ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-206
	SERVICIO SOCIAL CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	Versión: 0
	LISTADO DE MODIFICIACIONES ALIMENTARIAS POR PARTICIPANTE	Fecha:
		Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO
CONVENIO DE ASOCIACIÓN O CONTRATO:7462
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODERADA
FECHA: ENERO 2022

MESA	No DE ORDEN	APELLIDOS	NOMBRES	ACOMPAÑAMIENTO REQUERIDO	MODIFICACION ALIMENTARIA REQUERIDA				OTRAS MODIFICACIONES				REFRIGERIO NOCTURNO	SUPLEMENTO NUTRICIONAL		OBSERVACIONES
					CONSISTENCIA	APORTE DE ENERGIA	APORTE MACRO-NUTRIENTES	APORTE MICRO-NUTRIENTES	SIN IRRITANTES GASTRICOS	NO LÁCTEOS	ALTA EN FIBRA	NO CARNES ROJAS		TIPO	FRECUENCIA	
NA	1	BETANCOURT MUÑOZ	JUAN ANDRES	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	2	PARRA PULIDO	JOSÉ ÁNGEL	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	3	HERNANDEZ	JORGE	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	4	ROJAS CASTRO	VIRGINIA	S	NORMAL	NORMOCALORICA	HIPOGLUCIDA						x			
NA	5	RODRIGUEZ	CARLOS	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	6	MARIN BUSTAMANTE	LUIS ALBERTO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	7	RAMIREZ OSPINA	ALEJANDRINO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	8	FORERO PINZON	LUIS MARÍA	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	9	SOTO RODRIGUEZ	LUIS ALBERTO	S	NORMAL	HIPOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	10	SILVA VILLANUEVA	MIGUEL ANGEL	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	11	SILVA CALDERON	ILDEFONSO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	HIPOGLUCIDA						x			
NA	12	GARZON GUTIERREZ	MIGUEL	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	13	MEJIA ESCOBAR	JORGE HERNANDO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	14	GARNICA COBA	MARIA CECILIA	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	15	MARIÑO MOLANO	LUIS IGNACIO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	16	GALINDO CIFUENTES	MARIA ESCLAVACION	S	NORMAL	NORMOCALORICA	HIPOGLUCIDA						x			
NA	17	SAUL CARDENAS	SAUL CARDENAS	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	18	LEITON BERNAL	MARIA SALUTACION	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA								**MERIENDAS**	10:00AM Y 3:00PM
NA	19	RUBIANO MOLINA	VICTOR MANUEL	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	20	VALLEJO MEJIA	CESAR ARTURO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	21	RINCON RAMIREZ	JUAN MANUEL	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	22	MONROY CALVETTI	JULIO ENRIQUE	S	NORMAL	HIPOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	23	PUERTO	RAFAEL	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	24	SASTOQUE GARCIA	ALFREDO EDUARDO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	25	LOPEZ JARAMILLO	JESUS OMAR	S	NORMAL	HIPERCALORICA	HIPERPROTEICA									
NA	26	MANCERA SANTOS	MARIA DE LOS ANGELES	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	27	ENCISO ENCISO	JULIO CESAR	S	NORMAL	HIPERCALORICA	NORMOPROTEICA						x			
NA	28	FORERO ALBAN	EVANGELINA	S	NORMAL	NORMOCALORICA	HIPOGLUCIDA									
NA	29	LOPEZ GARCIA	GLORIA AMPARO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	30	RAIDOZA CIFUENTES	ENIVER	S	NORMAL	HIPERCALORICA	HIPERPROTEICA									
NA	31	LÓPEZ CUBIDES	ROBERTO ARTURO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	HIPOGLUCIDA						x			
NA	32	MARTINEZ CEPEDA	JULIA INES	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	33	TORRES	LEONARDO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	HIPOGLUCIDA						x			
NA	34	CAMPOS BARRERO	LUCILA	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	35	DIAZ SANCHEZ	OSWALDO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA					x				
NA	36	ECHAVARRIA	JULIO CESAR	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	37	GARCIA GIRALDO	ELISIO	S	NORMAL	HIPERCALORICA	NORMOPROTEICA					x				
NA	38	LOPEZ RODRIGUEZ	OMAR	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	39	NEIRA	MIGUEL	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	40	LÓPEZ ALARCON	EMELINA	S	NORMAL	NORMOCALORICA	HIPOGLUCIDA						x			
NA	41	SALAZAR	ANA TULIA	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	42	DÍAZ	MARIA TERESA	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA			x						
NA	43	CAMACHO	MARTIN	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA					x				
NA	44	ALONSO	JAIRO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA					x				
NA	45	SALCEDO	GUSTAVO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	HIPOGLUCIDA						x			
NA	46	AVILA ALFONSO	MARIA MESAELINA	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	47	ALFONSO	REINALDO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	48	HERNADEZ	HERNANDO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA									
NA	49	OLIVEIRA	HUMBERTO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	NORMOPROTEICA					x				
NA	50	HERNANDEZ	HUGO	S	NORMAL	NORMOCALORICA	HIPOGLUCIDA					x	x			

					TOTALES		TOTALES		TOTALES		TOTALES		TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTA	TOTAL	TOTAL	TOTAL	
					MODIF CONSISTENCIA	No	MODIF ENERGIA	No	MODIF MACRONUTRIENTES	No	MODIF MICRONUTRIENTES		0	1		6	10		1	
					LIQUIDA		HIPOCALORICA	2	HIPERPROTEICA	2	ALTA EN HIERRO									
					LIQUIDA COMPLETA		HIPERCALORICA	5	HIPOPORTEICA	6	HIPOSODICA									
					BLANDA		NORMOCALORICA	43	HIPOGRASA		RENAL									
					SEMIBLANDA				NORMOGRASA		RENAL EN DIALISIS									
					TURMIX				NORMOPROTEICA	32	RENAL EN HEMODIALISIS									
					NORMAL	50			HIPOGLUCIDA	10										

NOMBRE PROFESIONAL NUTRICIONISTA: CLAUDIA PEÑATE

FIRMA DEL PROFESIONAL NUTRICIONISTA:

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

OBJETIVO: Dar a conocer las necesidades en alimentación de cada una de las personas mayores participantes del servicio social Centros de Protección Social, a todo el personal que labora en el centro.

Nombre de la Unidad Operativa : Refiera exactamente el nombre del Centro de Protección Social Ej: CPS La Macarena - Sede Chía.

Convenio de asociación o contrato : Nombre completo del asociado .

Modalidad de atención : indique si es Moderada o severa

Fecha: describa la fecha de publicaciónd el documento

Mesa: indicar No de mesa o color de mesa o en caso de que no se realice clasificacion por mesa colocar no aplica.

No de Orden:Secuencia numérica de la relación de usuarios.

Apellidos: Relacione los apellidos de cada persona mayor.

Nombres: Relacione el nombre o nombres completos de la persona mayor. (No cree columnas adicionales para un segundo nombre).

Acompañamiento en el comedor : escriba **A** si es asistido o **S** si es supervisado.

modificación alimentaria requerida: describa el tipo de dieta requerida por la persona mayor **Consistencia** : describir si es blanda, semiblanda, liquida total , liquida completa, turmix **Aporte de energía** : Normo, hiper o hipo calorica, **Aporte de macronutrientes:** hipograsa, normo hipo o hiperproteica hipoglucida **Aporte de micronutrientes**: hiposódica, alta en hierro, renal

refrigerio noturno: marque con una x si o no según corresponda
otras modificaciones alimentarias : se leccione con una X según corresponda para sin irritantes gastricos, no lacteos,alta en fibra, no carnes rojas
Refrigerio nocturno: Diligenciar Si o No
Complemento nutricional:**tipo:** describa tipo de complemento regrido dependiendo de la necesidad de la persona mayor . **Frecuencia:** describa el numero de tomas al dia y tiempo de consumo

Observaciones: indique otras especificaciones requeridas relacionadas con la presentación o preparacion del alimento u otras modificaciones alimentarias requeridas relacionadas con gustos o condiciones especificas de salud.

Nombre Profesional Nutricionista: Relacione el nombre del profesional Nutricionista responsable .
Firma del profesional Nutricionista:Firma el profesional que avala validez de lo descrito