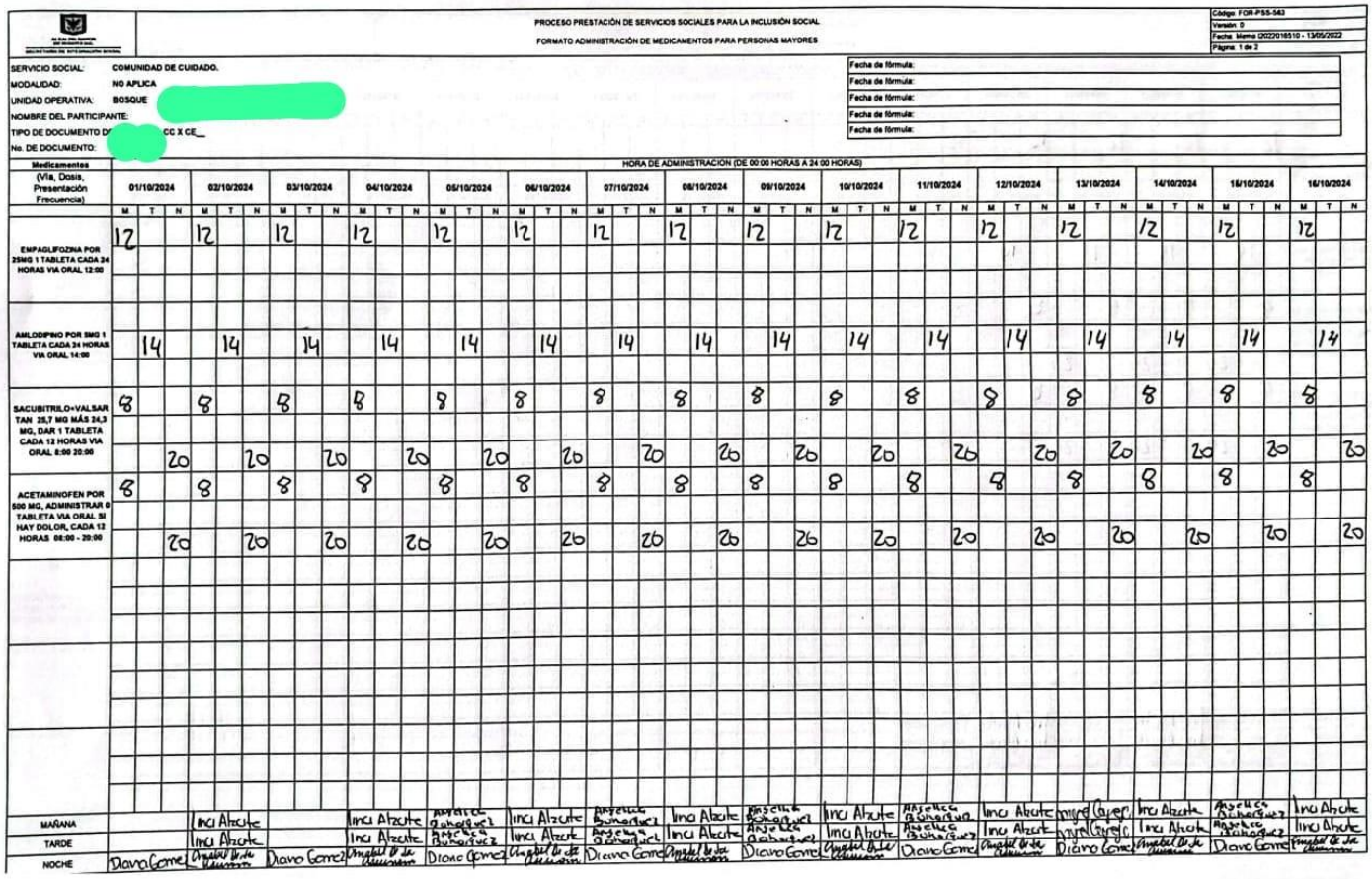
SOPORTE INFORME DE ACTIVIDADES OCTUBRE 2024

ANEXO 5.1.1

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: SE REALIZÓ EL REGISTRO DE LA TOMA DEL ESTADO DE SALUD A LAS PERSONAS MAYORES DE LA COMUNIDAD DE CUIDADO BOSQUE EN LOS REGISTROS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS LOS DÍAS 1,3,5,7,9,11,13,15,17,19,21,23,25,27,29,31 DE OCTUBRE DE 2024.



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAS MAYORES

Código: FOR-PSS-563 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20222016510 - 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 D[redacted] CC X CE_
No. DE DOCUMENTO: [redacted]

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)

Medicamentes (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
EMPAGLIFOZNA 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	Angelica Quiñonez	Inci Alzate	Angelica Quiñonez	Inci Alzate	Angelica Quiñonez	Inci Alzate	Angelica Quiñonez	Inci Alzate	[illegible]	Inci Alzate	Angelica Quiñonez	Inci Alzate
TARDE		Inci Alzate		Inci Alzate	Angelica Quiñonez	Inci Alzate	Angelica Quiñonez	Inci Alzate	Angelica Quiñonez	Inci Alzate	Angelica Quiñonez	Inci Alzate	[illegible]	Inci Alzate	Angelica Quiñonez	Inci Alzate
NOCHE	Diana Gomez	[illegible]	Diana Gomez	[illegible]	Diana Gomez	[illegible]	Diana Gomez	[illegible]	Diana Gomez	[illegible]	Diana Gomez	Diana Gomez	[illegible]	Diana Gomez	[illegible]	[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 [illegible] - 13/05/2022
Página: 2 de 2

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			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
ACETAMINOFEN+TRAMADOL POR 325MG+37,5MG 1 TABLETA CADA 12 [illegible]HORAS 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	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 [illegible] - 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 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
ACETAMINOFEN+TRAMADOL POR 325MG+37,5MG 1 TABLETA CADA 12 [illegible]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
POLIENTIGLICOL 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 Abate						Inci Abate			Angelica Bohorquez			Inci Abate			Angelica Bohorquez			Inci Abate			Angelica Bohorquez			Inci Abate			Angelica Bohorquez			Inci Abate						Inci Abate			Angelica Bohorquez			Inci Abate		
TARDE				Inci Abate						Inci Abate			Angelica Bohorquez			Inci Abate			Angelica Bohorquez			Inci Abate			Angelica Bohorquez			Inci Abate			Angelica Bohorquez			Inci Abate						Inci Abate			Angelica Bohorquez			Inci Abate		
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]		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAS MAYORES

Código: FOR-PSS-583
Versión: 0
Fecha: Memo I2022018510 - 13/09/2022
Página: 2 de 2

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
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			8			8			8			8		
			20			20			20						
ACETAMINOFEN POR 500 MG, ADMINISTRAR 0 TABLETA VIA ORAL SI HAY DOLOR, CADA 12 HORAS 08:00 - 20:00	8			8			8			8			8		
			20			20			20						
MAÑANA	Diana Gomez			Inu Alzate			Diana Gomez			Inu Alzate			Diana Gomez		
TARDE	Diana Gomez			Inu Alzate			Diana Gomez			Inu Alzate			Diana Gomez		
NOCHE	Angelica [illegible]			[illegible]			Angelica [illegible]			[illegible]					

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	22/10/2024			23/10/2024			24/10/2024			25/10/2024			26/10/2024		
	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															
AMLODIPINO POR 5MG 1 TABLETA CADA 24 HORAS VIA ORAL 14:00															
SACUBITRILO+VALSARTAN 25,7 MG MÁS 24,3 MG, DAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS VIA ORAL 8:00 20:00															
ACETAMINOFEN POR 500 MG, ADMINISTRAR 0 TABLETA VIA ORAL SI HAY DOLOR, CADA 12 HORAS 08:00 - 20:00															
MAÑANA															
TARDE															
NOCHE															

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	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
EMPAGLIFOZINA POR 25MG 1 TABLETA CADA 24 HORAS VIA ORAL 12:00															
AMLODIPINO POR 5MG 1 TABLETA CADA 24 HORAS VIA ORAL 14:00															
SACUBITRILO+VALSARTAN 25,7 MG MÁS 24,3 MG, DAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS VIA ORAL 8:00 20:00															
ACETAMINOFEN POR 500 MG, ADMINISTRAR 0 TABLETA VIA ORAL SI HAY DOLOR, CADA 12 HORAS 08:00 - 20:00															
MAÑANA															
TARDE															
NOCHE															