| No. | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA MAYOR | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: FECHA DE EXPEDICIÓN | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: LUGAR DE EXPEDICIÓN | DATOS PERSONALES: FECHA DE NACIMIENTO | DATOS PERSONALES: EDAD | DATOS PERSONALES: LUGAR DE NACIMIENTO | DATOS PERSONALES: GÉNERO | DATOS PERSONALES: ORIENTACIÓN SEXUAL | DATOS PERSONALES: GRUPO ENRAIZADO | SEGURIDAD SOCIAL: ¿LA PERSONA MAYOR ESTÁ AFILIADA A SEGURIDAD SOCIAL? | SEGURIDAD SOCIAL: RÉGIMEN DE SALUD | SEGURIDAD SOCIAL: CALIDAD DEL AFILIADO | SEGURIDAD SOCIAL: EPS | OTROS DATOS: ESTADO CIVIL | OTROS DATOS: ESCOLARIDAD | OTROS DATOS: GRUPO ÉTNICO | OTROS DATOS: VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO IDENTIFICADO | INFORMACIÓN DE INGRESO: FECHA DE INGRESO AL SERVICIO | INFORMACIÓN DE INGRESO: MOTIVO DE INGRESO AL SERVICIO | INFORMACIÓN DE INGRESO: FECHA DE INGRESO AL SERVICIO ACTUAL | VIGILANCIA DE VALORACIÓN DIFERENCIAL GERIÁTRICA: PUNTAJE OBTENIDO | VIGILANCIA DE VALORACIÓN DIFERENCIAL GERIÁTRICA: FECHA DE APLICACIÓN | TRABAJO SOCIAL: CUENTA CON RED FAMILIAR | TRABAJO SOCIAL: ESTADO DE LA RED FAMILIAR | TRABAJO SOCIAL: NOMBRES Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR PRINCIPAL | TRABAJO SOCIAL: ¿QUÉ PARENTESCO TIENE EL REFERENTE FAMILIAR PRINCIPAL CON LA PERSONA MAYOR? | TRABAJO SOCIAL: TELÉFONOS DE CONTACTO DEL REFERENTE FAMILIAR PRINCIPAL | TRABAJO SOCIAL: CIUDAD, MUNICIPIO O PAÍS DONDE RESIDE EL REFERENTE FAMILIAR PRINCIPAL | TRABAJO SOCIAL: LA RED FAMILIAR CUENTA CON LA CAPACIDAD DE ASUMIR LA CORRESPONSABILIDAD DE LA PERSONA MAYOR? | TRABAJO SOCIAL: CUENTA CON RED DE APOYO SOCIAL | TRABAJO SOCIAL: ESTADO DE LA RED SOCIAL | TRABAJO SOCIAL: NOMBRES Y APELLIDOS DE LA RED SOCIAL | TRABAJO SOCIAL: TELÉFONOS DE CONTACTO DE LA RED SOCIAL | SALUD: ¿LA PERSONA MAYOR TIENE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO? | SALUD: ¿LA PERSONA MAYOR PRESENTA DISTRESS? | SALUD: TIENE EL USO DEL DISPOSITIVO (SN, HORAS) | SALUD: ¿A NOMBRE DE QUIEN SE ENCUENTRAN LOS DISPOSITIVOS DE DISTRESS? | PSICOLOGÍA: ¿LA PERSONA MAYOR CUENTA CON VALORACIÓN PSICOLÓGICA ESPECIALIZADA EN PSIQUIATRÍA? | PSICOLOGÍA: FECHA DE LA ÚLTIMA VALORACIÓN | PSICOLOGÍA: PRESENTA ALGÚN DIAGNÓSTICO DE PSIQUIATRÍA | PSICOLOGÍA: ESPECIFIQUE CUÁL CUAL TRASTORNO FUE DIAGNOSTICADO A LA PERSONA MAYOR | PSICOLOGÍA: ¿ACTUALMENTE LA PERSONA MAYOR PRESENTA ADECUADO? | PSICOLOGÍA: ESPECIFIQUE CUÁL(ES) | TERAPIA OCUPACIONAL: ¿LA PERSONA MAYOR USA ANTEOJOS? | TERAPIA OCUPACIONAL: ¿LA PERSONA MAYOR USA AUDÍFONOS? | TERAPIA OCUPACIONAL: LA PERSONA MAYOR REALIZA ACTIVIDADES BÁSICAS COTIDIANAS SIN AYUDA DE LA VISTA? | TERAPIA OCUPACIONAL: ¿LA PERSONA MAYOR ESTUDIA ACTUALMENTE? | TERAPIA OCUPACIONAL: ¿LA PERSONA MAYOR TRABAJA ACTUALMENTE? | TERAPIA OCUPACIONAL: ¿QUÉ TIPO DE TRABAJO DESEMPEÑA? | TERAPIA OCUPACIONAL: ¿CUÁNTOS DÍAS AL MES TRABAJA APROXIMADAMENTE? | FISIOTERAPIA: ¿ES UNA PERSONA CUIDADORA DISCAPACITADA? | FISIOTERAPIA: ¿QUÉ TIPO DE DISCAPACIDAD PRESENTA? | FISIOTERAPIA: EN CASO DE DISCAPACIDAD MÚLTIPLE, ESPECIFIQUE CUÁL PRESENTA | FISIOTERAPIA: ¿LA PERSONA MAYOR UTILIZA DISPOSITIVOS LOCOMOCIONA? | FISIOTERAPIA: ESPECIFIQUE CUÁL(ES) (BASTÓN, CAMINADOR, SILLA DE RUEDAS, N/A) | FISIOTERAPIA: ¿ESTOS DISPOSITIVOS PERTENECEN A LA INSTITUCIÓN? | NUTRICIÓN: CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL | NUTRICIÓN: TIPO DE DIETA (LÍQUIDA CLARA, LÍQUIDA COMPLETA, BLANDA, HIPOSÓDICA, HIPOGLUCÓRICA, HIPOGRASA, HIPOCALÓRICA, HIPERCALÓRICA, HIPERPROTEICA, NORMOCALÓRICA, HIPOCALÓRICA, ETC...) | GERONTOLOGÍA: ¿LA PERSONA MAYOR PRESENTA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO INDIVIDUAL INTEGRAL? | GERONTOLOGÍA: ¿LA PERSONA MAYOR PRESENTA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO INDIVIDUAL INTEGRAL? | GERONTOLOGÍA: TIPO DE ANALGESIA/SEDACIÓN QUE PRESENTA LA PERSONA MAYOR | GERONTOLOGÍA: ¿CÓMO PERCIBE LA PERSONA MAYOR EL MOMENTO VITAL EN EL QUE SE ENCUENTRA? | GERONTOLOGÍA: ¿LA PERSONA MAYOR REALIZA PRÁCTICA ESPIRITUAL? | GERONTOLOGÍA: ¿LA PERSONA MAYOR PRACTICA RELIGIOSIDAD? | ESPECIFIQUE CUÁL |
|---|---|---

| | | |

| | | |

| | | |