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: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER FONTIBON

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: CRISTIAN RONALDO COBO VELANDIA

No. DE DOCUMENTO: 1016040938

RC: ☐ TI: ☒ CE: ☐

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

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/4/2025			02/4/2025			03/4/2025			04/4/2025			04/4/2025			07/4/2025			08/4/2025			09/4/2025			10/4/2025			11/4/2025			15/4/2025			16/4/2025			21/4/2025			Dias mes pasado			Dias mes pasado			Dias mes pasado			Dias mes pasado		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Tramadol 50mg V.O 2-0-2 tableta 50mg c/12h	10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10															
Clonazepam 20-20-20 Gotas Solucion oral c/8h	72			72			72			72			72			72			72			72			72			72			72			72			72															
Olanzapina 25-20-25 cc Suspension 20mg 5mL Frasco 100mL c/d	7A			7A			7A			7A			7A			7A			7A			7A			7A			7A			7A			7A			7A															
Risperidona V.O 2-2-2 tableta 1mg c/8h	7A			7A			7A			7A			7A			7A			7A			7A			7A			7A			7A			7A			7A															
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (08:00 - 12:00horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Vanessa Angel T 1032483149			Vanessa Angel T 1032483149			Vanessa Angel T 1032483149																																														

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

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

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER FONTIBON
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: DYLAN DAVID CARPIO VERGARIA
No. DE DOCUMENTO: 1222208043
RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	7/4/2025			2/4/2025			03/04/2025			4/4/2025			07/4/2025			08/4/2025			09/4/2025			10/4/2025			15/4/2025			16/4/2025			21/4/2025			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
Ácido valproico V.O solución oral Jarabe 3cc-5ml 100 ml c/ 24h		1A			1A			1A			1A			1A			1A			1A			1A			1A			1A			1A																	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (08:00 - 12:00horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Yamy Toreda 1070765557			Yamy Toreda 1070765557			Vanesa Angel 1032483149			Yamy Toreda 1070765557			Yamy Toreda 1070765557			Yamy Toreda 1070765557			Yamy Toreda 1070765557			Yamy Toreda 1070765557			Yamy Toreda 1070765557			Yamy Toreda 1070765557			Yamy Toreda 1070765557																	

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.