ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-145 Versión: 1 Fecha: Memo I2019031526 - 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 CRECER BALCANES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: EMMA JUSANA RIVERA LOPEZ

No. DE DOCUMENTO:

RC ☐ TI ☐ CC ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	05/06/2024			11/06/2024			13/06/2024			14/06/2024			17/06/2024			18/06/2024			19/06/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Levetiracetam ORAL 35 cc C/8 H 0-1-0 14:00		14			14			14			14			14			14			14	
Oxcarbazepina ORAL 4cc C/8 H 0-1-0 14:00		14			14			14			14			14			14			14	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (0008:00-12:00 horas) TARDE (13:00-16:00 horas) NOCHE (horas)	Pilar Estrada 53063333			Denis Pineda 52290413			Denis Pineda 52290413			Denis Pineda 52290413			Nelcy Tilana 1052313916			Pilar Estrada 53063333			Denis Pineda 52290413		

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	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
Levetiracetam ORAL 35 cc C/8 H 0-1-0 14:00																											
Oxcarbazepina ORAL 4cc C/8 H 0-1-0 14:00																											
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud																											

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.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo I2019031526 - 1[illegible]
Página 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: EDWIN ALEJANDRO PATIÑO VERA
No. DE DOCUMENTO: 1 029 282 135
RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	04/06/2024			05/06/2024			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			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Dí
	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
Levetiracetam x 500 mg ORAL 1000 mg c8h 14:00 0-1-0		14			14																																									
Clobazam x 20 mg ORAL 10 mg c 8h 14:00 0-1-0		14			14																																									
...re y Cédula del Profesional de la Salud ...ÑANA (0006:00-12:00 horas) ...ARDE (13:00-16:00 horas) ...OCHE (- horas)	Nery Triana 1092313916			Delys Pineda 52290413																																										

...atamiento 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.

Powered by 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 I2019031528 - 12/07/20
Página	1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: HELANIE SALAZAR MENDEZ

No. DE DOCUMENTO: 1 011 205 739

RC ☐ TI ☒ CC ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	04/06/2024			05/06/2024			06/06/2024			07/06/2024			10/06/2024			12/06/2024			13/06/2024			14/06/2024			17/06/2024			18/06/2024			19/06/2024			20/06/2024			Dia/ mes/año			Dia/ mes/año			Dia/ mes/año			Dia/ 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	M	T
Acido Valproico ORAL 7CC/C/ 0-1-0		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14															
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (0008:00-12:00 horas) TARDE (13:00-18:00 horas) NOCHE (horas)	Nady Triana 1052313916			Deivy Pineda 5220413			Nady Triana 1052313916			Pilar Estrada 1063333			Nady Triana 1052313916			Deivy Pineda 5220413			Deivy Pineda 5220413			Deivy Pineda 5220413			Nady Triana 1052313916			Nady Triana 1052313916			Deivy Pineda 5220413			Nady Triana 1052313916															

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.

Powered by CamScanner

Página 1

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

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

Código: FOR-PSS-1…
Versión: 1
Fecha: Memo I2019…
Página 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: MARIA FERNANDA MUNOZ

No. DE DOCUMENTO: 1 028 664 835

RC ☐ TI ☐ CC ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	04/06/2024			05/06/2024			11/06/2024			12/06/2024			14/06/2024			17/06/2024			18/06/2024			19/06/2024			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	
Acido Valproico ORAL 4 cc. C8H 8:00 1-0-0	8			8			8			8			8			8			8			8																							
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (0008:00-12:00 horas) TARDE (13:00-16:00 horas) NOCHE (horas)	Denys Pineda 52290413			Denys Pineda 52290413			Pilar Estrada 53063333			Nelcy Triana 1052313916			Denys Pineda 52290413			Denys Pineda 52290413			Nelcy Triana 1052313916			Denys Pineda 52290413																							

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 137…

Página 1

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- | Versión: 1 | Fecha: Mem- | Página 1 de

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: LAURA SOFIA POVEDA PADILLA

No. DE DOCUMENTO: 1021698673

RC ☐ TI ☒ CC ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	04/06/2024			05/06/2024			06/06/2024			07/06/2024			11/06/2024			12/06/2024			13/06/2024			14/06/2024			17/06/2024			18/06/2024			19/06/2024			20/06/2024			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ m	
	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	
Acido Valproico ORAL 5CC 0-1-0		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14										
Risperidona ORAL 0.5mL		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14										
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud. MAÑANA (0008:00-12:00 horas) TARDE (13:00-18:00 horas) NOCHE (horas)	Nelcy Triana 1052313916			Denis Pineda 52290413			Denis Pineda 52290413			Pilar Estrada 53063333			Nelcy Triana 1052313916			Pilar Estrada 53063333			Denis Pineda 52290413			Denis Pineda 52290413			Nelcy Triana 1052313916			Nelcy Triana 1052313916			Denis Pineda 52290413			Nelcy Triana 1052313916										

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 Decre

Powered by 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 I2019031528 -
Página 2 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Luis Alejandro Gomez Villamizar
No. DE DOCUMENTO: 1 011 327 269
RC ☐ TI ☐ CC ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	04/06/2024			05/06/2024			06/06/2024			07/06/2024			11/06/2024			12/06/2024			13/06/2024			14/06/2024			17/06/2024			18/06/2024			19/06/2024			20/06/2024			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
Risperidona Oral 0.5 mL 1-0-0	8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8											
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (0008:00-12:00 horas) TARDE (13:00-16:00 horas) NOCHE (horas)	Nacy Triana 1032 313916			Dexis Pineda 52290413			Dexis Pineda 52290413			Pilar Estrada 53063333			Nacy Triana 1032 313 916			Pilar Estrada 53063333			Dexis Pineda 52290413			Dexis Pineda 52290413			Nacy Triana 1032 313916			Nacy Triana 1032 313 916			Dexis Pineda 52290413			Dexis Pineda 52290413											

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.

Powered by CamScanner

Página 1

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	

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

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: CAROL JASMIN VENTURA MORA

No. DE DOCUMENTO: 1023 973 186

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	04/06/2024 M	T	N	05/06/2024 M	T	N	06/06/2024 M	T	N	07/06/2024 M	T	N
Carbamazepina ORAL 10cc/c8h 14:00 0-1-0		14			14			14			14	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Nacy Triana 1052313916			Pilar Estrada 53063333			Nelcy Triana 1052313916			Pilar Estrada 53063333		

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	11/06/2024 M	T	N	12/06/2024 M	T	N	13/06/2024 M	T	N	14/06/2024 M	T	N
Carbamazepina ORAL 10cc/c8h 14:00 0-1-0		14			14			14			14	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Deisy Pineda 52290413			Deisy Pineda 52290413			Deisy Pineda 52290413			Deisy Pineda 52290413		

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	18/06/2024 M	T	N	19/06/2024 M	T	N	20/06/2024 M	T	N	Día/ mes/año M	T	N	Día/ mes/año M	T	N	Día/ mes/año M	T	N	Día/ mes/año M	T	N	Día/ mes/año M	T	N
Carbamazepina ORAL 10cc/c8h 14:00 0-1-0		14			14			14																	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Nelcy Triana 1052313916			Nacy Triana 1052 313 916			Nacy Triana 1052 313 916																		

[illegible]bre y Cédula del Profesional de la Salud

[illegible]ÑANA (0008:00-12:00 horas)
[illegible]ARDE (13:00-16:00 horas)
[illegible]OCHE ([illegible] horas)

[illegible]tamiento 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.

Powered by 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 I201903
Página 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Johan Stip Camargo Pamplona.
No. DE DOCUMENTO: 1 021 682 088
RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/06/2024			18/06/2024			19/06/2024			20/06/2024			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
Clonazepam ORAL 6 gotas C/12h 8:00 1-0-0	8			8			8			8																																			
Risperidona 1mg ORA	8			8			8			8																																			
Levomepromazina 4% ORA 5 gotas C/8 14:00		14			14			14			14																																		
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (horas) TARDE (horas) NOCHE (horas)	Dewis Pineda 52290413	Dewis Pineda 52290413		Dewis Pineda 52290413	Dewis Pineda 52290413		Nacy Triana 1052313916	Nacy Triana 1052313916		Nacy Triana 1052313916	Nacy Triana 1052313916																																		

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 20

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: CHRISTOPHER SAMUEL TAPIERO
No. DE DOCUMENTO: 1032 945 294
RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	07/06/2024			17/06/2024			18/06/2024			20/06/2024			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
Risperidona ORAL 5gotas c/8H 14:00 0-1-0		14			14			14			14										
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (0008:00-12:00 horas) TARDE (13:00-16:00 horas) NOCHE (horas)	Pilar Estrada 53053333			Denis Pineda 52290413			Nelcy Triana 1052313916			Nelcy Triana 1052313916											

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	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
Risperidona ORAL 5gotas c/8H 14:00 0-1-0																					
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (0008:00-12:00 horas) TARDE (13:00-16:00 horas) NOCHE (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 20

Powered by 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-
Versión: 1
Fecha: Memo
Página 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: MIGUEL MICHELL MORENO MOLINA
No. DE DOCUMENTO: 1023891479
RC ☐ TI ☒ CC ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	04/06/2024 M	T	N	05/06/2024 M	T	N	06/06/2024 M	T	N	07/06/2024 M	T	N	11/06/2024 M	T	N
Levomepromazina ORAL 60 gotas 8:00-15:00	8	15		8	15		8	15		8	15		8	15	
Acido Valproico ORAL 5 cc 8:00-15:00	8	15		8	15		8	15		8	15		8	15	
Risperidona ORAL 6 gotas 8:00-15:00	8	15		8	15		8	15		8	15		8	15	
Aripiprazol ORAL 15 mg c/12H 8:00	8			8			8			8			8		
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (0008:00-12:00 horas) TARDE (13:00-18:00 horas) NOCHE (horas)	Deuys Pineda 52290413	Deuys Pineda 52290413		Pilar Estrada 53063333	Pilar Estrada 53063333		Pilar Estrada 53063333	Pilar Estrada 53063333		Nelcy Triana 1032313916	Pilar Estrada 53063333		Nelcy Triana 1032313916	Nelcy Triana 1032313916	

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	12/06/2024 M	T	N	13/06/2024 M	T	N	17/06/2024 M	T	N	18/06/2024 M	T	N	Día/ mes/año M	T	N	Día/ mes/año M	T	N	Día/ mes/año M	T	N	Día/ mes/año M	T	N	Día/ mes/año M	T	N	Día/ mes/año M	T
Levomepromazina ORAL 60 gotas 8:00-15:00	8	15		8	15		8	15		8	15																		
Acido Valproico ORAL 5 cc 8:00-15:00	8	15		8	15		8	15		8	15																		
Risperidona ORAL 6 gotas 8:00-15:00	8	15		8	15		8	15		8	15																		
Aripiprazol ORAL 15 mg c/12H 8:00	8			8			8			8																			
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Deuys Pineda 52290413	Deuys Pineda 52290413		Deuys Pineda 52290413	Deuys Pineda 52290413		Nelcy Triana 1032313916	Nelcy Triana 1032313916		Nelcy Triana 1032313916	Nelcy Triana 1032313916																		

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

Powered by CamScanner

Página 1

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/20
Página 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Melina Tejedor Striedinger
No. DE DOCUMENTO: 1034 295295
RC ☐ TI ☒ CC ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	04/06/2024			05/06/2024			06/06/2024			07/06/2024			11/06/2024			12/06/2024			13/06/2024			14/06/2024			17/06/2024			18/06/2024			19/06/2024			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes		
	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 oral 50mg c/ 1-0-0	8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8																	
Risperidona oral 1mg Tableta 0-1-0		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14																
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (\\ \\ horas) TARDE (// // horas) NOCHE (// \\ horas)	Nelcy Triana 1032313916	Nelcy Triana 1032313916		Dewis Pineda 52290413	Dewis Pineda 52290413		Dewis Pineda 52290413	Dewis Pineda 52290413		Pilar Estrada 18533	Pilar Estrada 53063333		Dewis Pineda 52290413	Dewis Pineda 52290413		Pilar Estrada 53063333	Pilar Estrada 53063333		Dewis Pineda 52298413	Dewis Pineda 52290413		Dewis Pineda 52290413	Dewis Pineda 52290413		Nelcy Triana 1032313916	Nelcy Triana 1032313916		Nelcy Triana 1032313916	Nelcy Triana 1032313916		Dewis Pineda 52290413	Dewis Pineda 52290413																

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.

Powered by CamScanner