ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO INGRESO DE MEDICAMENTOS	Código: FOR-PSS-146 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 3

NOMBRE DEL SERVICIO: JARDIN INFANTIL SALAMANDRA DIURNO

NOMBRE DEL CENTRO: SALAMANDRA

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD	FECHA DE INGRESO	LOTE	REGISTRO INVIMA	FECHA DE VENCIMIENTO	PROCEDENCIA DEL MEDICAMENTO	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ENTREGA
Johan Camilo Corzo Yaima.	1024610717	Amoxicilina 250 mg/5ml	Suspensión oral.	100ml.	17/07/2024	3323245.	2020M-010613-R3	12/25.	EPS.	KELLY PAOLA DUQUE	CC1007718433 Karen Yaima
Johan Camilo Corzo Yaima	1024610717.	Amoxicilina 250mg/5ml.	Suspensión Oral.	100ml.	22/08/2024	3323244.	2020M-010613-R3	12/25	EPS	KELLY PAOLA DUQUE	CC1007718433 Karen. Yaima.

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031528 - 12/07/2019	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Salamandra.
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Jonan Camilo Cago Yaima
No. DE DOCUMENTO: 1024610717.
RC: [X] TI: [ ] CC: [ ]

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17.07.24			18.07.24			24.07.24			25.07.24			30.07.24			31.07.24			01.08.24			02.08.24			05.08.24		
	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
Oral, 6ml. Suspensión Oral, cada 24 horas.	X				X			X			X			X			X			X			X			X	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (xx:xx - xx:xx horas) TARDE (xx:xx - xx:xx horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Keidy Paola Duque				Keidy Paola Duque			Keidy Paola Duque			Keidy Paola Duque			Keidy Paola Duque			Keidy Paola Duque			Keidy Paola Duque			Keidy Paola Duque			Keidy Paola Duque	

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	08.08.24			12.08.24			13.08.24			14.08.24			16.08.24			21.08.24			22.08.24		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Oral, 6ml. Suspensión Oral, cada 24 horas.		X			X			X			X			X			X			X	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (xx:xx - xx:xx horas) TARDE (xx:xx - xx:xx horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)		Keidy Paola Duque		Keidy Paola Duque				Keidy Paola Duque			Keidy Paola Duque			Keidy Paola Duque			Keidy Paola Duque			Keidy Paola Duque	

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.

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 1	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Salamandra.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Johan Camilo Garzo Yaima.

No. DE DOCUMENTO: 1024610717

RC ☒ TI ☐ CC ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	[illegible]-08-24			26-08-24			27-08-24			29-08-24			30-08-24			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año		
	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
Oral, 6ml suspensión oral cada 24 horas		x			x			x			x			x																																		
Nombre y Firma del Profesional de la Salud MAÑANA (00:00 - 00:00 horas) TARDE (00:00 - 00:00 horas) NOCHE (00:00 - 00:00 horas)		[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]																																		

Nota: Tratamiento de datos personales: [illegible] de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.