SOPORTE INFORME DE ACTIVIDADES OCTUBRE 2024

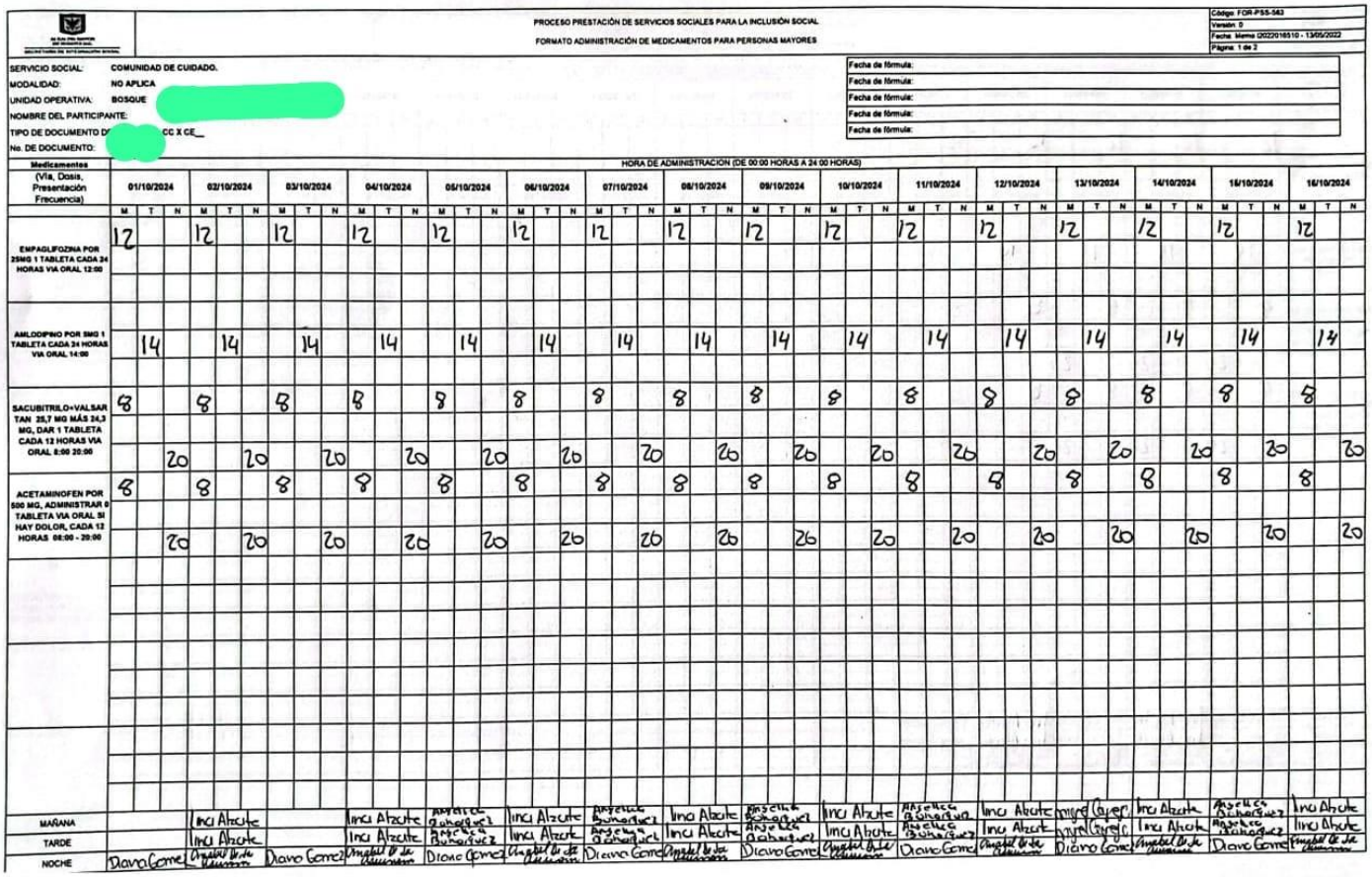
ANEXO 2.1.1

REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA: 01, 03, 05, 07, 09, 11, 13, 15, 17, 19 Y 21 DE OCTUBRE DE 2024

TEMA: FORMATO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAS MAYORES

AVANCE: DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024, DE LOS DÍAS 1,3,5,7,9,11,13,15,17,19,21,23,25,27,29,31 SE REALIZÓ SEGUIMIENTO AL ESTADO DE SALUD DE LAS PERSONAS MAYORES DE LA COMUNIDAD DE CUIDADO BOSQUE, DURANTE LOS TIEMPOS DE ATENCIÓN DETERMINADOS EN LA MALLA DE ROTACIÓN.



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAS MAYORES

Código: FOR-PSS-563 | Versión: 0 | Fecha: Mema 0022016510 - 13/05/2022 | Página: 1 de 2

SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO.
MODALIDAD: NO APLICA
UNIDAD OPERATIVA: BOSQUE
NOMBRE DEL PARTICIPANTE:
TIPO DE DOCUMENTO D CC X CE
No. DE DOCUMENTO:

Fecha de fórmula:
Fecha de fórmula:
Fecha de fórmula:
Fecha de fórmula:
Fecha de fórmula:

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	01/10/2024	02/10/2024	03/10/2024	04/10/2024	05/10/2024	06/10/2024	07/10/2024	08/10/2024	09/10/2024	10/10/2024	11/10/2024	12/10/2024	13/10/2024	14/10/2024	15/10/2024	16/10/2024
	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
EMPAGLIFOZINA POR 25MG 1 TABLETA CADA 24 HORAS VIA ORAL 12:00	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
AMLODIPINO POR 5MG 1 TABLETA CADA 24 HORAS VIA ORAL 14:00	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
SACUBITRILO+VALSARTAN 25,7 MG MÁS 24,3 MG, DAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS VIA ORAL 8:00 20:00	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20
ACETAMINOFEN POR 500 MG, ADMINISTRAR 0 TABLETA VIA ORAL SI HAY DOLOR, CADA 12 HORAS 08:00 - 20:00	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20
MAÑANA		Inci Alzate		Inci Alzate	Ausencia Buhardez	Inci Alzate	Ausencia Buhardez	Inci Alzate	Ausencia Buhardez	Inci Alzate	Ausencia Buhardez	Inci Alzate	Angel Cayer	Inci Alzate	Ausencia Buhardez	Inci Alzate
TARDE		Inci Alzate		Inci Alzate	Ausencia Buhardez	Inci Alzate	Ausencia Buhardez	Inci Alzate	Ausencia Buhardez	Inci Alzate	Ausencia Buhardez	Inci Alzate	Angel Cayer	Inci Alzate	Ausencia Buhardez	Inci Alzate
NOCHE	Diana Gomez	Angel de la Asunción	Diana Gomez	Angel de la Asunción	Diana Gomez	Angel de la Asunción	Diana Gomez	Angel de la Asunción	Diana Gomez	Angel de la Asunción	Diana Gomez	Angel de la Asunción	Diana Gomez	Angel de la Asunción	Diana Gomez	Angel de la Asunción

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAS MAYORES

Código: FOR-PSS-583
Versión: 0
Fecha: Memo I2022016516 - 13/05/2022
Página: 2 de 2

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	17/10/2024			18/10/2024			19/10/2024			20/10/2024			21/10/2024			22/10/2024			23/10/2024			24/10/2024			25/10/2024			26/10/2024			27/10/2024			28/10/2024			29/10/2024			30/10/2024			31/10/2024		
	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
EMPAGLIFOZINA POR 25MG 1 TABLETA CADA 24 HORAS VIA ORAL 12:00	12			12			12			12			12																																
AMLODIPINO POR 5MG 1 TABLETA CADA 24 HORAS VIA ORAL 14:00		14			14			14			14			14																															
SACUBITRILO+VALSARTAN 25,7 MG MÁS 24,3 MG, DAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS VIA ORAL 8:00 20:00	8		20	8		20	8		20	8			8																																
ACETAMINOFEN POR 500 MG, ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL SI HAY DOLOR, CADA 12 HORAS 08:00 - 20:00	8		20	8		20	8		20	8			8																																
MAÑANA	Diana Gomez			Inci Alzate			Diana Gomez			Inci Alzate			Diana Gomez																																
TARDE	Diana Gomez			Inci Alzate			Diana Gomez			Inci Alzate			Diana Gomez																																
NOCHE	Angelica Bohorquez			[illegible]			Angelica Bohorquez			[illegible]																																			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAS MAYORES

Código: FOR-PSS-583
Versión: 0
Fecha: Memo I2022016516 - 13/05/2022
Página: 1 de 2

SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO.
MODALIDAD: NO APLICA
UNIDAD OPERATIVA: BOSQUE
NOMBRE DEL PARTICIPANTE: [redacted]
TIPO DE DOCUMENTO DE [redacted]
No. DE DOCUMENTO: [redacted]

Fecha de fórmula:
Fecha de fórmula:
Fecha de fórmula:
Fecha de fórmula:
Fecha de fórmula:

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	01/10/2024			02/10/2024			03/10/2024			04/10/2024			05/10/2024			06/10/2024			07/10/2024			08/10/2024			09/10/2024			10/10/2024			11/10/2024			12/10/2024			13/10/2024			14/10/2024			15/10/2024			16/10/2024		
	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
ACETAMINOFEN+TRAMADOL POR 325MG+37,5MG 1 TABLETA CADA 12 HORAS VIA ORAL 8:00 20:00	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20
PREGABALINA POR 25MG 1 TABLETA CADA 24 HORAS VIA ORAL 20:00			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20
AMLODIPINO POR 5MG 1 TABLETA CADA 24 HORAS VIA ORAL 10:00	10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10		
FENOBARBITAL TABLETA POR 100 MG, ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL DIA 20:00			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20
POLIETILENGLICOL SOBRE, 3350 MG, ADMINISTRAR 1 SOBRE DIA, 18:00		18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18	
MAÑANA				Inci Alzate						Inci Alzate			Angelica Bohorquez			Inci Alzate			Angelica Bohorquez			Inci Alzate			Angelica Bohorquez			Inci Alzate			Angelica Bohorquez			Inci Alzate						Inci Alzate			Angelica Bohorquez			Inci Alzate		
TARDE				Inci Alzate						Inci Alzate			Angelica Bohorquez			Inci Alzate			Angelica Bohorquez			Inci Alzate			Angelica Bohorquez			Inci Alzate			Angelica Bohorquez			Inci Alzate						Inci Alzate			Angelica Bohorquez			Inci Alzate		
NOCHE	Diana Gomez			[illegible]			Diana Gomez			[illegible]			Diana Gomez			[illegible]			Diana Gomez			[illegible]			Diana Gomez			[illegible]			Diana Gomez			[illegible]			Diana Gomez			[illegible]			Diana Gomez			[illegible]		

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	17/10/2024			18/10/2024			19/10/2024			20/10/2024			21/10/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
ACETAMINOFEN+TRAMADOL POR 325MG+37,5MG 1 TABLETA CADA 12 +B17:B37HORAS VIA ORAL 8:00 20:00	8		20	8		20	8		20	8			8		
PREGABALINA POR 25MG 1 TABLETA CADA 24 HORAS VIA ORAL 20:00			20			20			20						
AMLODIPINO POR 5MG 1 TABLETA CADA 24 HORAS VIA ORAL 10:00	10			10			10			10			10		
FENOBARBITAL TABLETA POR 100 MG, ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL DIA 20:00			20			20			20						
POLIENTIGLICOL SOBRE, 3350 MG, ADMINISTRAR 1 SOBRE DIA, 18:00		18			18			18			18			18	
MAÑANA	Diana Gomez			Inci Abate			Diana Gomez			Inci Abate			Diana Gomez		
TARDE	Diana Gomez			Inci Abate			Diana Gomez			Inci Abate			Diana Gomez		
NOCHE	[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]					

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	22/10/2024			23/10/2024			24/10/2024			25/10/2024			26/10/2024			27/10/2024			28/10/2024			29/10/2024			30/10/2024			31/10/2024		
	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
ACETAMINOFEN+TRAMADOL POR 325MG+37,5MG 1 TABLETA CADA 12 +B17:B37HORAS VIA ORAL 8:00 20:00																														
PREGABALINA POR 25MG 1 TABLETA CADA 24 HORAS VIA ORAL 20:00																														
AMLODIPINO POR 5MG 1 TABLETA CADA 24 HORAS VIA ORAL 10:00																														
FENOBARBITAL TABLETA POR 100 MG, ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL DIA 20:00																														
POLIENTIGLICOL SOBRE, 3350 MG, ADMINISTRAR 1 SOBRE DIA, 18:00																														
MAÑANA																														
TARDE																														
NOCHE																														