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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Juan David BUSTOS Rodriguez

No. DE DOCUMENTO: 1025522792

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☑

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/03/2024			02/03/2024			03/03/2024			04/03/2024			05/03/2024			06/03/2024			07/03/2024			08/03/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Carbamazepina V.O			22			22			22			22			22			22			22			22
1-2-2 tab 200mg		14			14			14			14			14			14			14			14	
c/8H 14-22-6			06			06			6			06			06			06			06			06
Aripiprazol V.O			20			20			20			20			20			20						
1/2 tab tab 15mg																								
c/24H 20																								
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud — MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)		Cam Ramos O 72205163	ORO Martinez 1208893613		Cam Ramos O 72265105	Angela Amaya 52323370		Cam Ramos O [illegible]	[illegible]		Mari Padilla 1016077994	Margarita [illegible] 1010000035		Mari Padilla 1016077994	ORO Martinez 1208893613		Mari Padilla 1016077994	Angela Amaya 52323370		Cam Ramos O [illegible]	[illegible] 90220943		Mari Padilla 1016077994	Margarita [illegible] 1010000035

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	09/03/2024			10/03/2024			11/03/2024			12/03/2024			13/03/2024			14/03/2024			15/03/2024			16/03/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Carbamazepina V.O			22			22			22			22			22			22			22			22
1-2-2 tab 200mg		14			14			14			14			14			14			14			14	
c/8H 14-22-6			06			6			06			06			06			06			6			06
Aripiprazol V.O																								
1/2 tab tab 15mg																								
c/24H 20																								
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud		Mari Padilla 1016077994	ORO Martinez 1208893613		Mari Padilla 1016077994	Margarita [illegible] 1010004038		Cam Ramos O 72265105	Diana Cruz 52278685		Mari Padilla 1016077994	Angela Amaya 52313370		Cam Ramos O 72265105	ORO Martinez 1208893613		Mari Padilla 1016077994	Diana Cruz 52278685		Cam Ramos O 72265105	Katherin Guevara [illegible]		Cam Ramos O 72265105	Diana Cruz 52278685

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo 20190331526 - 12/07/2019
Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: 4099 Sebastian Sanchez Nieto

No. DE DOCUMENTO: 1013619477

RC: ☐ TI: ☑ CC: ☐

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/03/2024			02/03/2024			03/03/2024			04/03/2024			05/03/2024			06/03/2024			07/03/2024			08/03/2024			09/03/2024			10/03/2024			11/03/2024			12/03/2024			13/03/2024			14/03/2024			15/03/2024			16/03/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Quetiapina V.O 1-1-2 Tab 100mg c/8h 6-14-22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22
Acido Valproico V.O 2 Cap Cap 250mg c/8h 14-22-6	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22
Carbamazepina V.O 1 Tab Tab 200mg c/8h 14-22-6	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22
Aripiprazol V.O 2 Tab Tab 15mg c/24h 20	06		20	06		20	06		20	06		20	06		20	06		20	06		20	06		20	06		20	06		20	06		20	06		20	06		20	06		20	06		20	06		20

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Mem 09/05/2019 - 13/07/2019
Página: 1 de 7

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Couto Roger Brayan Stiven Santamaria Suarez

No. DE DOCUMENTO: 1097 686 225

RC ☐ TI ☐ CC ☑

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (No, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/05/2019 M	01/05/2019 T	01/05/2019 N	02/05/2019 M	02/05/2019 T	02/05/2019 N	03/05/2019 M	03/05/2019 T	03/05/2019 N	04/05/2019 M	04/05/2019 T	04/05/2019 N	05/05/2019 M	05/05/2019 T	05/05/2019 N	06/05/2019 M	06/05/2019 T	06/05/2019 N	07/05/2019 M	07/05/2019 T	07/05/2019 N	08/05/2019 M	08/05/2019 T	08/05/2019 N	09/05/2019 M	09/05/2019 T	09/05/2019 N	10/05/2019 M	10/05/2019 T	10/05/2019 N	11/05/2019 M	11/05/2019 T	11/05/2019 N	12/05/2019 M	12/05/2019 T	12/05/2019 N	13/05/2019 M	13/05/2019 T	13/05/2019 N	14/05/2019 M	14/05/2019 T	14/05/2019 N	15/05/2019 M	15/05/2019 T	15/05/2019 N	16/05/2019 M	16/05/2019 T	16/05/2019 N
Bisacodilo V.O 1 Tab Tab 5mg c/24h			20			20			20			20			20			20			20			20						20			20			20			20			20			20			20		
Polietilenglicol V.O 20 gr Fco 160 gr c/24h			20			20			20			20			20			20			20			20						20			20			20			20			20			20			20		
Levotiroxina V.O 1 Tab Tab 50mcg c/24h 6			06			06			06			06			06			06			06			06						06			06			06			06			06			06			06		
Carbamazepina V.O 1 Tab Tab 200mg c/8h 14-22-6	14		22		14	22		14	22	14		22	14		22	14		22	14		22	14		22	14		22	14		22	14		22	14		22	14		22	14		22	14		22	14		22
Acido Valproico V.O 10cc Susp 250mg/5ml c/8h 14-22-6	14		06	14		06	14		06	14		06	14		06	14		06	14		06	14		06	14		06	14		06	14		06	14		06	14		06	14		06	14		06	14		06
Oloptadina Oftal 1gt c/ojo Sol 0,2% c/12h 18-6	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06
Carboximetilcelulosa Oft 1gt c/ojo Sol 0,5% c/6h 12-18-24-6	12	18	24 06	12	18	24 06	12	18	24 06	12		24 06	12		24 06	12		24 06	12		24 06	12		24 06	12		24 06	12		24 06	12		24 06	12		24 06	12		24 06	12		24 06	12		24 06	12		24 06
Lomotrigina V.O 2 Tab Tab 50mg c/12h 18-6		18	06		18	06		18	06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06
Olanzapina V.O 1 Tab Tab 10mg c/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			20						20			20			20			20			20			20			20		

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019
Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Juan Esteban Reyes Rodriguez
No. DE DOCUMENTO: 1.000.035860
RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	DÍA	01/03/2024			02/03/2024			03/03/2024			04/03/2024			05/03/2024			06/03/2024			07/03/2024			08/03/2024			09/03/2024			10/03/2024			11/03/2024			12/03/2024			13/03/2024			14/03/2024			15/03/2024			16/03/2024		
	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Levomepromazina V.O 10 gts 6 Gts 4%. c/8h 14-22-6			14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22
Carbamazepina V.O 1 Tab Tab 200mg c/8h 14-22-6			14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22
Aripiprazol V.O 1 Tab Tab 15mg c/24h 20				20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)																																																

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019
Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Daniel arias Cisnero
No. DE DOCUMENTO: 1049875100
RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/05/2024 M	T	N	02/05/2024 M	T	N	03/05/2024 M	T	N	04/05/2024 M	T	N
Carbamazepina v.o			22			22			22			22
8cc susp 20mg/ml		14			14			14			14	
c/8H 14-22-6			06			06			6			06
Haloperidol v.o			06			06			6			06
25gts 2mg/ml		18			18			10				
c/12H 18-6											18	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud		Camilo 1233...	Ana Martinez 1233890613		Camilo 1233...	Angela Amaya 52373135		Camilo 1233...	[illegible] 3710		Mari Padilla 1016077994	Marluly [illegible] 10101000...

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	05/05/2024 M	T	N	06/05/2024 M	T	N	07/05/2024 M	T	N	08/05/2024 M	T	N
Carbamazepina v.o			22			22			22			22
8cc susp 20mg/ml		14			14			14			14	
c/8H 14-22-6			06			06			06			06
Haloperidol v.o			06			06			06			06
25gts 2mg/ml												
c/12H 18-6		18			18			18			18	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud		Mari Padilla 1016077994	Ana Martinez 1233890613		Mari Padilla 1016077994	Alexa Amaya 52323376		Camilo 1233...	Holman Moncada 80220947		Mari Padilla 1016077994	Marluly [illegible] 10101000...

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	09/05/2024 M	T	N	10/05/2024 M	T	N	11/05/2024 M	T	N	12/05/2024 M	T	N
Carbamazepina v.o			22			22			22			22
8cc susp 20mg/ml		14			14			14			14	
c/8H 14-22-6			06			06			06			06
Haloperidol v.o			06			06			06			06
25gts 2mg/ml												
c/12H 18-6		18			18			18			18	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud		Mari Padilla 1016077994	Ana Martinez 1233890613		Mari Padilla 1016077994	Margarita Chocó 1014...		Camilo 1233...	Diana Cruz 52278665		Mari Padilla 1016077994	Alexa Amaya 52323376

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	13/05/2024 M	T	N	14/05/2024 M	T	N	15/05/2024 M	T	N	16/05/2024 M	T	N
Carbamazepina v.o			22			22			22			22
8cc susp 20mg/ml		14			14			14			14	
c/8H 14-22-6			06			06			06			06
Haloperidol v.o			06			06			06			06
25gts 2mg/ml												
c/12H 18-6		18			18			18			18	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud		Camilo 1233...	Ana Martinez 1233890613		Mari Padilla 1016077994	Diana Cruz 52278665		Camilo 1233...	Katrin Guevara [illegible]		Camilo 1233...	Diana Cruz 52278665

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud
MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019
Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: John Alexander Diaz Sutitaba

No. DE DOCUMENTO: 1022928669

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)
Aripiprazol V.O 1 tab Tab 15mg c/12h 18-6	18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 06 06 06 06 06 06
Levomepromazina V.O 4 tab Tab 25mg c/24h 20	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20
Levomepromazina V.O 3 tab Tab 25mg c/24h 20	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 18 18 18 18 18 18
Levomepromazina V.O 2 Tab Tab 25mg c/24h 20	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20
Risperidona V.O 2 tab Tab 2mg c/12h 20-8	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20
Biperideno V.O 1 tab 5mg c/24h 20	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20
Acido Valproico V.O 7cc Sol 250mg/5ml c/8h 14-22-6	14 22 6 14 22 6 14 22 6 14 22 6 14 22 6 14 22 6 14 22 6 14 22 6 14 22 6 14 22 6 14 22 6 14 22 6 14 22 6 14 22 6
Haloperidol V.O 1 tab Tab 5mg c/12h 18-6	18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 06 06 06 06 06 06
Fenobarbital V.O 1 tab Tab 100mg c/24h 20	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro [illegible]
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Angie Daniela Figueroa Barrera
No. DE DOCUMENTO: 1141320586
RC: ☐ TI: ☑ CC: ☐

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/03/2024			02/03/2024			03/03/2024			04/03/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
CarBamazepina V.O			6			6			6			6
1tab tab 200mg		14			14			14			14	
c/8H 14-22-06			22			22			22			22
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)	Cam [illegible]	Auxi Nucayo 53067727		Cam [illegible]	Angela Amaya 52323[illegible]		Cam [illegible]	Auxi Nucayo 53067727		Mari Padilla 1016077994	A. Angela Amaya 52323570	

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	05/03/2024			06/03/2024			07/03/2024			08/03/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
CarBamazepina V.O			6			6			6			22
1tab tab 200mg		14			14			4			14	
c/8H 14-22-06			22			22			22			06
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Mari Padilla 1016077994	Auxi Nucayo 53067727		Mari Padilla 1016077994	Angela Amaya 52323170		Cam [illegible]	Auxi Nucayo 53067727		Mari Padilla 1016077994	[illegible]	

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	09/03/2024			10/03/2024			11/03/2024			12/03/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
CarBamazepina V.O			22			22			22			22
1tab tab 200mg		14			14			14			14	
c/8H 14-22-06			6			6			6			6
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Mari Padilla 1016077994	Auxi Nucayo 53067727		Mari Padilla 1016077994	[illegible]		Cam [illegible]	Auxi Nucayo 53067727		Mari Padilla 1016077994	Angela Amaya 52323170	

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	13/03/2024			14/03/2024			15/03/2024			16/03/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
CarBamazepina V.O			22			22			22			22
1tab tab 200mg		14			14			14			14	
c/8H 14-22-06			6			6			6			06
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Cam [illegible]	Auxi Nucayo 53067727		Mari Padilla 1016077994	Fanny [illegible] 20384839		Cam [illegible]	[illegible]		Cam [illegible]	[illegible]	

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019
Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Maria Alejandra Rincon Melo

No. DE DOCUMENTO: 1011088720

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/03/2024			02/03/2024			03/03/2024			04/03/2024			05/03/2024			06/03/2024			07/03/2024			08/03/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Levotiroxina VO 1tb 50mcg c/d 24h 6			6			6			6						6			6			6			06
Carbamazepina 1tb 200mg c/d 12h 18-06		18	6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	06
Amlodipino VO 1tb 10mg c/24h 06			6			6			6			6			6			6			6			06
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud — MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)	Cam Bao [illegible]	Angi Mucayo 53067727		Cam Bao 72261733	ANGELA Amaya 52323570		Cam Bao [illegible]	Angi Mucayo 53067727		Mar Padilla 1016077994	ANGELA Amaya 52323570		Mar Padilla 1016077994	Angi Mucayo 53067727		Mar Padilla 1016077994	ANGELA Amaya 52323570		Cam Bao [illegible]	Angi Mucayo 53067727		Mar Padilla 1016077994	Holman [illegible] 80226943	

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	09/03/2024			10/03/2024			11/03/2024			12/03/2024			13/03/2024			14/03/2024			15/03/2024			16/03/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Levotiroxina VO 1tb 50mcg c/d 24h 6			6			6			6			6			6			6			6			6
Carbamazepina 1tb 200mg c/d 12h 18-06		18	6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	6
Amlodipino VO 1tb 10mg c/24h 06			6			6			6			6			6			6			6			6
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Mar Padilla 1016077994	Angi Mucayo 53067727		Mar Padilla 1016077994	ANGELA Amaya 52323570		Cam [illegible]	Angi Mucayo 53067727		Mar Padilla 1016077994	ANGELA Amaya 52323570		Cam Bao [illegible]	Angi Mucayo 53067727		Mar Padilla 1016077994	Fanny [illegible] 20384659		Cam Bao [illegible]	Katina [illegible]		Cam Bao [illegible]	[illegible]	

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Inicio (27/11/2023) - 12/07/2019
Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO RENACER

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Janier Andres Bustos Castillo

No. DE DOCUMENTO: 1024514514

RC ☐ TI ☐ CC ☒

HORA DE ADMINISTRACION (DE 07:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Ms, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/05/2024			02/05/2024			03/05/2024			04/05/2024			05/05/2024			06/05/2024			07/05/2024			08/05/2024			09/05/2024			10/05/2024			11/05/2024			12/05/2024			13/05/2024			14/05/2024			15/05/2024			16/05/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Olanzapina V.O 2 Tab 10 mg c/24h 20			20			20			20						20			20			20						20						20			20			20			20			20			20
Carbamazepina V.O 1 Tab 200 mg c/8h 14-22-6	14		6	14		6	14		6	14			14		6	14		6	14		6	14			14		6	14			14		6	14		6	14		6	14		6	14		6	14		6
Acido Valproico V.O 2 Cap Cap 250 mg c/12h 18-6	18		6	18		6	18		6	18			18		6	18		6	18		6	18			18		6	18			18		6	18		6	18		6	18		6	18		6	18		6
Aripiprazol V.O 1 Tab 15 mg c/12h 18-6	18		6	18		6	18		6	18			18		6	18		6	18		6	18			18		6	18			18		6	18		6	18		6	18		6	18		6	18		6
Levomepromazina V.O. 19 gts 6 Ts 4% c/24h 20			20			20			20						20																																
Bisacodilo V.O 1 Tab Tab 5mg c/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20		
Levomepromazina V.O 12 gts 6 Ts 4% c/24h 20																		20			20			20			20			20																	
Levomepromazina V.O 10 gts 6 Ts 4% c/24h 20																																		20			20			20			20			20		

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)																																															

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR.PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo 20191031526 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Punto Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Mariana Calderon Castro

No. DE DOCUMENTO: 1033117313

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/03/2024			02/03/2024			03/03/2024			04/03/2024			05/03/2024			06/03/2024			07/03/2024			08/03/2024			09/03/2024			10/03/2024			11/03/2024			12/03/2024			13/03/2024			14/03/2024			15/03/2024			16/03/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Ciclosporina V.O 0,6 cc Susp 100mg/ml c/12h 18-6		18			18			18						18				18																															
			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06		
Prednisolona V.O 2cc Susp 3mg/ml c/24h 6			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06		
Clonazepam V.O 12 gts Gts 2,5mg/ml c/12h 18-6		18			18			18						18				18																															
			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06		
Acido Valproico V.O 2,5cc Susp 250mg/5ml c/12h 18-6		18			18			18						18				18																															
			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06		
Olanzapina V.O 1 Tab Tab 5mg c/12h 18-6		18			18			18						18				18																															
			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06		
Risperidona V.O 0.5cc Susp 1% c/12h 18-6								18			18			18			18			18			18			18			18			18																
																																			6			6			6			6			6		
																																			18			18			18			18			18		

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSIS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo (20190331526 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Quevin David Daza Martin

No. DE DOCUMENTO: 1012398437

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/03/2024			02/03/2024			03/03/2024			04/03/2024			05/03/2024			06/03/2024			07/03/2024			08/03/2024			09/03/2024			10/03/2024			11/03/2024			12/03/2024			13/03/2024			14/03/2024			15/03/2024			16/03/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Carbamazepina VO 10cc Susp 20 mg/ml c/6h 14-22-6		14	22		14	22		14	22		14	22																																				
Acido Valproico VO 10cc Susp 250mg/5ml c/8h 18-6	18		6	18		06	18		6			06			06	18		06			6			06			6			06			06			06			6			6			6	
Risperidona VO 1tab Tab 1mg c/6h 14-22-6	14	22	6	14	22	06	14	22	6	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	06	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22	
Carbamazepina VO 10cc Susp 20mg/ml c/12h 18-6	18		6	18		06	18		6	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06	18		06	18		6	18		6	18		6			

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Dylan Santyago Hernandez Rojas

No. DE DOCUMENTO: 1033815973

RC: ☒ TI: ☐ CC: ☐

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/03/2024 M	01/03/2024 T	01/03/2024 N	02/03/2024 M	02/03/2024 T	02/03/2024 N	03/03/2024 M	03/03/2024 T	03/03/2024 N	04/03/2024 M	04/03/2024 T	04/03/2024 N
Risperidona V.O			22			22			6			22
4,5-1,5-2cc Susp 1%		14			14			14			14	
c/8h 6-14-22						06			22			06
Clonidina V.O			20			20			20			20
1 Tab 0,15 mg												
c/24h 20												
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud		Cam Isa G 72251182	OTO Martinez 1220890613		Cam Isa G 72253169	Marguerita Chaux 1014004038		Cam Isa G 72253169	Angi Navarro 53067727		Mari Padilla 1016077994	Marguerita Chaux 1014004038

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	05/03/2024 M	05/03/2024 T	05/03/2024 N	06/03/2024 M	06/03/2024 T	06/03/2024 N	07/03/2024 M	07/03/2024 T	07/03/2024 N	08/03/2024 M	08/03/2024 T	08/03/2024 N
Risperidona V.O			22			22			22			22
4,5-1,5-2cc Susp 1%		14			14			14			14	
c/8h 6-14-22			6			06			6			06
Clonidina V.O			20			20			20			20
1 Tab 0,15 mg												
c/24h 20												
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud		Mari Padilla 1016077994	Angi Navarro 53067727		Mari Padilla 1016077994	Marguerita Chaux 1019004038		Cam Isa 72253169	Angi Navarro 53067727		Mari Padilla 1016077994	Marguerita Chaux 1014004038

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	09/03/2024 M	09/03/2024 T	09/03/2024 N	10/03/2024 M	10/03/2024 T	10/03/2024 N	11/03/2024 M	11/03/2024 T	11/03/2024 N	12/03/2024 M	12/03/2024 T	12/03/2024 N
Risperidona V.O			22			22			22			22
4,5-1,5-2cc Susp 1%		14			14			14			14	
c/8h 6-14-22			6			06			6			06
Clonidina V.O			20			20			20			20
1 Tab 0,15 mg												
c/24h 20												
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud		Mari Padilla 1016077994	Angi Navarro 53067727		Mari Padilla 1016077999	Marguerita Chaux 1014004038		Cam Isa 72253159	Angi Navarro 53067727		Mari Padilla 1016077994	Marguerita Chaux 1014004038

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	13/03/2024 M	13/03/2024 T	13/03/2024 N	14/03/2024 M	14/03/2024 T	14/03/2024 N	15/03/2024 M	15/03/2024 T	15/03/2024 N	16/03/2024 M	16/03/2024 T	16/03/2024 N
Risperidona V.O			22			22			22			22
4,5-1,5-2cc Susp 1%		14			14			14			14	
c/8h 6-14-22			6			6			6			6
Clonidina V.O			20			20			20			20
1 Tab 0,15 mg												
c/24h 20												
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud		Cam Isa 72253169	Angi Navarro 53067727		Mari Padilla 1016077997	Tanny Barreto 2038418839		Cam Isa 72253169	Katherin Guerrero [illegible]		Cam Isa 72253169	Marguerita Chaux 1014004038

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR.PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019
Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Jaimy Paola Bocanegra Calduche
No. DE DOCUMENTO: 1024597242
RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/05/2024 M	01/05/2024 T	01/05/2024 N	02/05/2024 M	02/05/2024 T	02/05/2024 N	03/05/2024 M	03/05/2024 T	03/05/2024 N	04/05/2024 M	04/05/2024 T	04/05/2024 N	05/05/2024 M	05/05/2024 T	05/05/2024 N	06/05/2024 M	06/05/2024 T	06/05/2024 N	07/05/2024 M	07/05/2024 T	07/05/2024 N	08/05/2024 M	08/05/2024 T	08/05/2024 N	09/05/2024 M	09/05/2024 T	09/05/2024 N	10/05/2024 M	10/05/2024 T	10/05/2024 N	11/05/2024 M	11/05/2024 T	11/05/2024 N	12/05/2024 M	12/05/2024 T	12/05/2024 N	13/05/2024 M	13/05/2024 T	13/05/2024 N	14/05/2024 M	14/05/2024 T	14/05/2024 N	15/05/2024 M	15/05/2024 T	15/05/2024 N	16/05/2024 M	16/05/2024 T	16/05/2024 N
Acido Valproico VO Fco Susp 250mg/5ml c/24h 20			20			20			20																																								
Esomeprazol VO 1 Tab 20mg c/24h 6			6			6			6			6			6			6			6			06			6			6			6			6			6			06			6			06
Polietilenglicol VO 20 gr Fco 160 gr c/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20						20			20			20
Acido Valproico VO 6cc Susp 250mg/5ml c/24h 20																								20																		20			20			20
Loratadina VO 1 Tab Tab 10mg c/24h 20												20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			10			20		
N-Acetilcisteina VO 1 Sobre Sobre 600mg c/24h 14																14			M			14			14			14			14			14			14			14			14			14		
Bromuro Ipratropio Inh 2 puff Inh 20mg/d c/8h 14-22-6																14	22	6	M	22	6	14	22	06	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22	06	14	22	6	14	22	06

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Jose Luis Ramirez Sabana
No. DE DOCUMENTO: 1000216791
RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/03/2024 M	T	N	02/03/2024 M	T	N	03/03/2024 M	T	N	04/03/2024 M	T	N
Levetiracetam V.O			22			22			22			22
10cc Susp 100mg/ml		14			14			14			14	
c/8H 14-22-06			06			06			6			06
Acido Valproico V.O			22			22			22			22
10cc Susp 250mg/5ml		14			14			14			14	
c/8H 14-22-06			06			06			6			06
Olanzapina V.O			20			20			20			20
1 tab 5mg												
c/24H 20												
Lacosamida V.O			22			22			22			22
1 tab tab 50mg		14			14			14			14	
c/8H 14-22-06			06			06			6			06
Levotiroxina V.O			06			06			6			06
1 tab tab 75mg												
c/24H 06												
Diclofenaco V.O												
1 tab 50mg Tab 50mg												
c/12H 18-6												
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud. MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)	Carmen Rincón [illegible]	Ono Martinez 1233898613		Carmen Rincón [illegible]	Holman Maldonado 80220745		Carmen Rincón [illegible]	[illegible]		Mari Padilla 1016077994	Holman Maldonado 80220745	

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	05/03/2024 M	T	N	06/03/2024 M	T	N	07/03/2024 M	T	N	08/03/2024 M	T	N
Levetiracetam V.O			22			22			22			22
10cc Susp 100mg/ml		14			14			14			14	
c/8H 14-22-06			06			06			06			06
Acido Valproico V.O			22			22			22			22
10cc Susp 250mg/5ml		14			14			14			14	
c/8H 14-22-06			06			06			06			06
Olanzapina V.O			20			20			20			20
1 tab 5mg												
c/24H 20												
Lacosamida V.O			22			22			22			22
1 tab tab 50mg		14			14			14			14	
c/8H 14-22-06			06			06			06			06
Levotiroxina V.O			06			06			06			06
1 tab tab 75mg												
c/24H 06												
Diclofenaco V.O									06			06
1 tab 50mg Tab 50mg								18				
c/12H 18-6											18	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Mari Padilla 1016077994	Ono Martinez 1233898613		Mari Padilla 1016077994	Holman Maldonado 80220745		Carmen Rincón [illegible]	Holman Maldonado 80220745		Mari Padilla 1016077994	Holman Maldonado 80220745	

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	09/03/2024 M	T	N	10/03/2024 M	T	N	11/03/2024 M	T	N	12/03/2024 M	T	N
Levetiracetam V.O			22			22			22			22
10cc Susp 100mg/ml		14			14			14			14	
c/8H 14-22-06			06			06			06			06
Acido Valproico V.O			22			22			22			22
10cc Susp 250mg/5ml		14			14			14			14	
c/8H 14-22-06			06			06			06			06
Olanzapina V.O			20			20			20			20
1 tab 5mg												
c/24H 20												
Lacosamida V.O			22			22			22			22
1 tab tab 50mg		14			14			14			14	
c/8H 14-22-06			06			06			06			06
Levotiroxina V.O			06			06			06			06
1 tab tab 75mg												
c/24H 06												
Diclofenaco V.O			06			06			06			06
1 tab 50mg Tab 50mg												
c/12H 18-6		18			18			18			18	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Mari Padilla 1016077994	Ono Martinez 1233898613		Mari Padilla 1016077994	Holman Maldonado 80220745		Carmen Rincón [illegible]	Diana Cruz 52276685		Mari Padilla 1016077994	Holman Maldonado 80220745	

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	13/03/2024 M	T	N	14/03/2024 M	T	N	15/03/2024 M	T	N	16/03/2024 M	T	N
Levetiracetam V.O			22			22			22			22
10cc Susp 100mg/ml		14			14			14			14	
c/8H 14-22-06			06			06			6			06
Acido Valproico V.O			22			22			22			22
10cc Susp 250mg/5ml		14			14			14			14	
c/8H 14-22-06			06			06			6			06
Olanzapina V.O			20			20			20			20
1 tab 5mg												
c/24H 20												
Lacosamida V.O			22			22			22			22
1 tab tab 50mg		14			14			14			14	
c/8H 14-22-06			06			06			6			06
Levotiroxina V.O			06			06			6			06
1 tab tab 75mg												
c/24H 06												
Diclofenaco V.O			06			06			6			06
1 tab 50mg Tab 50mg												
c/12H 18-6		18			18			18			18	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Carmen Rincón [illegible]	Ono Martinez 1233898613		Mari Padilla 1016077994	Holman Maldonado 80220745		Carmen Rincón [illegible]	[illegible]		Carmen Rincón [illegible]	Ono Martinez 1233898613	

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo (20190315261 - 12/07/2019
Página: 1 de 2

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Maria Rebeca Daria De la Osa

No. DE DOCUMENTO: 1100 395 371

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/03/2024			02/03/2024			03/03/2024			04/03/2024			05/03/2024			06/03/2024			07/03/2024			08/03/2024			09/03/2024			10/03/2024			11/03/2024			12/03/2024			13/03/2024			14/03/2024			15/03/2024			16/03/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Bisacodilo V.O 1tab tab Sim c/24H 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20
trimeg V.O 1tab tricomjugado c/24H 14		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14	
Levetiracetam V.O Gtas Sol 100mg/1ml c/8H 14-22-06	14		22 06	14		22 06	14		22 6	14		22 06	14		22 06	14		22 06	14		22 06	14		22 06	14		22 06	14		22 06	14		22 06	14		22 06	14		22 06	14		22 6	14		22 06

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Jennifer Paola Urrego Suarez
No. DE DOCUMENTO: 1001286236
RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/03/2024			02/03/2024			03/03/2024			04/03/2024			05/03/2024			06/03/2024			07/03/2024			08/03/2024			09/03/2024			10/03/2024			11/03/2024			12/03/2024			13/03/2024			14/03/2024			15/03/2024			16/03/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Topiramato V.O. 1 Tab Tab 50mg c/8h 14-22-6		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22
Levotiroxina V.O 1 Tab Tab 75 mcg c/24h 6.			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06
Acetazolamida V.O 1 Tab Tab 250mg c/12h 18-6		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06
Levetiracetam V.O 1 Tab Tab 1gr c/8h 14-22-6		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22
			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06
Bisacodilo V.O 1 Tab Tab 5mg c/24h 20.			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20
Polietilenglicol V.O 1 Sobre Sobre 17gr c/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20
Clobazam V.O 1 Tab Tab 10mg c/12h 18-6		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06
Acido Valproico V.O 10-10-20 cc Jarabe 5mg/5ml c/8h 6-14-22.		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22
			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019
Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Johan Andres Londoño Cruz

No. DE DOCUMENTO: 1031801318

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)																																											Observaciones
	12/05/2024			13/05/2024			14/05/2024			20/05/2024			21/05/2024			22/05/2024			23/05/2024			24/05/2024			25/05/2024			26/05/2024			27/05/2024			28/05/2024			29/05/2024			30/05/2024			31/05/2024			
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Esomeprazol V.6 1 Tab Tab 20mg c/24h 6			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6						
Bisacodilo V.6 1 Tab Tab 5mg c/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20						
Salbutamol Inh 2 PUFF Inh 100mcg/d c/12h 18-6	18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18						
Bromuro Ipratropio Inh 2 PUFF Inh 20mcg/d c/8h 14-22-6		22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22						
	14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14						
		6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06						
Formula Magistral TOP 1 Aplic Tricompuesto c/8h 6-14-22		22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22						
	14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14						
		6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06						
Polietilenglicol V.6 25 gr Fco 160gr c/12h 18-6		6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06						
	18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18						
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)																																												

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Alamo (2019031520 - 12/03/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Jenifer Paola Urrego Suarez

No. DE DOCUMENTO: 1001286236

HC: ☐ TI ☐ CC ☒

Medicamentos (No. Dosis, Presentación y Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACIÓN (DE 24 EN 24 HORAS A PERSONAS)																																							Observaciones
	1 día/día			8 días/días			14 días/días			20 días/días			27 días/días			28 días/días			29 días/días			30 días/días			31 días/días			32 días/días			33 días/días			34 días/días			35 días/días			
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
tenofovir U.O 1 tab tab 300 mg c/24H		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		
Lamivudina U.O 1 tab tab 75 mg c/24H			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06		
Acetaminofen U.O 1 tab tab 250 mg c/12H			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06		
Levofloxacina U.O 1 tab tab 1 gr c/24H		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		
Ciprodilo U.O 1 tab tab 500 mg c/12H 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20		
Polietilenglicol U.O 1 Sobre Sobre 17 gr c/24H G			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06		
Clobazam U.O 1 tab tab 10 mg c/12H 18 - 6	18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06	
Acido valproico U.O 10-10-20c 500 mg/5ml c/8H 6 - 14 - 22		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		14	22 06		
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)	Carolina Ramirez 1.032.4[illegible]3110			Mari Padilla 1016[illegible]994 Holma Palacios 80225745			Carolina Ramirez 1.032.4[illegible]3110			Mari Padilla 1016[illegible]994 Holma Palacios 80225745			Carolina Ramirez 1.032.4[illegible]3110			Mari Padilla 1016[illegible]994 Holma Palacios 80225745			Mari Padilla 1016[illegible]994 Holma Palacios 80225745			Mari Padilla 1016[illegible]994 Holma Palacios 80225745			Carolina Ramirez 1.032.4[illegible]3110			Mari Padilla 1016[illegible]994 Holma Palacios 80225745			Carolina Ramirez 1.032.4[illegible]3110			Mari Padilla 1016[illegible]994												

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO RENACER

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: LUNA NICOL CANAS CONTRERAS

No. DE DOCUMENTO: 1033097133

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/03/2024			18/03/2024			19/03/2024			20/03/2024			21/03/2024			22/03/2024			23/03/2024			24/03/2024			25/03/2024			26/03/2024			27/03/2024			28/03/2024			29/03/2024			30/03/2024			31/03/2024			Observaciones
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Carbamazepina V.O 200 mg 1-2-1			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22														
c/18 horas 6-14-22		14						14			14			14			14			14			14			14			14			14														
Bisacodilo V.O 5 mg 2 Tab			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6														
c/24 horas 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20														
Olanzapina V.O 10 mg 1 Tab			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6														
c/12 horas 18-06		18						18			18			18			18			18			18			18			18			18														
Polietilenglicol V.O 34gr Fco 160gr			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20														
c/24 horas 20																																															
Risperidona V.O 10 mg 1 Tab			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22														
c/8 horas 6-14-22		14						14			14			14			14			14			14			14			14			14														
			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6														

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR.PSS.145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031226 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Maria Rebeca Doria De la Osa

No. DE DOCUMENTO: 1100395571.

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/05/2024			18/05/2024			19/05/2024			20/05/2024			21/05/2024			22/05/2024			23/05/2024			24/05/2024			25/05/2024			26/05/2024			27/05/2024			28/05/2024			29/05/2024			30/05/2024			31/05/2024			Observaciones		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Bisoprolol V.O. 1 tab tab 5mg c/12H 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20															
Trimeq V.O 1 tab triconjugado c/12q 14		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14															
Levetiracetam V.O Gcc 5ml= 100mg/ml c/8H 6-19-22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14												
			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6															

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Jose Luis Ramirez Cabrera

No. DE DOCUMENTO: 1000216191

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☑

Medicamentos (Ma, Dosis, Presentación y Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)																																							Observaciones		
	17/03/2024			18/03/2024			19/03/2024			20/03/2024			21/03/2024			22/03/2024			23/03/2024			24/03/2024			25/03/2024			26/03/2024			27/03/2024			28/03/2024			29/03/2024			30/03/2024			31/03/2024					
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Levetiracetam U.O 10cc susp 100mg/ml c/8H 6-19-22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22												
	14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14											
		6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6												
Acido Valproico U.O 10cc susp 250mg/5ml c/8H 6-19-22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22												
	14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14											
		6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6												
olanzapina U.O 1tab 5mg c/24 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20												
lacosamida U.O 1tab tab 50mg c/8H 6-19-22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22											
	14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14											
		6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6												
Levotiroxina U.O 1tab tab 75mg c/24H 06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6											

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo (20190331526 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: John Alexander Diaz Cati 59691

No. DE DOCUMENTO: 1029286819

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

NORA DE ADMINISTRACION (DE 06:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17			18			19			20			21			22			23			24			25			26			27			28			29			30			31			Observaciones
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Polietilenglicol VO 17gr Sobre 1Fyr C/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20												
Bisacodilo VO 1 Tab 5mg C/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20												
Acido Valproico VO Jarabe Susp 250mg/5ml C/8h 14-22-6			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22												
	14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14												
	6			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6												
Aripiprazol VO 1 Tab Tab 15mg C/12h 18-6			06			06			6			06			6			06			6			06			6			06												
	18	6		18			18			18			18			18			18			18			18			18			18												
Levomepromazina VO 2 Tab Tab 25mg C/24h 20			20			20			20																																		
Levomepromazina VO 1 Tab Tab 25mg C/24h 20												20			20			20			20			20			20			20														

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Canto Bonaccer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Daniel Andres Cisneros

No. DE DOCUMENTO: 1049895100

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)																																							Observación
	17/05/2024			18/05/2024			19/05/2024			20/05/2024			21/05/2024			22/05/2024			23/05/2024			24/05/2024			25/05/2024			26/05/2024			27/05/2024			28/05/2024			29/05/2024			30/05/2024			31/05/2024			
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Carbamazepina V.O 8cc Susp 20mg/ml c/8h 14-22-6		14	6		14	06		14	6		14	06		14	6		14	22		14	06		14	6		14	06		14	6		14	06		14	6		14				
Haloperidol V.O 25gts 6ts 2mg/ml c/12h 18-6		18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18				
			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22				
			06			06			6			06			6			06			06			06			06			6			06			6			06				
			6			06			6			06			6			06			6			6			06			6			06			6			06				

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Carmen Sanco 1144193108

Mari Rodrillo 1016037994 Diana Cruz 52278685

Carmen Sanco 1144193108

Mari Rodrillo 1016037994 Diana Cruz 52278685

Carmen Sanco 1144193108

Mari Rodrillo 1016037994 Hilary Palomino 80225745

Mari Rodrillo 1016037994 Carmen Sanco 1144193108

Mari Rodrillo 1016037994 Diana Cruz 52278685

Carmen Sanco 1144193108

Mari Rodrillo 1016037994 Hilary Palomino 80225745

Carmen Sanco 1144193108

Mari Rodrillo 1016037994

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo 20190331526 - 12/07/2019
Página: 2 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Juan esteban Reyes Rodrigues

No. DE DOCUMENTO: 1000035860

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☑

Medicamentos (Ma, Dosis, Presentación y Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)																																							Observación
	17/05/2024			18/05/2024			19/05/2024			20/05/2024			21/05/2024			22/05/2024			23/05/2024			24/05/2024			25/05/2024			26/05/2024			27/05/2024			28/05/2024			29/05/2024			30/05/2024			31/05/2024			
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Levomepromazina V.O 10gts 6% c/8h 14-22-6		14	22 6		14	22 06		14	22 6		14	22 06		14	22 6		14	22 06		14	22 6		14	22 06		14	22 6		14	22 06		14	22 6		14	22 06		14	22 6			
Carbamazepina V.O 1 Tab Tab 200mg c/8h 14-22-6		14	22 6		14	22 06		14	22 6		14	22 06		14	22 6		14	22 06		14	22 6		14	22 06		14	22 6		14	22 06		14	22 6		14	22 06		14	22 6			
Aripiprazol V.O 1 Tab Tab 15mg c/24h 20			20			20			20			20						20						20						20						20							

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)																																									
	Carmen Yesenia Pulido 1016077944			Mari Paola Pulido 1016077944 Diana Cruz 52278665			Carmen Yesenia Pulido 1016077944			Mari Paola Pulido 1016077944 Diana Cruz 52278665			Carmen Yesenia Pulido 1016077944			Mari Paola Pulido 1016077944																											
																			Mari Paola Pulido 1016077944			Mari Paola Pulido 1016077944			Mari Paola Pulido 1016077944 Diana Cruz 52278665			Carmen Yesenia Pulido 1016077944			Mari Paola Pulido 1016077944																											

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019
Página: 2 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Brayan Stiven Santamaria Suarez
No. DE DOCUMENTO: 1097640225
RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/08/2024 M	17/08/2024 T	17/08/2024 N	18/08/2024 M	18/08/2024 T	18/08/2024 N	19/08/2024 M	19/08/2024 T	19/08/2024 N	20/08/2024 M	20/08/2024 T	20/08/2024 N	21/08/2024 M	21/08/2024 T	21/08/2024 N
Bisacodilo V.O			20			20			20			20			20
1 Tab Tab 5mg															
c/24h 20															
Polietilenglicol V.O			20			20			20			20			20
20gr Fco 160 gr															
c/24h 20															
Levotiroxina V.O			6			06			6			06			6
1 Tab 50mcg															
c/24h 6															
Carbamazepina V.O			22			22			22			22			22
1 Tab Tab 200mg		14			14			14			14			14	
c/8h 14-22-6			6			06			6			06			6
Acido Valproico V.O			22			22			22			22			22
10cc Susp 250mg/5ml		14			14			14			14			14	
c/8h 14-22-6			6			06			6			06			6
Olopatadina Oft.			6			06			6			06			6
1gt c/ojo Sol 0,2%															
c/12h 18-6		18			18			18			18			18	
Carboximetilcelulosa Oft.			24			24			24			24			24
1gt c/ojo Sol 0,5%	12			12			12			12			12		
c/6h 12-18-24-6		18	6		18	06		18	6		18	06		18	6
Lamotrigina V.O															
2 Tab Tab 50mg			6			06			6			06			6
c/12h 18-6		18			18			18			18			18	
Olanzapina V.O															
1 Tab Tab 10mg			20			20			20			20			20
c/24h 20															
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Diana Cruz 52278685	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Diana Cruz 52278685	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	22/08/2024 M	22/08/2024 T	22/08/2024 N	23/08/2024 M	23/08/2024 T	23/08/2024 N	24/08/2024 M	24/08/2024 T	24/08/2024 N	25/08/2024 M	25/08/2024 T	25/08/2024 N	26/08/2024 M	26/08/2024 T	26/08/2024 N
Bisacodilo V.O			20			20			20			20			20
1 Tab Tab 5mg															
c/24h 20															
Polietilenglicol V.O			20			20			20			20			20
20gr Fco 160 gr															
c/24h 20															
Levotiroxina V.O			06			6			06			6			06
1 Tab 50mcg															
c/24h 6															
Carbamazepina V.O			22			22			22			22			22
1 Tab Tab 200mg		14			14			14			14			14	
c/8h 14-22-6			06			6			06			6			06
Acido Valproico V.O			22			22			22			22			22
10cc Susp 250mg/5ml		14			14			14			14			14	
c/8h 14-22-6			06			6			06			6			06
Olopatadina Oft.			06			6			06			6			06
1gt c/ojo Sol 0,2%															
c/12h 18-6		18			18			18			18			18	
Carboximetilcelulosa Oft.			24			24			24			24			24
1gt c/ojo Sol 0,5%	12			12			12			12			12		
c/6h 12-18-24-6		18	06		18	6		18	06		18	6		18	06
Lamotrigina V.O			06			6			06			6			
2 Tab Tab 50mg															
c/12h 18-6		18			18			18			18			18	20
Olanzapina V.O			20			20			20			20			
1 Tab Tab 10mg															
c/24h 20															
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Holman Malaver 80226943	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	[illegible]	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Diana Cruz 52278685	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Holman Malaver 80226943

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	27/08/2024 M	27/08/2024 T	27/08/2024 N	28/08/2024 M	28/08/2024 T	28/08/2024 N	29/08/2024 M	29/08/2024 T	29/08/2024 N	30/08/2024 M	30/08/2024 T	30/08/2024 N	31/08/2024 M	31/08/2024 T	31/08/2024 N	[illegible] M	[illegible] T	[illegible] N
Bisacodilo V.O			20															
1 Tab Tab 5mg																		
c/24h 20																		
Polietilenglicol V.O			20															
20gr Fco 160 gr																		
c/24h 20																		
Levotiroxina V.O			6															
1 Tab 50mcg																		
c/24h 6																		
Carbamazepina V.O			22															
1 Tab Tab 200mg		14			14													
c/8h 14-22-6			6															
Acido Valproico V.O			22															
10cc Susp 250mg/5ml		14			14													
c/8h 14-22-6			6															
Olopatadina Oft.			6															
1gt c/ojo Sol 0,2%																		
c/12h 18-6		18			18													
Carboximetilcelulosa Oft.			24															
1gt c/ojo Sol 0,5%	12			12														
c/6h 12-18-24-6		18	6		18													
Lamotrigina V.O																		
2 Tab Tab 50mg																		
c/12h 18-6		18	20		18													
Olanzapina V.O																		
1 Tab Tab 10mg																		
c/24h 20																		
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994													

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud
MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Yoan Sebastián Sanchez Nieto

No. DE DOCUMENTO: 1013C19947

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

HORA DE ADMINISTRACIÓN (DE 07:00 HORAS A 21:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	4/03/2024			18/03/2024			19/03/2024			20/03/2024			21/03/2024			22/03/2024			23/03/2024			24/03/2024			25/03/2024			26/03/2024			27/03/2024			28/03/2024			29/03/2024			30/03/2024			31/03/2024			Observaciones		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Quetiapina V.O 1-2-1 Tab 100mg c/8h 14-22-6		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22			
		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06			
Acido Valproico V.O 2 Cap Cap 250mg c/8h 14-22-6		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22			
		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06			
Carbamazepina V.O 1 Tab Tab 200mg c/8h 14-22-6		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22			
		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06			
Aripiprazol V.O 2 Tab Tab 15mg c/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20				

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019
Página: 2 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Dangen

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Joel Ricardo Cano Rodriguez

No. DE DOCUMENTO: 1025525741

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)																																							Observaciones
	4 de ost de 2019			18 de ost de 2019			19 de ost de 2019			20 de ost de 2019			21 de ost de 2019			22 de ost de 2019			23 de ost de 2019			24 de ost de 2019			25 de ost de 2019			26 de ost de 2019			27 de ost de 2019			28 de ost de 2019			29 de ost de 2019			30 de ost de 2019			31 de ost de 2019			
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Levotiroxina V.O 1 tab tab 50 mcg c/24 6			6			06			06			06			6			06			6			06			6			06			6			06			6			
Metilprednisolona OFT Solución 1gt c/6 hrs OJ. CIGH 12-18-24-6	12	18	06	12	18	06	12	18	06	12	18	06	12	18	6	12	18	06	12	18	6	12	18	06	12	18	6	12	18	06	12	18	6	12	18	06	12	18	6	12	18	
Dipropatadina OFT 1gt c/6 hrs Sol OFT OJ. c/12H 18-6		18	06		18	06		18	06		18	06		18	6		18	06		18	6		18	06		18	6		18	06		18	6		18	06		18	6		18	

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Dangond

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Juan David Bustos Rodriguez

No. DE DOCUMENTO: 1025522792

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☑

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)																																							Observación		
	17/03/2024			18/03/2024			19/03/2024			20/03/2024			21/03/2024			22/03/2024			23/03/2024			24/03/2024			25/03/2024			26/03/2024			27/03/2024			28/03/2024			29/03/2024			30/03/2024			31/03/2024					
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Carbamazepina VO 2-2-1 Tab 200mg		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14					
S/sh 14-22-6			6			06			6			06			6			06			06			06			6			06			6			06			6					
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)	Carmen Isaac Tellez 77231108			Mari Rodriguez 1016073994 Diana Cruz 52278685			Carmen Isaac Tellez 77231108			Mari Rodriguez 1016073994 Diana Cruz 52278685			Carmen Isaac Tellez 77231108			Mari Rodriguez 1016073994 Holman Manrique 80222945			Mari Rodriguez 1016073994 Diana Cruz 52278685			Mari Rodriguez 1016073994 Diana Cruz 52278685			Carmen Isaac Tellez 77231108			Mari Rodriguez 1016073994 Holman Manrique 80222945			Carmen Isaac Tellez 77231108			Mari Rodriguez 1016073994																	

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Dylan santyago Hernandez Rojas

No. DE DOCUMENTO: 1033815943

RC: X TI: CC:

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/05/2019			18/05/2019			19/05/2019			20/05/2019			21/05/2019			22/05/2019			23/05/2019			24/05/2019			25/05/2019			26/05/2019			27/05/2019			28/05/2019			29/05/2019			30/05/2019			31/05/2019			Observaciones		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Risperidona V.O. 1,5 - 1,5 - 2cc Susp Tx c/24h		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14												
Clonidina V.O. 1 Tab 0,15mg c/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20														

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo 20190315 26 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Queen David Daza Martin

No. DE DOCUMENTO: 1012398437

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☐

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/05/2024			18/05/2024			19/05/2024			20/05/2024			21/05/2024			22/05/2024			23/05/2024			24/05/2024			25/05/2024			26/05/2024			27/05/2024			28/05/2024			29/05/2024			30/05/2024			31/05/2024			Observaciones
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Acido Valproico V.O 10cc Susp 250mg/5ml c/12h 18-6		18	06		18	6		18	06		18	6		18	6		18	06		18	6		18	6		18	6		18	06		18	06		18										
Risperidona V.O 1 Tab Tab 1mg c/8h 14-22-6	14		06	14	22	6	14	22	06	14	22	6	14	22	6	14	22	06	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22	06	14	22	06	14										
Carbamazepina V.O 10cc Susp 200mg/5ml c/12h 18-6		18	06		18	6		18	06		18	6		18	6		18	06		18	6		18	6		18	6		18	06		18	06		18										

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)	Carmen Tafur Katherine Gutierrez	Mari Padilla 1016037994 Fanny Garcia 20384634	Carmen Tafur Katherine Gutierrez	Mari Padilla 1016037994 Diana Cruz 52278685	Mari Padilla 1016037994 Katherine Gutierrez	Mari Padilla 1016037994 Fanny Garcia 20384634	Carmen Tafur Katherine Gutierrez	Mari Padilla 1016037994 Diana Cruz 52278685	Carmen Tafur Katherine Gutierrez	Mari Padilla 1016037994 Katherine Gutierrez	Mari Padilla 1016037994 Diana Cruz 52278685	Carmen Tafur Katherine Gutierrez	Mari Padilla 1016037994

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Estefany Johanna Chaves Ubaque

No. DE DOCUMENTO: 1028401189

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☐

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)																																							Observaciones		
	17/05/2024			18/05/2024			19/05/2024			20/05/2024			21/05/2024			22/05/2024			23/05/2024			24/05/2024			25/05/2024			26/05/2024			27/05/2024			28/05/2024			29/05/2024			30/05/2024			31/05/2024					
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Carbamazepina V.O			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22											
9cc Susp 20mg/1ml		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14											
c/8h 14-22-6			06			6			06			6			06			06			6			6			6			06			06											
Acido Valproico V.O						6						6																																
5cc Susp 250mg/5ml			06						06						06			06			6			6			6			06			06											
c/12h 18-6		18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18											
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)	Carmen Yanet Acevedo Gutiérrez			Mari Paola Rodríguez 1018037994 Fanny Barrero 2038426839			Carmen Yanet Acevedo Gutiérrez			Mari Paola Rodríguez 1018037994 Fanny Barrero 2038426839			Carmen Yanet Acevedo Gutiérrez			Mari Paola Rodríguez 1018037994 Diana Cruz 52248685			Mari Paola Rodríguez 1018037994 Katin Guevara Gutiérrez			Mari Paola Rodríguez 1018037994 Fanny Barrero 2038426839			Carmen Yanet Acevedo Gutiérrez			Mari Paola Rodríguez 1018037994 Diana Cruz 52248685			Carmen Yanet Acevedo Gutiérrez			Mari Paola Rodríguez 1018037994													

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Progresar

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Jenifer Andrea Bustos Cantillo

No. DE DOCUMENTO: 1024514514

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 23:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/09/2024			18/09/2024			19/09/2024			20/09/2024			21/09/2024			22/09/2024			23/09/2024			24/09/2024			25/09/2024			26/09/2024			27/09/2024			28/09/2024			29/09/2024			30/09/2024			31/09/2024			Observaciones		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Olanzapina V.O																																															
2 Tab 10mg			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20													
c/24h 20																																															
Carbamazepina V.O			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22													
1 Tab 200mg		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14													
c/8h 14-22-6			06			6			06			6			6			06			6			6			6			06			06													
Acido Valproico V.O						6																																									
2 Cap 250mg			06						06			6			6			06			6			6			6			06			06													
c/12h 18-6		18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18													
Aripiprazol V.O						6																																									
1 Tab 15mg			06						06			6			6			06			6			6			6			06			06													
c/12h 18-6		18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18													
Biscacodilo V.O																																															
1 Tab Tab 5mg			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20													
c/24h 20																																															
Levomepromazina V.O																																															
10 gts 6ts 4%			20			20			20																																							
c/24h 20																																															
Levomepromazina V.O															20			20			20			20			20			20																	
8 gts 6ts 4%																																															
c/24h 20																																															
Levomepromazina V.O																																															
6 gts 6ts 4%																																															
c/24h 20																																															
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)	Carmen Yicelis Katiria Guerrero Gutierrez			Mari Pedrillo 1016037994 Fanny Garcia 20364639			Carmen Yicelis Katiria Guerrero Gutierrez			Mari Pedrillo 1016037994 Fanny Garcia 20364639			Carmen Yicelis Katiria Guerrero Gutierrez			Mari Pedrillo 1016037994 Diana Cruz 52274665			Mari Pedrillo 1016037994 Katiria Guerrero Gutierrez			Mari Pedrillo 1016037994 Fanny Garcia 20364639			Carmen Yicelis Katiria Guerrero Gutierrez			Mari Pedrillo 1016037994 Diana Cruz 52274665			Carmen Yicelis Katiria Guerrero Gutierrez			Mari Pedrillo 1016037994													

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo 20190031526 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Dorado

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Wendy Alejandra Pinzon Melo

No. DE DOCUMENTO: 1011088720

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☐

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/05/2024			18/05/2024			19/05/2024			20/05/2024			21/05/2024			22/05/2024			23/05/2024			24/05/2024			25/05/2024			26/05/2024			27/05/2024			28/05/2024			29/05/2024			30/05/2024			31/05/24			Observaciones		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Levotiroxina V.O 1 Tab 50 mcg c/24h 6			06			6			06			6			6			06			6			6			6			06			06														
Carbamazepina V.O 1 Tab 200mg c/12h 18-6		18	06		18			18	06		18			18			18			18			18			18			18			18			18											
Amlodipino V.O 1 Tab 10mg c/24h 6			06			6			06			6			6			06			6			6			06			06																

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Angie Daniela Izquierdo Barrera

No. DE DOCUMENTO: 1141320586

RC: ☐ TI: ☑ CC: ☐

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/05/2024			18/05/2024			19/05/2024			20/05/2024			21/05/2024			22/05/2024			23/05/2024			24/05/2024			25/05/2024			26/05/2024			27/05/2024			28/05/2024			29/05/2024			30/05/2024			31/05/2024			Observaciones		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N			
Carbamazepina VO			22			6			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22											
1 Tab Tab 200mg		14			14			14			14			4			14			14			14			14			14			14			14											
C/8h 14-22-6			06			22			06			6			6			06			6			6			6			06			06											

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Carmen Yesenia Rodriguez 1026285685				Mari Paola Padilla 1016037994 Fanny Garcia 20384839				Carmen Yesenia Rodriguez 1026285685 Katim Guerrero Gutierrez			Mari Paola Padilla 1016037994 Fanny Garcia 20384839			Carmen Yesenia Rodriguez 1026285685 Katim Guerrero Gutierrez			Mari Paola Padilla 1016037994 Diana 52298685			Mari Paola Padilla 1016037994 Katim Guerrero Gutierrez			Mari Paola Padilla 1016037994 Fanny Garcia 20384839			Carmen Yesenia Rodriguez 1026285685 Katim Guerrero Gutierrez			Mari Paola Padilla 1016037994 Diana 52298685			Carmen Yesenia Rodriguez 1026285685 Katim Guerrero Gutierrez			Mari Paola Padilla 1016037994											

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner