ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN FUNCIONAL INTEGRAL	Código: FOR-PSS-575 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

VALORACIÓN ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

FECHA: DÍA: 06 MES: 07 AÑO: 2026

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Hector Barreto Gonzalez

No. DE DOCUMENTO: 5937049 DE: Lerida (Tolima)

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Lerida (Tolima) 12/1/1957 EDAD: 69

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS FECHA DE INGRESO: 06/07/2026

ANTECEDENTES

Patológicos: No refiere.

Quirúrgicos: Artroscopia de Rodilla

Traumáticos: No refiere

Tóxicos: No refiere

Alérgicos: Alergico al Naproxeno

Farmacológicos: Diclofenaco esporadicamente

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta

ORIENTACIÓN: Orientado en persona, tiempo, Espacio

LENGUAJE: Fluido.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: No refiere

NARIZ: Normal

BOCA: Uso protesis dental Superior

OJOS: Uso de lentes por miopia y astigmatismo

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 129/86 mmHg F.C.: 78 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 36.3 °C Talla: 1,69 Peso: ____

OBSERVACIONES: Of

EXTREMIDADES

FUERZA: Disminuida

MOVILIDAD: Normal

DOLOR: Dolor articular

DESPLAZAMIENTO: Por sus propios medios Sin dificultad para la marcha

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

No refiere

TRATAMIENTO MÉDICO

No refiere

OBSERVACIONES

Persona mayor no aporta historia clínica

Natalia Maria Rodriguez Herazo

NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

No. DE REGISTRO: 1002497075

Natalia Rodriguez Herazo

FIRMA DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN FUNCIONAL INTEGRAL	Código: FOR-PSS-575 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

VALORACIÓN ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

FECHA: DÍA: 09 MES: 07 AÑO: 2026

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Dilma Irene Clavijo

No. DE DOCUMENTO: 51804602 DE: Bogotá

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Bogotá 04/06/1964 EDAD: 62

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud. FECHA DE INGRESO: 09-07-2026

ANTECEDENTES

Patológicos: Trastorno Afectivo Bipolar, trastornos mentales debido al uso de cocaina

Quirúrgicos: Cesarea 2009.

Traumáticos: Niega.

Tóxicos: PSA

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Quetiapina 100mg, Pregabalina 75mg. Carbonato de litio.

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta

ORIENTACIÓN: tiempo y espacio

LENGUAJE: normal fluido

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: normal

NARIZ: normal

BOCA: ausencia de Piezas dentales.

OJOS: Baja vision uso de Gafas.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A 112/74 mmHg F.C.: 78 x min F.R.: 20 x min Temperatura 36.3 °C Talla:_____ Peso:_____

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: normal

MOVILIDAD: normal

DOLOR: Niega.

DESPLAZAMIENTO: Sin ayuda mecanica

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Trastorno Afectivo Bipolar, trastornos mentales debido al consumo de cocaina.

TRATAMIENTO MÉDICO

quetiapina 100mg, Pregabalina 75mg, carbonato de litio 300mg finicdazol 1g, Ivermectina 0.5mg/5ml.

OBSERVACIONES

Linda Cardina Torres Suarez
NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

No. DE REGISTRO 39579056

FIRMA DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN FUNCIONAL INTEGRAL	Código: FOR-PSS-575 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

VALORACIÓN ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

FECHA: DÍA: 10 MES: 07 AÑO: 2026

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ruben Dario Lopez Galvis.

No. DE DOCUMENTO: 79202200 DE: Bogota

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Bogota D.C. 21/07/1961. EDAD: 64

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud. FECHA DE INGRESO: 10/07/2026

ANTECEDENTES

Patológicos: No refiere.

Quirúrgicos: No refiere.

Traumáticos: Refiere accidente hace 10 años

Tóxicos: No refiere

Alérgicos: No refiere

Farmacológicos: Memantina, Pregabalina, Quetiapina, Acido Valproico, Bupropion clorhidrato.

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta.

ORIENTACIÓN: Orientado en Persona.

LENGUAJE: Normal.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Normal

NARIZ: Normal

BOCA: Falta de piezas dentales en maxilar superior.

OJOS: Normal, Refiere baja visión

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 132/76 mmHg F.C.: 79 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 36.6 °C Talla: 1.58 Peso:

OBSERVACIONES: RH: A-

EXTREMIDADES

FUERZA: Normal

MOVILIDAD: Normal

DOLOR: No refiere

DESPLAZAMIENTO: Por sus propios medios sin dificultad para la marcha.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Trastorno mental no especificado debido a lesión y disfuncion Cerebral y enfermedad fisica
Esquizofrenia no especificada, Trastorno esquizoafectivo no especificado.

TRATAMIENTO MÉDICO

Memantina x 20mg 1 tableta al día.
Pregabalina x 75 mg 1 tableta cada 12 Horas.
Quetiapina x 100mg media tableta
Valproico Acido x 250mg 1 capsula cada 8 horas.
Bupropión clorhidrato x 150mg una tableta despues del desayuno.

OBSERVACIONES

Persona mayor presenta formulacion medico externo. donde se evidencian los diagnosticos y medicamentos que se describen en la valoracion, Persona mayor orientada en persona. no recuerda antecedentes y no presenta historia Clinica.

David Gontalo Rua flor

NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

David Rua.

FIRMA DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

No. DE REGISTRO: 1024513851

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN FUNCIONAL INTEGRAL

Código: FOR-PSS-575
Versión: 0
Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022
Página: 1 de 1

VALORACIÓN ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

FECHA: DÍA: 15 MES: 07. AÑO: 2026

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Alberto Macias Velasquez

No. DE DOCUMENTO: 19.293.165 DE: Bogota D.C

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Viani (Cundinamarca) 28 Abril 1955 EDAD: 70

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar FECHA DE INGRESO: 15/07/2026

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension - Hernia Umbilical

Quirúrgicos: niega

Traumáticos: niega

Tóxicos: niega

Alérgicos: No refiere

Farmacológicos: Enalapril 20 mg.

ESTADO DE CONCIENCIA: Aleta

ORIENTACIÓN: persona y espacio

LENGUAJE: Verbal.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: normal

NARIZ: normal

BOCA: normal

OJOS: normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 120/80 mmHg F.C.: 71 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.2 °C Talla: 1.66. Peso:

OBSERVACIONES: A + Positivo

EXTREMIDADES

FUERZA: Normal

MOVILIDAD: Normal

DOLOR: No refiere

DESPLAZAMIENTO: Sin Ayuda.

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotension Arterial.

TRATAMIENTO MÉDICO

Enalapril 20 mg.

OBSERVACIONES

Persona mayor quien no aporta Historia Clinica

Natalia Hernandez. Hoy.

NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

FIRMA DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

No. DE REGISTRO: 1033716780

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN FUNCIONAL INTEGRAL	Código: FOR-PSS-575 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

VALORACIÓN ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

FECHA: DÍA 16 MES: 07 AÑO: 2026

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Octavio Cordoba Marroquin

No. DE DOCUMENTO: 17152538 DE: Bogotá

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Cupaviapi (Cund) 04 Agosto 1946 EDAD: 79

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas contributivo FECHA DE INGRESO: 16/07/2026

ANTECEDENTES

Patológicos: Enfermedad renal cronica estadio 3 y 4 predialisis, Anemia macrocitica, hiperplasia prostatica Benigna

Quirúrgicos: Colecistectomia

Traumáticos: refiere caida de su propia altura

Tóxicos: niega

Alérgicos: niega.

Farmacológicos: omeprazol, tamsulosina, losartan.

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta

ORIENTACIÓN:

LENGUAJE: normal fluido

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: normal

NARIZ: normal

BOCA: Protesis total

OJOS: normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 120/80 mmHg F.C: 77 x min F.R.: 18 x min Temperatura: 36.3 °C Talla: _____ Peso: _____

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: normal

MOVILIDAD: normal sin ayuda mecanica

DOLOR:

DESPLAZAMIENTO:

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Enfermedad renal cronica estadio 3 y 4 predialisis, anemia macrocitica, hiperplasia prostatica benigna, probable melanoma, enfermedad varicosa diseminada, caedor frecuente, hipertensión esencial primaria.

TRATAMIENTO MÉDICO

Persona mayor no tiene Adherencia al tratamiento medico

OBSERVACIONES

Persona mayor quien ingresa con lesion con sutura en parte periorbital izquierda. Capuntadas/e

Linda Carolina Torres Suarez.

NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

No. DE REGISTRO: 39579056

FIRMA DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN FUNCIONAL INTEGRAL	Código: FOR-PSS-575 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

VALORACIÓN ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

FECHA: DÍA: 16 MES: 07 AÑO: 2026

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Enrique Angulo Vallecilla.

No. DE DOCUMENTO: 14963557 DE: cali

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Tumaco 15/09/1957 EDAD: 73

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva eps. FECHA DE INGRESO: 16/07/2026

ANTECEDENTES

Patológicos: Trastorno neurocognitivo

Quirúrgicos: niega

Traumáticos: niega.

Tóxicos: niega

Alérgicos: niega

Farmacológicos: niega

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta.

ORIENTACIÓN: no se encuentra orientado ni en tiempo ni en espacio.

LENGUAJE: normal

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: normal

NARIZ: normal

BOCA: ausencia de Piezas dentales.

OJOS: normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 130/76 mmHg F.C.: 75 x min F.R.: 18 x min | Temperatura: 36.4 °C | Talla: _____ | Peso: _____

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: normal

MOVILIDAD: normal

DOLOR: niega.

DESPLAZAMIENTO: normal sin ayuda mecanica.

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Trastorno neurocognitivo.

TRATAMIENTO MÉDICO

ninguno

OBSERVACIONES

Linda Carolina Torres Suarez

NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

FIRMA DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

No. DE REGISTRO: 3959058

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN FUNCIONAL INTEGRAL	Código: FOR-PSS-575 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

VALORACIÓN ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

FECHA: DÍA: 17 MES: 07 AÑO: 2026

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gildardo Gomez Pineda

No. DE DOCUMENTO: 1025.3262 DE:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Manzanares(cal) 16/11/1959 EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: FECHA DE INGRESO: 17/07/2026

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension

Quirúrgicos: niega.

Traumáticos: niega

Tóxicos: marihuana.

Alérgicos: niega.

Farmacológicos: losartan

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta

ORIENTACIÓN: tiempo y espacio

LENGUAJE: normal fluido

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: normal

NARIZ: normal

BOCA: Ausencia de Piezas dentales

OJOS: normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 128/77 mmHg F.C: 79 x min F.R: 20 x min Temperatura: 36.8 °C Talla:_____ Peso:_____

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: normal

MOVILIDAD: normal

DOLOR: niega

DESPLAZAMIENTO: Normal sin Ayuda mecanica.

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension esencial. Primaria.

TRATAMIENTO MÉDICO

losartan.

OBSERVACIONES

Persona mayor sin Adherencia al tratamiento medico

Linda Carolina Torres Suarez

NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

No. DE REGISTRO: 395-94056

FIRMA DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN FUNCIONAL INTEGRAL

Código: FOR-PSS-575
Versión: 0
Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022
Página: 1 de 1

VALORACIÓN ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

FECHA: DÍA: 17 MES: 07 AÑO: 2026

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Laurentino Nino Camargo.

No. DE DOCUMENTO: 17142033 DE:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: San Vicente chucuri 08 Marzo 1946 EDAD: 80

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar sub FECHA DE INGRESO: 17/07/2026

ANTECEDENTES

Patológicos: Lumbago no especificado, hipoacusia no especificada, trastorno de Retina, Tost. Radiculopatia

Quirúrgicos: Cx Amigdalas.

Traumáticos: Niega.

Tóxicos: Niega.

Alérgicos: Niega.

Farmacológicos: Tamsulosina 0.4mg, Pregabalina 25mg.

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta.

ORIENTACIÓN: tiempo y espacio

LENGUAJE: normal Fluido.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: hipoacusia O.D.

NARIZ: normal

BOCA: Ausencia de Piezas dentales

OJOS: Trastorno de la Retina

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 124/76 mmHg F.C.: 74 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 36.4 °C Talla:_____ Peso:_____

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: normal

MOVILIDAD: Con Ayuda mecanica baston.

DOLOR: Refiere en Rodillas por sus DX.

DESPLAZAMIENTO: lento con Ayuda mecanica baston.

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Lumbago no especificado, hipoacusia no especificada, trastorno de la retina no especificado, trastorno de disco lumbar y otros con Radiculopatia, hiperplasia benigna de Prostata

TRATAMIENTO MÉDICO

Tamsulosina 0.4mg, Pregabalina 25mg.

OBSERVACIONES

Leve edema en miembros inferiores.

Linda Carolina Torres Suarez

NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

No. DE REGISTRO: 39519066

FIRMA DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN FUNCIONAL INTEGRAL	Código: FOR-PSS-575 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

VALORACIÓN ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

FECHA: DÍA: 19 MES: 07 AÑO: 2026

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Oscar Javier Osorio Perez

No. DE DOCUMENTO: 79100566 DE:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Mariquita (Tolima) 27/07/1955 EDAD: 71

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar FECHA DE INGRESO: 19/07/2026

ANTECEDENTES

Patológicos: No refiere

Quirúrgicos: Sondeo ocular

Traumáticos: Fractura de muñeca

Tóxicos: No refiere.

Alérgicos: No refiere

Farmacológicos: Omeprazol 20mg.

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta.

ORIENTACIÓN: Tiempo y espacio

LENGUAJE: Normal Fluido

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Refiere tinitus bilateral.

NARIZ: Normal

BOCA: normal.

OJOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 129/83 mmHg F.C.: 75 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 36.4 °C Talla: _____ Peso: _____

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Normal

MOVILIDAD: normal

DOLOR: Niega.

DESPLAZAMIENTO: Normal sin Ayuda mecanica.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

No refiere.

TRATAMIENTO MÉDICO

omeprazol 20mg.

OBSERVACIONES

Persona mayor no Aporta historia clinica

Linda Carolina Torres Suarez

NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

No. DE REGISTRO 39539056

FIRMA DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN FUNCIONAL INTEGRAL	Código: FOR-PSS-575 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

VALORACIÓN ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

FECHA: DÍA: 21 MES: 07 AÑO: 2026

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gabriel Antonio Hernandez Arroyo

No. DE DOCUMENTO: 8243750 DE: Medellin (Ant)

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Petulia (Ant) 22/08/1943 EDAD: 8

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital salud FECHA DE INGRESO: 21/07/2026

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipoacusia.

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Niega

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta

ORIENTACIÓN: Tiempo y espacio

LENGUAJE: normal fuerte por su hipoacusia.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: hipoacusia bilateral.

NARIZ: normal

BOCA: Ausencia de piezas dentales

OJOS: Uso de Gafas.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 130/70 mmHg F.C.: 57 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 36.5 °C Talla: 1.63 Peso:

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: normal

MOVILIDAD: normal sin ayuda mecanica

DOLOR: refiere dolor en miembros inferiores.

DESPLAZAMIENTO: sin ayuda mecanica

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

solo refiere hipoacusia

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

Persona mayor no Aporta historia clinica

Linda Carolina Torres Suarez

NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

FIRMA DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

No. DE REGISTRO: 39579056

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN FUNCIONAL INTEGRAL	Código: FOR-PSS-575 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

VALORACIÓN ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

FECHA: DÍA: 28 MES: 07 AÑO: 2026

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Hector Miguel Garzon

No. DE DOCUMENTO: 2.994 707 | DE: Chia

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Tenjo (Cundinamarca) 14/01/1960 | EDAD: 66.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud. | FECHA DE INGRESO: 28/07/2026

ANTECEDENTES

Patológicos: Niega

Quirúrgicos: Osteosintesis con placa y tornillo

Traumáticos: Ruptura de Femur, miembro Inferior Izquierdo

Tóxicos: Niega

Alérgicos: No refiere

Farmacológicos: Atorvastatina, Fluoxetina, Acido Acetilsalicilico, Diosmina/hesperidina

ESTADO DE CONCIENCIA:

ORIENTACIÓN:

LENGUAJE:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Hipoacusia ambos oidos

NARIZ: Niega

BOCA: Protesis dental Superior

OJOS: baja visión en ambos ojos

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 130/70 mmHg F.C.: 75 x min F.R.: 20 x min | Temperatura: 36.4 °C | Talla: 1,56 | Peso:

OBSERVACIONES: RH O+

EXTREMIDADES

FUERZA: Normal

MOVILIDAD: Normal

DOLOR: Niega

DESPLAZAMIENTO: Normal Sin ayuda Mecanica

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Venas Varicosas de los miembros Inferiores. Sin ulcera ni inflamación

TRATAMIENTO MÉDICO

Diosmina/hesperidina 450mg/50mg, Fluoxetina 20mg, Acido Acetilsalicilico 100mg

Atorvastatina 40mg.

OBSERVACIONES

Natalia Rodriguez Herazo

NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

No. DE REGISTRO: 1002497075

Natalia Rodriguez Herazo.

FIRMA DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN FUNCIONAL INTEGRAL	Código: FOR-PSS-575 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

VALORACIÓN ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

FECHA: DÍA: 29 MES: 07 AÑO: 2026

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Eduardo Jimenez Macias.

No. DE DOCUMENTO: 3644897 DE:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 18/oct./1949. Urrao (Ant) EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud. FECHA DE INGRESO: 29/07/2026

ANTECEDENTES

Patológicos: Hiperplasia prostatica,

Quirúrgicos: Totalcostomia.

Traumáticos: niega.

Tóxicos: niega

Alérgicos: niega.

Farmacológicos: Quetiapina 50mg. tamsulosina.

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta.

ORIENTACIÓN: tiempo y espacio

LENGUAJE: normal Fluido.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: normal

NARIZ: normal

BOCA: Protesis superior

OJOS: Uso de Gafas.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 123/84 mmHg F.C.: 79 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.7 °C Talla: _____ Peso: _____

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: normal.

MOVILIDAD: normal sin Ayuda mecanica.

DOLOR: niega

DESPLAZAMIENTO: normal

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hiperplasia prostatica.

TRATAMIENTO MÉDICO

Persona mayor no Aporta Historia Clinica.

OBSERVACIONES

Linda Carolina Torres Suarez

NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

No. DE REGISTRO: 39579056

FIRMA DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN FUNCIONAL INTEGRAL	Código: FOR-PSS-575 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

VALORACIÓN ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

FECHA: DÍA: 29 MES: 07 AÑO: 2026

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Justo Pastor Moreno Obando

No. DE DOCUMENTO: 79311917 | DE:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 03/Ago/1964 | EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Coosalud | FECHA DE INGRESO: 29/07/2026

ANTECEDENTES

Patológicos: Hiperplasia de Prostata.

Quirúrgicos: niega

Traumáticos: niega.

Tóxicos: niega.

Alérgicos: niega.

Farmacológicos: niega.

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta

ORIENTACIÓN: tiempo y espacio

LENGUAJE: normal fluido.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: normal

NARIZ: normal

BOCA: Ausencia de Piezas dentales

OJOS: normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 130/79 mmHg F.C.: 78 x min F.R.: 19 x min | Temperatura: 36.3 °C | Talla: _____ | Peso: _____

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: normal

MOVILIDAD: normal

DOLOR: niega.

DESPLAZAMIENTO: normal

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hiperplasia de prostata.

TRATAMIENTO MÉDICO

no refiere, no aporta historia clinica

OBSERVACIONES

Linda Carolina Torres Suarez

NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

No. DE REGISTRO: 39579056

FIRMA DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN