ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO AL CONSUMO ALIMENTARIO DE PERSONAS MAYORES	Código: FOR-PSS-591 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COMUNIDAD DE CUIDADO | **UNIDAD OPERATIVA: CAMINOS DE VIDA**

OPERADOR: FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA | **No. CONTRATO: 9575-2024**

FECHA	HORA	No. MENÚ	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA MAYOR	DIETA SUMINISTRADA	PROFESIÓN QUE REPORTA	OBSERVACIÓN	RESPUESTA POR EL PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
07/05/2026	12:30	07	ALMUERZO	NELSON RODRIGUEZ PATIÑO	Dieta Turmix , hipercalórica , hiperproteica , hipoglucida e hiposodica	VALENTINA RUIZ SÁNCHEZ	Persona mayor quien presenta mejoría en deglución , y apetito por lo cual se realiza cambio a consistencia blanda , en el cual tiene buena tolerabilidad	Se realiza intervención a la persona mayor y se realiza cambio a dieta con consistencia blanda , para mejor adherencia a la alimentación.
23/05/2026	12:00	23	ALMUERZO	DAVID RUIZ SANTOS	Dieta blanda , hipoglucida , hiperproteica	VALENTINA RUIZ SÁNCHEZ	Persona mayor quien presenta dificultad para deglutir por cual motivo , se realiza cambio a dieta túrmix para tener una mejor adherencia a la alimentación .	Se realiza intervención a la persona mayor y se realiza cambio a dieta con consistencia blanda , para mejor adherencia a la alimentación.
25/05/2026	12:25	25	ALMUERZO	CONSTANZA VARGAS	Dieta blanda , normocalórica , normoglucida , Hipograsa	VALENTINA RUIZ SÁNCHEZ	Persona mayor quien presenta rechazo a la alimentación en el cual , se ha realizado abordaje por parte de nutricion y psicologia , en el cual se realiza cambio a dieta túrmix para cubrir los requerimientos nutricionales necesarios.	Se realiza intervención a la persona mayor y se realiza cambio a dieta con consistencia blanda , para mejor adherencia a la alimentación.

NOMBRE DEL O DE LA PROFESIONAL NUTRICIONISTA: **VALENTINA RUIZ SÁNCHEZ** | **NOMBRE COORDINADOR:** RAUL ARMANDO MARTINEZ

FIRMA DEL O DE LA PROFESIONAL NUTRICIONISTA: | FIRMA: