esta	Permanecí en el centro vida durante toda la jornada y mientras los beneficiarios recibían el servicio, cumpliendo con las actividades programadas según el cronograma establecido. Mi presencia constante garantizó continuidad y atención oportuna.

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

presencia es indispensable para garantizar la atención continua, oportuna y de calidad a los beneficiarios, y se considera parte integral de las condiciones esenciales del cumplimiento del objeto contractual.	
Realizar la afiliación y pago de aportes mensual al sistema general en salud, pensión y riesgos laborales.	Realicé la afiliación y pago mensual de aportes al sistema de salud, pensión y riesgos laborales conforme a los requerimientos contractuales.
Guardar estricta confidencialidad respecto a la información personal, médica y social de los adultos mayores atendidos.	Guardé total confidencialidad respecto a la información personal, médica y social de los adultos mayores, resguardándola de divulgaciones no autorizadas y manejándola con responsabilidad.
Mantener una conducta ética, respetuosa y profesional, fomentando un ambiente de trato digno, cordial y empático con los beneficiarios.	Mantuve una conducta ética, respetuosa y profesional, ofreciendo un trato digno y empático a los beneficiarios y fortaleciendo su confianza durante la atención.
Rendir informes periódicos de ejecución, incluyendo evidencias del servicio prestado, según lo solicite la Unión Temporal.	Elaboré los informes periódicos de ejecución solicitados por la Unión Temporal, incluyendo las evidencias del servicio prestado y detallando el cumplimiento de actividades y atenciones realizadas.
Observar rigurosamente las normas que le fije la Unión Temporal para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato.	Cumplí estrictamente las normas impartidas por la Unión Temporal y atendí las instrucciones dadas sobre el desarrollo del trabajo, ajustándome en todo momento al objeto contractual.
Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la Unión Temporal, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, debido a su trabajo, y que sean por naturaleza privadas.	Guardé absoluta reserva sobre la información confidencial a la que tuve acceso en el ejercicio de mis funciones, respetando la privacidad de los datos y situaciones conocidas.
Ejecutar por sí mismo las obligaciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la Unión Temporal, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.	Ejecuté personalmente las obligaciones asignadas y seguí con rigor las indicaciones de la Unión Temporal o de sus representantes respecto a las tareas y procedimientos.
Cuidar permanentemente los intereses de la Unión Temporal.	Cuidé permanentemente los intereses de la Unión Temporal, actuando con responsabilidad y compromiso durante todo el desarrollo de mis funciones.
Programar diariamente sus actividades y asistir a las reuniones que efectúe la Unión	Organicé diariamente mis actividades y asistí a las reuniones programadas, participando activamente en la planificación y evaluación del servicio prestado en el centro vida.

Temporal a las cuales hubiere sido citado.	
Observar completa armonía y comprensión con los beneficiarios, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.	Mantuve relaciones armoniosas con beneficiarios, superiores y compañeros de trabajo, procurando comprensión, respeto y cooperación en cada interacción.
Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la Unión Temporal.	Cumplí mis funciones con espíritu de lealtad, disciplina y colaboración hacia la Unión Temporal, contribuyendo al adecuado funcionamiento del programa.
Avisar oportunamente y por escrito, a la Unión Temporal todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.	Notifiqué oportunamente por escrito cualquier cambio en mi dirección, teléfono o lugar de residencia, cumpliendo así con los requisitos administrativos exigidos.
Las demás que se deriven del correcto cumplimiento del objeto contractual.	Finalmente, atendí todas las demás obligaciones derivadas del correcto cumplimiento del contrato, asegurando una prestación del servicio comprometida, organizada y acorde con las necesidades del programa.

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD 4.11

ACTIVIDAD	APOYO A PSICOLOGÍA.
FECHA DESARROLLO	18/11/2025
OBJETIVO	Contribuir al fortalecimiento del bienestar emocional y social mediante acompañamiento psicosocial.
RECURSOS UTILIZADOS	Espacio adecuado, material didáctico, orientación profesional.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se brindó apoyo durante la actividad de psicología, colaborando en la orientación del grupo y el acompañamiento de la dinámica programada. Se favoreció un ambiente de respeto y confianza durante toda la jornada. La participación fue supervisada de manera constante. El acompañamiento permitió el adecuado desarrollo de la actividad.
CONCLUSIONES	La actividad permitió fortalecer la interacción grupal. El apoyo brindado facilitó el desarrollo de la jornada. Se promovió un ambiente adecuado para el trabajo psicosocial. La actividad cumplió con los objetivos propuestos.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

13077

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025





ACTIVIDAD 4.4

ACTIVIDAD	CHARLA EDUCATIVA SOBRE HIGIENE PERSONAL.
FECHA DESARROLLO	19/11/2025
OBJETIVO	Promover hábitos adecuados de higiene y autocuidado.
RECURSOS UTILIZADOS	Material educativo, espacio físico, apoyo profesional.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se apoyó la charla educativa orientando a los participantes y reforzando la información brindada. Se promovió la participación y la comprensión del tema. La actividad se desarrolló de manera organizada. Se mantuvo un ambiente adecuado para el aprendizaje.
CONCLUSIONES	La charla permitió reforzar hábitos de higiene. Se fortaleció el conocimiento en autocuidado. La actividad cumplió con su objetivo educativo. El desarrollo fue satisfactorio.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





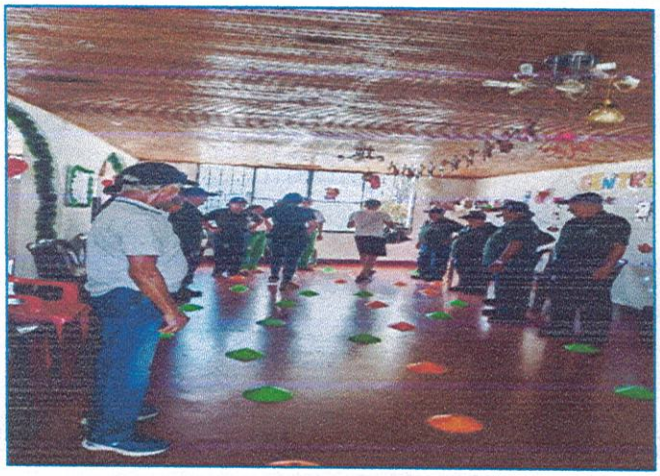
13078

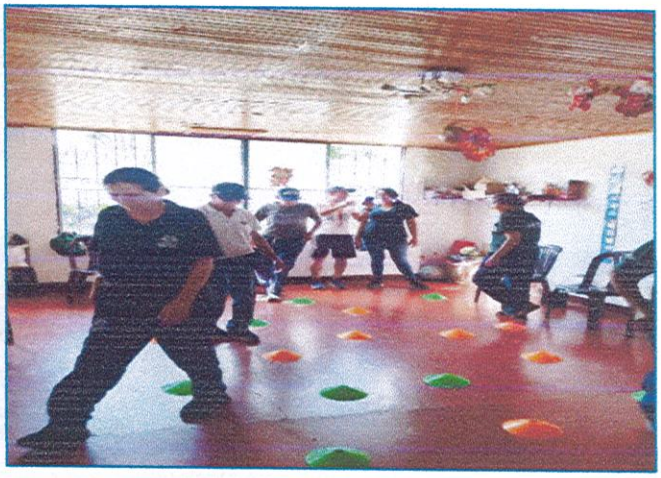
	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

ACTIVIDAD 4.10

ACTIVIDAD	Apoyo a educador físico.
FECHA DESARROLLO	20/11/2025
OBJETIVO	Apoyar el desarrollo de actividades físicas orientadas al bienestar y la movilidad.
RECURSOS UTILIZADOS	Espacio físico, implementos deportivos básicos, cronograma de actividades.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se brindó apoyo durante el desarrollo de la actividad física, colaborando en la organización del espacio y la orientación del grupo. Se acompañó la ejecución de los ejercicios, promoviendo la participación activa y segura. Durante la jornada se verificó el adecuado desarrollo de la actividad. El acompañamiento permitió que la actividad se realizara de forma ordenada.
CONCLUSIONES	El apoyo facilitó la correcta ejecución de las actividades físicas. Se fortaleció la participación y el desarrollo adecuado de los ejercicios. La actividad contribuyó al bienestar general. El acompañamiento fue fundamental para su buen desarrollo.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





ACTIVIDAD 4. 1

ACTIVIDAD	Diligenciamiento de bitácora.
FECHA DESARROLLO	18, 19Y 20 de noviembre del 2025
OBJETIVO	Registrar de manera sistemática las actividades y atenciones realizadas durante la jornada.
RECURSOS UTILIZADOS	Formatos de bitácora, esfero, registros diarios.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se diligenció la bitácora correspondiente, consignando información clara sobre las actividades ejecutadas, la participación y las novedades presentadas. El registro se realizó de forma ordenada y sin enmendaduras, garantizando la trazabilidad del servicio. La información consignada permitió reflejar el cumplimiento del cronograma. Este proceso facilitó el control administrativo y operativo.
CONCLUSIONES	El diligenciamiento oportuno de la bitácora permitió mantener un registro confiable de las actividades. La información recopilada facilita la verificación del trabajo realizado. Además, contribuye a la organización del servicio. La actividad se ejecutó conforme a lo establecido.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

13079

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025





ACTIVIDAD 4.8

ACTIVIDAD	JUEGOS DE MESA.
FECHA DESARROLLO	26/11/2025
OBJETIVO	Estimular la integración social y las habilidades cognitivas.
RECURSOS UTILIZADOS	Juegos de mesa, mesas, sillas.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se acompañó la actividad de juegos de mesa, orientando a los participantes y organizando los materiales. Durante la jornada se promovió la participación y la sana convivencia. Se supervisó el desarrollo de los juegos para mantener el orden. La actividad se realizó en un ambiente tranquilo y participativo.
CONCLUSIONES	Los juegos de mesa favorecieron la integración y la interacción social. La actividad estimuló habilidades cognitivas y recreativas. Se logró una participación activa. El desarrollo fue satisfactorio y acorde con los objetivos.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



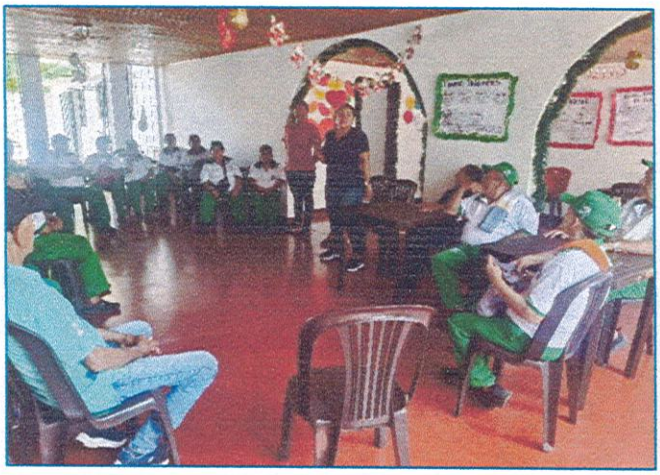


13080

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

ACTIVIDAD 4.5

ACTIVIDAD	Charla educativa sobre la diabetes
FECHA DESARROLLO	27/11/2025
OBJETIVO	Informar sobre prevención, control y cuidados relacionados con la diabetes.
RECURSOS UTILIZADOS	Material informativo, espacio adecuado.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se acompañó la charla apoyando la orientación y aclaración de la información brindada. Se promovió la atención y participación durante la actividad. El desarrollo fue ordenado y claro. Se reforzaron hábitos saludables relacionados con el tema.
CONCLUSIONES	La charla permitió ampliar el conocimiento sobre la diabetes. Se fortaleció la prevención y el autocuidado. La actividad fue clara y organizada. Cumplió los objetivos propuestos.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	



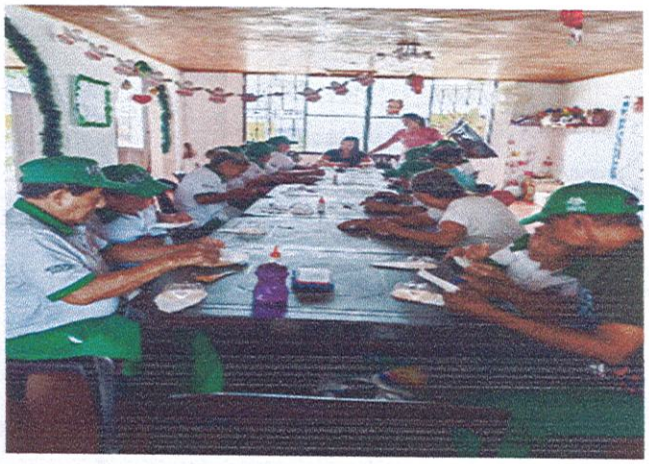


ACTIVIDAD 4.12

ACTIVIDAD	Apoyo a docente de manualidades
FECHA DESARROLLO	28/11/2025
OBJETIVO	Apoyar actividades manuales orientadas a la creatividad y la motricidad.
RECURSOS UTILIZADOS	Materiales de manualidades, mesas, sillas.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se brindó apoyo al docente durante la actividad de manualidades, colaborando en la organización del espacio y la distribución de materiales. Se acompañó el desarrollo de la actividad de forma constante. Se promovió la participación activa y ordenada. La jornada se desarrolló conforme a lo planificado.
CONCLUSIONES	El apoyo permitió el adecuado desarrollo de la actividad. Se favoreció la creatividad y la participación. La organización fue adecuada. La actividad cumplió con su propósito.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025





ACTIVIDAD 4.2

ACTIVIDAD	Toma de tensión arterial.
FECHA DESARROLLO	06/12/2025
OBJETIVO	Realizar control preventivo de la presión arterial para el seguimiento del estado general de salud.
RECURSOS UTILIZADOS	Tensiómetro, formatos de registro, esfero, espacio adecuado.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó la toma de tensión arterial siguiendo el procedimiento establecido, garantizando una medición adecuada y confiable. Durante la actividad se brindó orientación previa, se verificaron los resultados obtenidos y se registraron de manera ordenada. Se mantuvo una atención cuidadosa durante todo el proceso, observando posibles alteraciones. La actividad permitió fortalecer el control básico en salud y el seguimiento preventivo.
CONCLUSIONES	La toma de tensión arterial facilitó la identificación oportuna de variaciones en los valores registrados. Este control contribuyó al monitoreo constante de la salud. Además, permitió reforzar la importancia del autocuidado y la atención preventiva. La actividad se desarrolló de forma adecuada y organizada.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



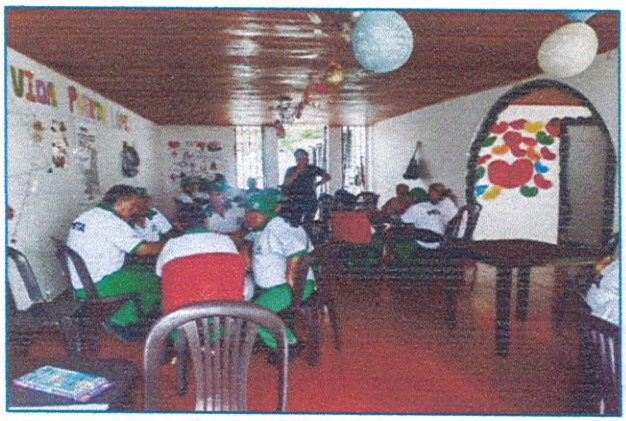


13082

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

ACTIVIDAD 4.7

ACTIVIDAD	Charla educativa sobre infecciones urinarias
FECHA DESARROLLO	10/12/2025
OBJETIVO	Sensibilizar sobre prevención, síntomas y autocuidado.
RECURSOS UTILIZADOS	Material informativo, espacio físico.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se acompañó la charla apoyando la orientación y reforzando los mensajes preventivos. Se promovió la atención y participación durante la actividad. La información se presentó de forma clara. La jornada se desarrolló de manera ordenada.
CONCLUSIONES	La actividad permitió fortalecer el conocimiento preventivo. Se promovió el autocuidado. La charla cumplió su objetivo educativo. El desarrollo fue adecuado.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	





ACTIVIDAD 4.9

ACTIVIDAD	DÍA DE LA LLANERIDAD.
FECHA DESARROLLO	12/12/2025
OBJETIVO	Promover la identidad cultural y el bienestar emocional.
RECURSOS UTILIZADOS	Decoración temática, música tradicional, espacio físico.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se apoyó la organización y acompañamiento de la jornada cultural, colaborando en la ambientación y el desarrollo de la actividad. Se promovió la participación y el respeto por las tradiciones. Durante la jornada se mantuvo el orden y la organización. La actividad se desarrolló de manera dinámica y participativa.
CONCLUSIONES	La actividad fortaleció el sentido de identidad cultural. Se generó un ambiente de integración y disfrute. La jornada se desarrolló de forma adecuada. Cumplió con los objetivos propuestos.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

13083

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025





ACTIVIDAD 4.3

ACTIVIDAD	MANUALIDADES.
FECHA DESARROLLO	13/12/2025
OBJETIVO	Estimular la creatividad y la motricidad fina mediante actividades manuales.
RECURSOS UTILIZADOS	Materiales de manualidades, mesas, sillas.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se desarrolló la actividad de manualidades orientando el uso adecuado de los materiales. Se promovió la creatividad y la participación activa durante la jornada. La actividad se realizó de manera organizada y acompañada. Se mantuvo un ambiente tranquilo y participativo.
CONCLUSIONES	La actividad favoreció la creatividad y la expresión manual. Se logró una participación activa. El desarrollo fue ordenado y satisfactorio. Cumplió con los objetivos establecidos.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





13084

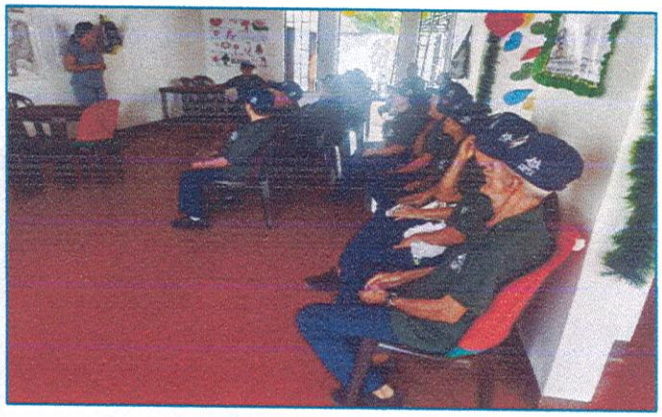
	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

ACTIVIDAD 4.6

ACTIVIDAD	CHARLA EDUCATIVA SOBRE LAVADO DE MANOS
FECHA DESARROLLO	06/12/2025
OBJETIVO	Sensibilizar sobre prevención, síntomas y autocuidado.
RECURSOS UTILIZADOS	Material informativo, espacio físico.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se acompañó la charla apoyando la orientación y reforzando los mensajes preventivos. Se promovió la atención y participación durante la actividad. La información se presentó de forma clara. La jornada se desarrolló de manera ordenada.
CONCLUSIONES	La actividad permitió fortalecer el conocimiento preventivo. Se promovió el autocuidado. La charla cumplió su objetivo educativo. El desarrollo fue adecuado, estimulando a adecuado lavado de manos para prevención de infecciones enfermedades se hace de manera práctica.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

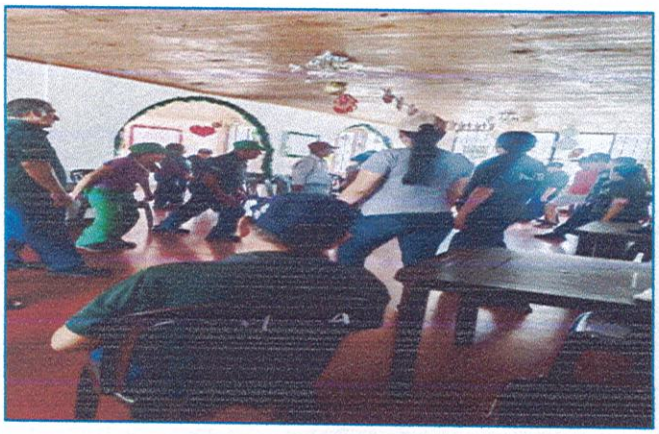


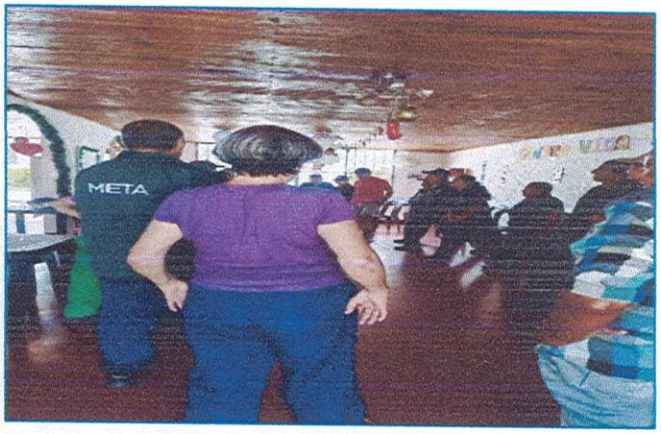


5. NOVEDADES PRESENTADAS

N°	FECHA NOVEDAD	DESARROLLO NOVEDAD
N/A	N/A	N/A

6. EVIDENCIA FOTOGRAFICA

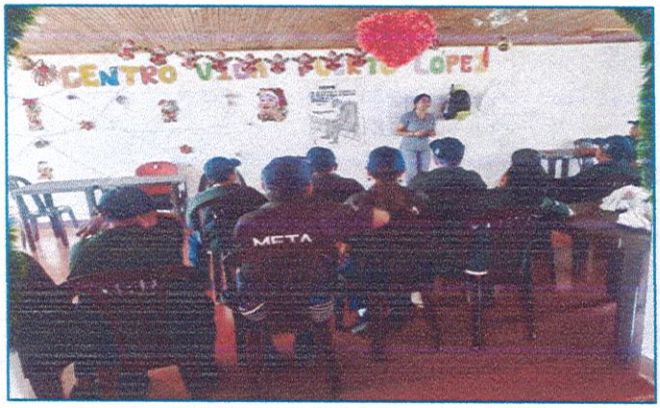




13085

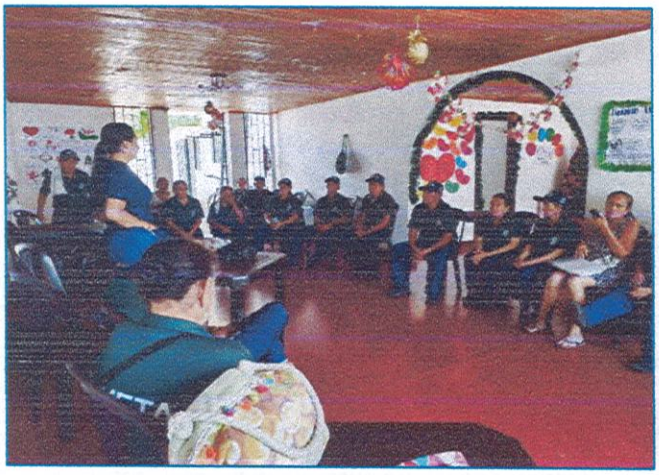
	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

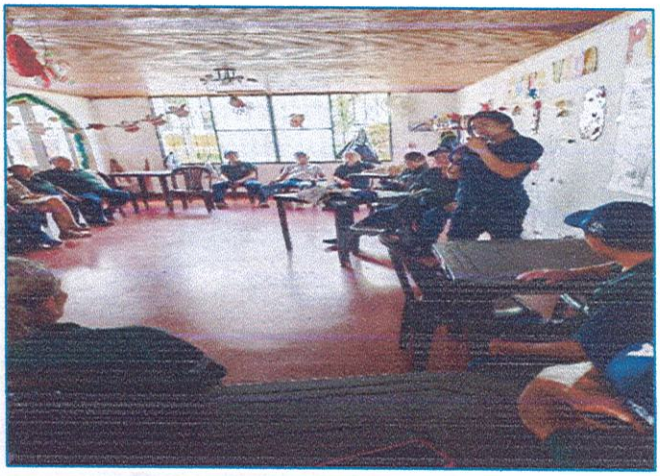
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Apoyo al edufísico.





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Charla sobre el lavado de manos.





DESCRIPCION ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Charla sobre infecciones urinarias.





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Día de llaneridad.

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025







DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Se llevó a cabo la entrega de almuerzos y refrigerios a los adultos mayores beneficiarios del programa, garantizando una distribución organizada, higiénica y oportuna. La jornada buscó contribuir al bienestar nutricional de los participantes, asegurando el acceso diario a una alimentación adecuada.

7. LISTADO DE ADULTO MAYOR CENTRO VIDA PUERTO LOPEZ

N°	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	EDAD	SISBEN
1	CARLOS BAUTISTA	3114411	82	B2
2	MARIA BECERA	40290005	75	B2
3	PEDRO BERDUGO	3272069	82	B3
4	MAXIMA BERNAL PINTO	20790720	70	B5
5	MARIA BERMUDEZ	28646598	73	A3
6	PARMENIO BOLAÑOZ	304269	84	B7
7	BLANCA BUITRAGO	31006796	60	A3
8	LUCELIDA BUSTAMANTE	26458996	61	B2
9	FLOR ALBA CABRERA	21188589	67	A5
10	SUSANA CARDOZO	21244958	66	B4

13087

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

11	MISAEL CASTILLO	17326495	63	B1
12	JAIME CEBALLOS	7527283	69	B3
13	CRISTOBAL CUERVO	93201672	61	C2
14	HECTOR DIAZ	7817815	65	A3
15	ALCIRA DIAZ	21244047	78	A3
16	MARIA FORERO	21243430	73	C3
17	MARIA LUZ AIDA GUTIERREZ HERRERA	38201218	63	A2
18	FABIOLA GONZALEZ REINA	32819423	60	C6
19	DELIO GONZALES	2375074	70	B4
20	ELVIRA HUERFANO	21244814	58	c16
21	VALERIO MARTINEZ	17385367	70	B4
22	MARIA TERESA MELO	20696459	78	B7
23	MARIA EDILMA OVIEDO	28926483	84	B3
24	RODRIGO SANTOS OSUNA MONTES	3298279	77	B7
25	ALADINO ORTIZ CESPEDES	17386496	60	C18
26	JORGE PEDROZA	3298456	75	B4
27	MERECEDES PINTO	28853733	61	B4
28	GABRIEL PORTILLA	79090052	65	C6
29	MARTHA QUIROGA	41103515	59	B3
30	EDGAR RINCON	9496077	69	B7
31	CELIA ROMERO	21247373	67	B1
32	CLAUDIA ROJAS CUELLAR	26637313	64	A4
33	ROSARIO SALAZAR	21242639	76	A5
34	LUZ STELLA TORRES	30002912	67	B4
35	ANGELICA TRIANA	40393107	56	B4
36	CARLOS TRIGOS	17385568	67	B4
37	DORA VAZQUEZ	40416315	68	A2
38	LEONILDE VELAZQUEZ	21244060	67	B6
39	RAUL SALAZAR	17385214	68	B2
40	GRACIELA SUAREZ	21244426	60	D14

Paola Caicedo

PAOLA ANDREA CAICEDO AVENDAÑO
C.C. 1.122.627.395
CARGO: AUX. ENFERMERA

REVISO Y APROBO:
JOSE ALVARO DIAZ GUZMAN
CARGO: COORDINADOR CENTRO VIDA

13088

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Pto lopez	FECHA INGRESO	27-oct-25
DIRECCIÓN	Abel Rey	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Paola caicedo	CARGO	Aux Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula Ciudadania	NÚMERO	3.114.711
PRIMER NOMBRE	Carlos.	SEGUNDO NOMBRE	Enrique.
PRIMER APELLIDO	Bautista	SEGUNDO APELLIDO	Rojas
FECHA DE NACIMIENTO	30-mayo-1943.	EDAD	82. años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B2.	RH	A+.
ESCOLARIDAD	Quinto Primaria.	DIRECCIÓN	cll. 7 # 6-41
OCUPACIÓN	Ninguno	TELEFONO	318 801 2818.

3. SALUD			
EPS	Capital Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Hipertension, Demencia Senil.		
MEDICAMENTOS	Losartan 50mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO x	CONSUMO TABADO	SI _____ NO x
CONSUMO LICOR	SI _____ NO x	DISCAPACIDAD	SI X NO _____
TIPO DE DISCAPACIDAD	Demencia Senil.		

13089

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Camila Espitia	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 comidas al dia	Cereales, tubérculos	2 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguna	Verduras, hortalizas, frutas	3 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguna	Carnes, huevos, leguminosas	3 x Semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	2x Semana
		Lácteos	3 x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	Si
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	Si	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	Si	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	Si
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	Si
AGRIETADA	Si	COSTILLAS PROMINENTES	Si
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Adulto camina con ayuda de baston, con cuidado alto por condicion demencia senil. requiere atencion permanente			

13093

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 75	TALLA: 1.70	EDAD: 82.	IMC: 25,95.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
34.	96.	34	79	50.	40.	8.

7. ANTECEDENTES DE SALUD

7.1 PATOLÓGICOS:

Hipertension= Demencia Senil

7.2 QUIRÚRGICOS:

N/A.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adecuado estado nutricional.
ESTADO FISICO	-) Condicion fisica limitada, Camina con apoyo baston y cortos espacios.
ESTADO EMOCIONAL	-) Adulto. en ocasiones desorientado, quien requiere Vigilancia Permanente
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	=) mejorar. Calidad de Vida, alimentacion.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Paola Caicedo.

NOMBRE: Paola Caicedo.

IDENTIFICACION: 1.122.627.395.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Carlos Bautista

IDENTIFICACION: 3.114.711

12091

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Puerto lopez	FECHA INGRESO	27-Oct-2025
DIRECCIÓN	Abel Rey	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-Oct-2025.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Paola Caicedo	CARGO	Aux Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC.	NÚMERO	40.290.005.
PRIMER NOMBRE	Hana	SEGUNDO NOMBRE	Zoelia
PRIMER APELLIDO	Beceira	SEGUNDO APELLIDO	— o — o —
FECHA DE NACIMIENTO	24-Nov-1949	EDAD	75. años.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor.	SEXO	Femenino
SISBEN	B2.	RH B2	AB+.
ESCOLARIDAD	Tercero Primaria.	DIRECCIÓN	M2 FC517.
OCUPACIÓN	Oficios Varios.	TELEFONO	320 591.1958.

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	=). DX=). Deabetes, Hipertension = Prolapso Organos Pelvicos		
MEDICAMENTOS	=). Losartan.		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___/___ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguno		

13092

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Maria Becerra.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 comidas al dia	Cereales, tubérculos	1 X Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	1 X Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	2 X Semana
OBSERVACIONES: Adulto consumo de alimentos sin azuccar.		Azucares	No Consume.
		Lácteos	No Consume.

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO.
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO.
COILONIQUIA	Si	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	Si	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	Si.
AGRIETADA	Si	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	Si
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Adulto con dificultad para caminar, Asiste en compañia esposo, Prolapso de Organos Pelvicos			

13093

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 60.1	TALLA: 150	EDAD: 75. años	IMC: 26.67.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
33.	90	34.	65.	045.	29	7.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
=) Deabetes = Hipertension Prolapso organos Pelvicos.
7.2 QUIRÚRGICOS:
Cx = Cesarea.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	-> Usuaria se evidencia con estado nutricional adecuado
ESTADO FISICO	-> Adulto presenta dificultad para caminar, cansancio dolor en piernas.
ESTADO EMOCIONAL	-> Adulto con llanto facil, no se integra, con depresion por falta apoyo emocional. Por parte Hija
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	-> mejorar calidad alimentacion de vida brindar apoyo.

QUIEN ATIENDE:

FIRMA: Paola Caicedo

NOMBRE: Paola Caicedo

IDENTIFICACION: Aux Enfermeria

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Maria Zoelia

NOMBRE: Maria Zoelia

IDENTIFICACION: 40290-005

13094

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Puerto lopez	FECHA INGRESO	27-Oct-25
DIRECCIÓN	Abel Rey.	FECHA DE TOMA DE DATOS	31-Oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Paola Calicedo	CARGO	Aux Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC.	NÚMERO	20.790.720
PRIMER NOMBRE	Maxima	SEGUNDO NOMBRE	Ber.
PRIMER APELLIDO	Bernal	SEGUNDO APELLIDO	Pinto
FECHA DE NACIMIENTO	10-12-1943	EDAD	81 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor.	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH	A+.
ESCOLARIDAD	Ninguno	DIRECCIÓN	Invasion Abel Rey
OCUPACIÓN	Ninguno	TELEFONO	323 228 5079.

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertension,		
MEDICAMENTOS	no menciona		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___x___ NO ___	CONSUMO TABADO	SI ___ NO x
CONSUMO LICOR	SI ___ NO x	DISCAPACIDAD	SI ___ NO x.
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguno		

13095

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Maxima Beiral.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 Comidas al dia	Cereales, tubérculos	2 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno.	Verduras, hortalizas, frutas	3 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	2 x Semana
OBSERVACIONES: N/A.		Azucares	3 x Semana
		Lácteos	NO consume

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	NO	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	Si
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	Si
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	Si
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	Si
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	Grado I.
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	N/A	CUELLO INFLAMADO	Si
OBSERVACIONES: N/A			

13096

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 58	TALLA: 1.60.	EDAD: 81. años	IMC: 28.91

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
35.	90	33.	68.	44.	34.	7.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: N/A.
7.2 QUIRÚRGICOS: no menciona

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adecuado estado nutricional.
ESTADO FISICO	Adulto con buena condicion fisica, camina a diario. Condicion 3 Discos. columna impide ejercicios.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Callada poco se integra, vive sola.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	-) Mejorar Condiciones Alimentarias Calidad Vida

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Paola Caicedo

NOMBRE: Paola Caicedo

IDENTIFICACION: 1.122.627.395.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Martina Ojeda

NOMBRE: Martina Ojeda

IDENTIFICACION: 20790.720

13097

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Puerto lopez	FECHA INGRESO	27-Oct-2025.
DIRECCIÓN	Abel Rey.	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-Oct-2025.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Paola Caicedo	CARGO	Aux Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula Ciudadania	NÚMERO	3.272.069
PRIMER NOMBRE	Pedro	SEGUNDO NOMBRE	Alfredo
PRIMER APELLIDO	Berdugo	SEGUNDO APELLIDO	Arango
FECHA DE NACIMIENTO	16-011-1954	EDAD	70 Años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor.	SEXO	Masculino.
SISBEN	Bs.	RH	O+.
ESCOLARIDAD	Tercero Primaria	DIRECCIÓN	Cll 14a 9a #84
OCUPACIÓN	Oficios Varios	TELEFONO	312 347.8188

3. SALUD			
EPS	Capital Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Hipertension, Deabetes, Artiosis, Gastritis.		
MEDICAMENTOS	Losartan, Acetaminofen, metformina		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X.
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguno		

13093

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Juz stella. Torres.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3. al dia	Cereales, tubérculos	2 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno.	Verduras, hortalizas, frutas	1 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Condimentos.	Carnes, huevos, leguminosas	5x Semana
OBSERVACIONES: Paciente adulto mayor no puede consumir. azucar por Dx bajo en sal.		Azucares	No consume.
		Lácteos	5 x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO.
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	Si
COILONIQUIA	NO.	ENCIAS SANGRANTES	NO.
UÑAS QUEBRADIZAS	NO.	ESMALTE MOTEADO	NO.
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	Si
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	Si
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO-	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	Si	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	1.
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	Progresiva	CUELLO INFLAMADO	Si
OBSERVACIONES: adulto mayor con dolor en rodillas se le dificultad estar de Pie.			

13099

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 79	TALLA: 1.54.	EDAD: 70. años	IMC: 33.31.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
39	103.	41	70.	40	25.	7.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Dx Hipertension, Deabetes, Artrosis.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto no presenta Cx tiene pendiente Cx Rodilla por. Hipertension Deabetes no se Realiza Siguiendor oiden Medica

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adecuado estado notricional, no se evidencia. mal manejo.
ESTADO FISICO	limitacion de movilidad por Dx medico.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto colaborador, Partiapativo, Alegre, compaite.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mejorar Calidad de Vida.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Paola caicedo

NOMBRE: Paola caicedo

IDENTIFICACION: 1122 627.395.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Pedro A Verdugo

IDENTIFICACION: 3977069

13100

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Puerto lopez	FECHA INGRESO	27-Oct-2025
DIRECCIÓN	Abel Rey	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-Oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Paola Caicedo	CARGO	Aux Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	28.646.598.
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Ines
PRIMER APELLIDO	Bermudez	SEGUNDO APELLIDO	— o —
FECHA DE NACIMIENTO	28-02-1953.	EDAD	73 Años.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor.	SEXO	Femenino
SISBEN	A3.	RH	O+.
ESCOLARIDAD	Segundo Primaria	DIRECCIÓN	Cr 12 cll 2.
OCUPACIÓN	No Trabaja.	TELEFONO	312.463.4066.

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Dx =). Hipertension.		
MEDICAMENTOS	Losartan =).		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto mayor adecuado estado Fisico		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Maria Bermudez.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3. al dia	Cereales, tubérculos	2 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno.	Verduras, hortalizas, frutas	2 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Citricos.	Carnes, huevos, leguminosas	1 x Semana
OBSERVACIONES: El Beneficiario menion tener Problem con los citricos		Azucares	No consume.
		Lácteos	3 x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	NO	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	Si
COILONIQUIA	Si	ENCIAS SANGRANTES	Si
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	Si
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	Si
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Adulto Mayor Camina todos dias no se evidencia lesiones			

13102

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 49	TALLA: 145.	EDAD: 73 años	IMC: 23,31

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
24.	90	34.	74	48	38	6.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Dx = Hipertension
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx => Histerectomia => pomeroy.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor adecuado estado nutricional, buena alimentacion
ESTADO FISICO	Adulto con adecuado estado fisico
ESTADO EMOCIONAL	Adulto distraido, aislado, no partiapa
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar calidad de vida.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Paola caicedo

NOMBRE: Paola caicedo

IDENTIFICACION: 1.122.627.395

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: María Inés Ruiz

NOMBRE: María Inés.

IDENTIFICACION: 28.646 598

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Pueito lopez.	FECHA INGRESO	27-Oct-2025
DIRECCIÓN	Abel Rey.	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-Oct-2025.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Paola Caicedo	CARGO	Aux Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC.	NÚMERO	304269.
PRIMER NOMBRE	Parmenio	SEGUNDO NOMBRE	——— o ———
PRIMER APELLIDO	Bolaños	SEGUNDO APELLIDO	Benito
FECHA DE NACIMIENTO	20-04-1941	EDAD	84. años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor.	SEXO	Masculino
SISBEN	B7.	RH	O+.
ESCOLARIDAD	Primero Bachiller.	DIRECCIÓN	Cr 9 # 13-55.
OCUPACIÓN	Conductor.	TELEFONO	311.2181397.

3. SALUD			
EPS	Nueva Eps.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Hipertension, Deabetes.		
MEDICAMENTOS	Losartan, Alomdipino.		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___x.___ NO _____	CONSUMO TABADO	SI _____ NO x. _____
CONSUMO LICOR	SI _____ NO x _____	DISCAPACIDAD	SI _____ NO x. _____
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Maria Teresa. Helo.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2. al dia	Cereales, tubérculos	2 Veces X Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno.	Verduras, hortalizas, frutas	3 x Semana.
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno.	Carnes, huevos, leguminosas	4 X Semana
OBSERVACIONES: - Ninguna. Deabetes maneja Valores bajos		Azucares	No consume.
		Lácteos	2 x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	NO.	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO.	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	Si
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO.
UÑAS QUEBRADIZAS	NO.	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO.
PALIDEZ	NO.	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO.
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO.	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	SI	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: ninguno			

1310

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 79.	TALLA: 1.72	EDAD: 84. años	IMC: 26,70

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
38.	101	35.	82	54.	40	9.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Dx Hipertension Deabetes= Refiere maneja niveles bajos de TA = glucometria. Tomados en Centro vida.
7.2 QUIRÚRGICOS:
Ninguna.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con adecuado estado nutricional.
ESTADO FISICO	Usuario con adecuado estado fisico, realiza actividad fisica todos los dias
ESTADO EMOCIONAL	Estado emocional adecuado, alegre participativo Coherente.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Prevenir Enfermedades, mantener el peso, mejorar la calidad de vida de cada uno.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Paola Caicedo

IDENTIFICACION: 1.122.627.395.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: _____

NOMBRE: _____

IDENTIFICACION: 304269

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Puerto lopez	FECHA INGRESO	27-Oct-2025
DIRECCIÓN	Abel Rey	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-Oct-2025.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Paola Caicedo	CARGO	Aux Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula Ciudadania	NÚMERO	31.006.796.
PRIMER NOMBRE	Blanca	SEGUNDO NOMBRE	Ines
PRIMER APELLIDO	Beltrago.	SEGUNDO APELLIDO	Rivera
FECHA DE NACIMIENTO	19-07-1965	EDAD	60. Años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor.	SEXO	Femenino
SISBEN	A3.	RH	O+
ESCOLARIDAD	Segundo Primaria.	DIRECCIÓN	Cr 1a # 3-60.
OCUPACIÓN	Oficios Varios	TELEFONO	313 4N6760.

3. SALUD			
EPS	Capital Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Deabetes.		
MEDICAMENTOS	=) Jamunet ; Rosuvastatina.		
ACTIVIDAD FISICA	SI __x__ NO _____	CONSUMO TABADO	SI _____ NO x
CONSUMO LICOR	SI _____ NO x	DISCAPACIDAD	SI _____ NO x
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 – NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Blanca Buitrago.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 Comidas	Cereales, tubérculos	3 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno.	Verduras, hortalizas, frutas	4 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno.	Carnes, huevos, leguminosas	3 x Semana
OBSERVACIONES: Adulto no puede Consumir Azucar Por Dx Deabetes.		Azucares	No consume
		Lácteos	3 x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	NO	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO.	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO.	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	Si	ENCIAS SANGRANTES	S NO.
UÑAS QUEBRADIZAS	Si	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO.	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	Si	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	Si	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Adulto con adecuado estado General			

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 50	TALLA: 1.56	EDAD: 60 años	IMC: 20,55

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
25.	91	35.	73.	47.	37.	7.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Dx = Deabetes.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx=) Clavicula = pomeroy

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto con adecuado estado nutricional, Palidez, mejorar Control alimentos. Sin azucar.
ESTADO FISICO	Adulto con buena movilizacion motora, Sin evidencia de limitaciones.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor. Colaboradora, Coopera, se integra con Companeros
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	-mejorar calidad de vida, condiciones alimentarios

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Paola Caicedo

NOMBRE: Paola caicedo

IDENTIFICACION: 1.122.627 395

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Blanca Bustos

IDENTIFICACION: 31006796

13109

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Puerto lopez	FECHA INGRESO	27-Oct-2025
DIRECCIÓN	Abel Rey	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-Oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Paola Caicedo	CARGO	Aux Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	26458 996
PRIMER NOMBRE	Jucelida	SEGUNDO NOMBRE	— o —
PRIMER APELLIDO	Bustamante	SEGUNDO APELLIDO	Parra
FECHA DE NACIMIENTO	26.458 996.	EDAD	61. años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B2.	RH	Ot.
ESCOLARIDAD	Primaria — Primero.	DIRECCIÓN	Cr 10-696.
OCUPACIÓN	Ninguno	TELEFONO	318 574 5516

3. SALUD			
EPS	Famisanar.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	=). Peridida Vision izq.		
MEDICAMENTOS	NO mencion ninguno		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	Peridida Vision Ojo izquierdo con Heridas evidentes		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Jucelida Bustamante.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 Comidas.	Cereales, tubérculos	2 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	3x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	3x Semana
OBSERVACIONES: ninguna		Azucares	2x Semana
		Lácteos	1 x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	NO	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	Si	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	Si	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Adulto con adecuado condicion fisica, Perdida de Vision ojo izquierdo.			

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 68	TALLA: 160	EDAD: 61 años	IMC: 26.56.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
38	95.	36.	74.	45.	35.	7

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: No menciona
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx Reconstruccion en vista izquierda pomulos. en cara.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adecuado estado nutricional.
ESTADO FISICO	Adulto mayor adecuado estado fisico - camina diario.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto con discapacidad quien en ocasiones llora se siente sola.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	-) mejorar calidad de vida

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Paola Caicedo

NOMBRE: Paola Caicedo

IDENTIFICACION: 1.122 627 395

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Lucelida

NOMBRE: Bustamante

IDENTIFICACION: 26458996

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Puerto lopez	FECHA INGRESO	27-Oct-25
DIRECCIÓN	Abel Rey	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-Oct-25.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Paola Caicedo	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula Ciudadania	NÚMERO	21.188.589.
PRIMER NOMBRE	Flor	SEGUNDO NOMBRE	Alba
PRIMER APELLIDO	Cabiera	SEGUNDO APELLIDO	Diaz.
FECHA DE NACIMIENTO	23-Dic-1957.	EDAD	67 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	A5.	RH	A+.
ESCOLARIDAD	Tercero= Primaria	DIRECCIÓN	Cll 1A # 6-41.
OCUPACIÓN	Ama de Casa	TELEFONO	321.266.8230

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	=). Deabetes, Hipertension, Tiroides,		
MEDICAMENTOS	=) no menciona - No Recuerda		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguno		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Deisy Cabrera.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 Comidas al dia	Cereales, tubérculos	2 X Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	3 X Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	3 X Semana
OBSERVACIONES: Adulto no puede consumir Harinas. por DX Deabetes.		Azucares	No Consume
		Lácteos	No Consume

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	NO	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	No	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	No
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	No	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Adulto refiere dolor en rodilla Derecha			

13114

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula.	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 55.	TALLA: 1.52.	EDAD: 67. años	IMC: 23.81

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
35.	93.	34.	72.	43.	35.	8

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Ox = Deabetes = Hipertension = Tiroides.
7.2 QUIRÚRGICOS: no menciono

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adecuado estado nutricional
ESTADO FISICO	Adulto con limitacion al caminar por largo tiempo dolor en rodilla derecha
ESTADO EMOCIONAL	Adulto colaborador, Alegre con buena disponibilidad para actividades.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	=> mejorar calidad de vida y condiciones alimentarias

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Paola Caicedo

NOMBRE: Paola caicedo

IDENTIFICACION: 1.122-627.395

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: * Flor Alba Cahra

NOMBRE: * Flor Alba Cahra Dias

IDENTIFICACION: * 21188139

13115

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Puerto lopez	FECHA INGRESO	27-Oct-2025
DIRECCIÓN	Abel Rey	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-Oct-2025.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Paola Caicedo	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21.244.958
PRIMER NOMBRE	Susana	SEGUNDO NOMBRE	— o —
PRIMER APELLIDO	Cardozo	SEGUNDO APELLIDO	— o —
FECHA DE NACIMIENTO	04-NOV-1958	EDAD	67 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B4	RH	O+.
ESCOLARIDAD	Quinto	DIRECCIÓN	Cr 2. C112. Cs 4.
OCUPACIÓN	oficio Varios	TELEFONO	314.313.0308

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Dx Hipertension Adulto Cronico.		
MEDICAMENTOS	Losartan, Amlodipino, Asa		
ACTIVIDAD FISICA	SI x NO	CONSUMO TABADO	SI _____ NO x
CONSUMO LICOR	SI _____ NO x	DISCAPACIDAD	SI _____ NO x
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguno		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Susana Caidozo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 comidas.	Cereales, tubérculos	3 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	2x Semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 x Semana
		Lácteos	No consume

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	No	ESTOMATITIS ANGULAR	No
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	No
PELO SIN PIGMENTO	No	LENGUA LISA	No
COILONIQUIA	No	ENCIAS SANGRANTES	No
UÑAS QUEBRADIZAS	No	ESMALTE MOTEADO	No
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	No	ATROFIA MUSCULAR	No
PALIDEZ	No	DEBILIDAD MUSCULAR	No
AGRIETADA	No	COSTILLAS PROMINENTES	No
DESCAMACIÓN	No	OSTEOMALACIA	No
HIPERQUERATOSIS	No	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	No	RETRASO CICATRIZAR	No
LAGRIMEO O ARDOR	No	ASCITIS GRADO	No
CEGUERA NOCTURNA	No	EDEMA GRADO	No
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	No	CUELLO INFLAMADO	No
OBSERVACIONES: Adulto adecuado estado salud			

13117

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 65.5.	TALLA: 1.60	EDAD: 67. años	IMC: 25,59.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
34	93	35	77	49	29	8

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Dx Hipertension
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx = Glaucoma ocular

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adecuado estado nutricional
ESTADO FISICO	Adecuado estado fisico
ESTADO EMOCIONAL	Adulto participativo cooperador integro participativo
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mejorar calidad de vida

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Paola caicedo

NOMBRE: Paola caicedo

IDENTIFICACION: 1.122.627.395

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Susanacardozo

NOMBRE: Susanacardozo

IDENTIFICACION: 21244458

13118

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Puerto lopez	FECHA INGRESO	27-Oct-25
DIRECCIÓN	Abel Rey	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-Oct-25.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Paola Caicedo	CARGO	Aux Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17.326.495.
PRIMER NOMBRE	Misael	SEGUNDO NOMBRE	— . —
PRIMER APELLIDO	castillo	SEGUNDO APELLIDO	— . —
FECHA DE NACIMIENTO	15-06-1963	EDAD	63. Años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino.
SISBEN	B1	RH	A+.
ESCOLARIDAD	Quinto Primaria.	DIRECCIÓN	Cr 2 H 5-57.
OCUPACIÓN	Capita	TELEFONO	310 894 5510

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	=> Perdida movilidad brazo Derecho.		
MEDICAMENTOS	=> No toma medicamentos.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	Perdida elevacion, poca movilidad brazo Derecho		

13119

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Misael Castillo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 comidas.	Cereales, tubérculos	2 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	3 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	3 x Semana
OBSERVACIONES: ninguna		Azucares	2 x Semana
		Lácteos	2 x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	No	ESTOMATITIS ANGULAR	No
PELO DESPRENDIBLE	No	GLOSITIS ESCARLATA	No
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	Si
COILONIQUIA	Si	ENCIAS SANGRANTES	Si
UÑAS QUEBRADIZAS	No	ESMALTE MOTEADO	No
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	No	ATROFIA MUSCULAR	No
PALIDEZ	No	DEBILIDAD MUSCULAR	No
AGRIETADA	No	COSTILLAS PROMINENTES	No
DESCAMACIÓN	No	OSTEOMALACIA	No
HIPERQUERATOSIS	No	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	No	RETRASO CICATRIZAR	No
LAGRIMEO O ARDOR	No	ASCITIS GRADO	No
CEGUERA NOCTURNA	No	EDEMA GRADO	No
5.5 AUDITIVO	No	CANSANCIO	No
PERDIDA AUDITIVA	No	CUELLO INFLAMADO	No
OBSERVACIONES: Limitacion brazo Derecho			

13120

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 87.2.	TALLA: 1.75	EDAD: 63 . años	IMC: 28.46.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	103	37	89	50	36.	11.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: =) No tiene
7.2 QUIRÚRGICOS: =). no

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	-) Adecuado estado nutricional.
ESTADO FISICO	- Condicion Fisica adecuada, camina muy poco no Presenta molestias.
ESTADO EMOCIONAL	-) Adulto con buen estado de animo, poco se integra refiere que por su trabajo.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	-) mejorar calidad de vida alimentaria

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: paola caicedo

NOMBRE: Paola Caicedo

IDENTIFICACION: 1.122.627.395

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Rosa el Castillo

IDENTIFICACION: CC 17 326 495 Jcc

13121

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Pueito lopez	FECHA INGRESO	27-Oct-25
DIRECCIÓN	Abel Rey	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-Oct-25.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Paola Caicedo	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	C. C.	NÚMERO	7.527.286.
PRIMER NOMBRE	Jaime.	SEGUNDO NOMBRE	— . —
PRIMER APELLIDO	Ceballos	SEGUNDO APELLIDO	Isaza.
FECHA DE NACIMIENTO	16-02-1956.	EDAD	69 años.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor.	SEXO	Masculino
SISBEN	B3.	RH	A+.
ESCOLARIDAD	Cuarto Bachiller.	DIRECCIÓN	Cll 6b # 16-28.
OCUPACIÓN	Maestro Construccion	TELEFONO	322 3822 978

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto con marcapasos.		
MEDICAMENTOS	Valsartan,		
ACTIVIDAD FISICA	SI __X__ NO ____	CONSUMO TABADO	SI __X__ NO ____
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguno		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Jaime Ceballos.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3.	Cereales, tubérculos	4 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno.	Verduras, hortalizas, frutas	3 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	2 x Semana
OBSERVACIONES: ninguna		Azucares	No consume
		Lácteos	2 x Semana.

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	Si
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	Si	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	SI	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Aduto en adecuada condicion fisica			

13123

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 59.9	TALLA: 161	EDAD: 69 años	IMC: 23.15.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
24.	94.	36.	75.	41	38	9.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
- Dx => No tiene Dx medicos
7.2 QUIRÚRGICOS:
-). Cx para marcapasos.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adecuado estado nutricional.
ESTADO FISICO	Adulto mayor activo hace ejercicio, Participativo.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor, colaborador, Alegre, Participativo no se evidencia depresion.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	-) mejorar Calidad de Vida.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Paola Caicedo

NOMBRE: Paola Caicedo

IDENTIFICACION: 1122627395.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: JAIME CEBALLOS IZASA

IDENTIFICACION: 7527283

13124

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Puerto lopez	FECHA INGRESO	27-Oct-2025
DIRECCIÓN	Abel Rey	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-Oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Paola Caicedo	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC.	NÚMERO	93.201.672.
PRIMER NOMBRE	Cristobal	SEGUNDO NOMBRE	— . — . —
PRIMER APELLIDO	Cuervo.	SEGUNDO APELLIDO	Sabala.
FECHA DE NACIMIENTO	07-marzo-1964	EDAD	61 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor.	SEXO	Masculino.
SISBEN	C2.	RH	A+.
ESCOLARIDAD	Quinto Primaria	DIRECCIÓN	Cll Cr2 Cs A
OCUPACIÓN	Oficios Varios	TELEFONO	313 341 1430

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	=> No tiene.		
MEDICAMENTOS	=> No toma medicamentos.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI / NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguno		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Susana Cardozo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 veces.	Cereales, tubérculos	2 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	3 x Semang
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	2 x Semana
OBSERVACIONES: ninguno		Azucares	2 x Semana
		Lácteos	1 x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	NO	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	Si	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	Si	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Adulto adecuado estado fisico			

13126

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 71.	TALLA: 164	EDAD: 61 años	IMC: 27.24.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26	99	34	86	47.	34	10

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: No tiene.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx = luxacion Hombro izquierdo

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto con adecuado estado nutricional, buena coloracion en piel.
ESTADO FISICO	Adulto realiza actividad fisica todos los dias.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Participativo colaborador Alegre se integra
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mejorar calidad de vida

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Paola Caicedo

NOMBRE: Paola Caicedo

IDENTIFICACION: 1.122-627.395

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Cristóbal Cuervo z

NOMBRE: Cristóbal Cuervo Z

IDENTIFICACIÓN: 93201672

13127

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Puerto lopez	FECHA INGRESO	27-Oct-25
DIRECCIÓN	Abel Rey	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-Oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Paola Caicedo	CARGO	Aux Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cc	NÚMERO	7.817.815.
PRIMER NOMBRE	Hector	SEGUNDO NOMBRE	— . — . —
PRIMER APELLIDO	Diaz.	SEGUNDO APELLIDO	— o — o
FECHA DE NACIMIENTO	04-Dic-1959	EDAD	63 (AÑOS)
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor.	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH	Ot.
ESCOLARIDAD	Quinto Primaria	DIRECCIÓN	Cr 1a H 3-60.
OCUPACIÓN	Ninguno	TELEFONO	320 691 7325

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	=). Tiroides, Convulsiones.		
MEDICAMENTOS	=).		
ACTIVIDAD FISICA	SI __X__ NO _____	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguno		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Blanca Batiago	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 Comidas	Cereales, tubérculos	3 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	4 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	3 x Semana
OBSERVACIONES: - ninguna		Azucares	No consume
		Lácteos	3 x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	NO	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	Si
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	Si
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	Si
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	Si
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: adulto con antecedentes convulsiones			

13179

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 61	TALLA: 1.65.	EDAD: 63 años	IMC: 22.41

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
25.	96	35.	74.	40.	37.	8

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: =) Convulsiones.
7.2 QUIRÚRGICOS: =). no menciona

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adecuado estado nutricional, no se evidencia palidez ni signos de desnutrición.
ESTADO FISICO	-) Condicion fisica moderada, no puede exponerse al Sol por Dx convulsion
ESTADO EMOCIONAL	=) Adulto se integra, comunicativo, Compañerista colaborador
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	=) mejorar Calidad de alimentacion

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Paola Caicedo

NOMBRE: Paola Caicedo

IDENTIFICACION: 1.122.627.395.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Hector Díaz

NOMBRE: Hector Diaz

IDENTIFICACION: 78178 15

13130

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Puerto lopez	FECHA INGRESO	27-Oct-25
DIRECCIÓN	Abel Rey	FECHA DE TOMA DE DATOS	31-Oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Paola Caicedo	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC.	NÚMERO	21244.047
PRIMER NOMBRE	Alcira	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Diaz	SEGUNDO APELLIDO	—
FECHA DE NACIMIENTO	24-10-2025	EDAD	78 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor.	SEXO	Femenino.
SISBEN	A2	RH	A+
ESCOLARIDAD	Ninguno	DIRECCIÓN	H2O C58.
OCUPACIÓN	Ninguno	TELEFONO	310 502 5331

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Ninguno		
MEDICAMENTOS	Ninguno		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguno		

13131

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Alcira Diaz	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 Comidas	Cereales, tubérculos	2 X Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2 X Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	3 X Semana
OBSERVACIONES: ningum		Azucares	1 X Semana
		Lácteos	No consume

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	Si
COILONIQUIA	Si	ENCIAS SANGRANTES	Si
UÑAS QUEBRADIZAS	Si	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	Si	ATROFIA MUSCULAR	Si
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	Si	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	Si	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	Grado I
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: ningum			

13132

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 73	TALLA: 1.58.	EDAD: 78 años	IMC: 29.24

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
34	95.	35.	69.	39	37.	6.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertension = Deabetes.
7.2 QUIRÚRGICOS: Ninguna

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	A Estado nutricional en sobrepeso
ESTADO FISICO	Adulto realiza poca actividad fisica
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Compañerista, Colaboradora,
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mejorar calidad de alimentacion y vida

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Paola Caicedo

NOMBRE: Paola Caicedo

IDENTIFICACION: 1.122.627.395

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Laura Perez

NOMBRE: Laura Perez

IDENTIFICACION: 21.244.042

13133

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Puerto lopez	FECHA INGRESO	27-Oct-2025.
DIRECCIÓN	Abel Rey	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-Oct-2025.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Paola Caicedo	CARGO	Aux Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21.243.430
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Herminda
PRIMER APELLIDO	Forero	SEGUNDO APELLIDO	Rodriguez.
FECHA DE NACIMIENTO	13-Nov-1952.	EDAD	73 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor.	SEXO	Femenino
SISBEN	C3.	RH	A+.
ESCOLARIDAD	Primero Primaria	DIRECCIÓN	k19=6a=05-19-04.
OCUPACIÓN	Ama de Casa	TELEFONO	311 233 11 97

3. SALUD			
EPS	Sanitas.	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo
DIAGNOSTICOS	=) Esclerosis.		
MEDICAMENTOS	=) Caltrate		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Maria Forero.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 Comidas	Cereales, tubérculos	5 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	4 x semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	6 x Semana
OBSERVACIONES: ninguna		Azucares	No Consome
		Lácteos	3 x Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	NO	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO.
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	Si
PALIDEZ	Si	DEBILIDAD MUSCULAR	Si
AGRIETADA	Si	COSTILLAS PROMINENTES	No
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	Si
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: ninguna			

1313

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 58.	TALLA: 1.65.	EDAD: 73 años	IMC: 21.30.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26	110	34	75.	40	37	7.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: =) . Esclerosis
7.2 QUIRÚRGICOS: =). Pomeroy = Histerectomia

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adecuado estado nutricional.
ESTADO FISICO	Adulto Camina. Por sus propios medios con dificultad.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto en adecuado estado emocional. Participativa comunicativa.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	-) mejora. Calidad de Vida, alimentacion, Integracion con otros adultos.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Paola Caicedo

NOMBRE: Paola Caicedo

IDENTIFICACION: Aux Enfermera

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Hermida Garcia

IDENTIFICACION: 21.213.430 DI