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 I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Yeli Alexandra Valderrama Perez.

No. DE DOCUMENTO: 1012367635

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/04/2025			02/04/2025			03/04/2025			04/04/2025			05/04/2025			06/04/2025			07/04/2025			08/04/2025			09/04/2025			10/04/2025			11/04/2025			12/04/2025			13/04/2025			14/04/2025			15/04/2025			16/04/2025		
	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
Lacosamida V.O.			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6
1-0-1 Tab 200mg		18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18		
c/12h 18-6																																															
Carbamazepina V.O.			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6		
0-1-1 Tab 400mg		18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18		
c/12h 18-6																																															
Levetiracetam V.O.			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22		
1-1-1 Tab 1000mg		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14		
c8h 14-22-6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6		
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud			Johanna Cancelo 1023869514			Mari Padilla 1016077994			Johanna Cancelo 1023869514			Mari Padilla 1016077994			Mari Padilla 1016077994			Johanna Cancelo 1023869514			Mari Padilla 1016077994			Johanna Cancelo 1023869514			Mari Padilla 1016077994			Johanna Cancelo 1023869514			Mari Padilla 1016077994			Johanna Cancelo 1023869514			Mari Padilla 1016077994			Johanna Cancelo 1023869514			Mari Padilla 1016077994			Johanna Cancelo 1023869514			Mari Padilla 1016077994		

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 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 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Proyecto

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Yeily Alexandra Valderrama Perez

No. DE DOCUMENTO: 1012367830

RC ☐ TI ☒ CC ☐

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

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/04/2025			18/04/2025			19/04/2025			20/04/2025			21/04/2025			22/04/2025			23/04/2025			24/04/2025			25/04/2025			26/04/2025			27/04/2025			28/04/2025			29/04/2025			30/04/2025			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
Lorcaumido V.O			6			6			6			6			6			6			6																									
1-0-1 Tab 200mg		18			18			18			18			18					18			18			18																			
c/12h 6-18																																														
Carbamazepina V.O			6						6						6								6																						
1-0-1 Tab 200mg					18			18			18						18			18			18																					
c/12h 6-18																																														
Levetiracetam V.O			22						22						22			22			22																							
1-1-1 Tab 1gr					14			14			14						14			14			14																					
c/8h 6-14-22			6						6						6			6			6																							

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

			Marlon Padilla 1016037594			Marlon Padilla 1016037594			Marlon Padilla 1016037594			Marlon Padilla 1016037594			Marlon Padilla 1016037594			Coder Sierra			Marlon Padilla 1016037594																									

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.

Escaneado con 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 (2019031526 - 13/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Angie Daniela Figueroa Guevara

No. DE DOCUMENTO: 1141320586

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/07/2019			02/07/2019			03/07/2019			04/07/2019			05/07/2019			06/07/2019			07/07/2019			08/07/2019			09/07/2019			10/07/2019			11/07/2019			12/07/2019			13/07/2019			14/07/2019			15/07/2019			16/07/2019		
	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
Carbamazepina 400			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22		
1-1-1 Tab 200mg		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14		
C/8h 14-22-6			6			6			06			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			06	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)	Carmen Sarmiento Johanny Camelo 1023869514			Mayi Padilla 1016077999 Johanny Camelo 1023869514			Carmen Sarmiento Johanny Camelo 1023869514			Mayi Padilla 1016077999 Johanny Camelo 1023869514			Mayi Padilla 1016077999 Johanny Camelo 1023869514			Mayi Padilla 1016077999 Johanny Camelo 1023869514			Carmen Sarmiento Johanny Camelo 1023869514			Mayi Padilla 1016077999 Katrin Guevara 1020721641			Carmen Sarmiento Johanny Camelo 1023869514			Mayi Padilla 1016077999 Johanny Camelo 1023869514			Carmen Sarmiento Johanny Camelo 1023869514			Carmen Sarmiento Johanny Camelo 1023869514			Carmen Sarmiento Johanny Camelo 1023869514			Mayi Padilla 1016077999 Johanny Camelo 1023869514			Carmen Sarmiento Johanny Camelo 1023869514			Mayi Padilla 1016077999 Johanny Camelo 1023869514			Carmen Sarmiento Johanny Camelo 1023869514			Mayi Padilla 1016077999 Katrin Figueroa 1020721641		

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.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÒN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÒN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÒN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019
Página: 2 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Angie Daniela Figueroa Barrera

No. DE DOCUMENTO: 1141132058 6

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☐

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

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/04/2025			18/04/2025			19/04/2025			20/04/2025			21/04/2025			22/04/2025			23/04/2025			24/04/2025			25/04/2025			26/04/2025			27/04/2025			28/04/2025			29/04/2025			30/04/2026			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
Carbamazepina VO 1-1-1 Tab 200mg c/8h 14-22-6			22			22			22			22			22			22			22			14																							
					14			14			14			14			14			14			14																							
			06			06			06			06			06			6			6																											

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 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 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con 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 I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Estefany Johanna Linares Ubaque

No. DE DOCUMENTO: 1028901189

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)																																										
	01:00 horas			02:00 horas			03:00 horas			04:00 horas			05:00 horas			06:00 horas			07:00 horas			08:00 horas			09:00 horas			10:00 horas			11:00 horas			12:00 horas			13:00 horas			14:00 horas			15:00 horas			16:00 horas		
	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
Bisacodilo V.O 0-0-1 Tab 5mg c/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20
Carbamazepina V.O 0-2-1 Tab 200mg c/12h 18-6	18		06		18	6		18	06		18	6		18	06		18	6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	06
Fenofibrato V.O 0-0-1 Cap 200mg c/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20
levotiroxina V.O 0-0-1 Tab 50mcg/d c/24h 6			06			6			06			6			6			6			6			6			6			6			6			06			6			06			06

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)																	
	Centro Renacer Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016037994 SSNO8200 2053206H	Centro Renacer Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016037994 SSNO8200 2053206H	Mari Padilla Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016037994 SSNO8200 2053206H	Centro Renacer Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016037994 Katha Guevara CC1121	Centro Renacer Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016037994 SSNO8200 2053206H	Centro Renacer Johanna Camelo 1023869514	Centro Renacer SSNO8200 2053206H	Centro Renacer Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016037994 SSNO8200 2053206H	Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016037994 MIKACAMPUZANO 39197713

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.

Escaneado con CamScanner

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: 2 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Integral

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Estefany Johanna Linarez Ubaque

No. DE DOCUMENTO: 1028901189

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/04/2025			18/04/2025			19/04/2025			20/04/2025			21/04/2025			22/04/2025			23/04/2025			24/04/2025			25/04/2025			26/04/2025			27/04/2025			28/04/2025			29/04/2025			30/04/2025			Día/ noche/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
Bisoprolol V.O																																														
0-0-1 Tab 5mg			20			20			20			20			20			20			20																									
c/24h 20																																														
Carbamazepina V.O																																														
0-2-1 Tab 200mg																																														
c/12h 18-6			06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	6		18	6		18																							
Fenofibrato V.O																																														
0-0-1 Cap 200mg			20			20			20			20			20			20			20																									
c/24h 20																																														
Levotiroxina V.O																																														
0-0-1 Tab 50mcg																																													
c/24h 6			06			06			06			06			6			6																													
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)			Margaretha Yuus 1014200334			Mari Padilla 1016039964 Mireya Alvarado 39781713			Mari Padilla 1016039964 Margaretha Yuus 1014200334			Mari Padilla 1016039964 Mireya Alvarado 39781713			Carmen Reyes Margaretha Yuus 1014200334			Mari Padilla 1016039964 Carmen Reyes 20532064			Carmen Reyes Margaretha Yuus 1014200334			Mari Padilla 1016039964																							

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.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo (20219031526 - 12/07/2019
Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Jenny Daniel Suarez Cardoso
No. DE DOCUMENTO: 1029151911
RC ☐ TI ☒ CC ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	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
Azeflo Nasal 0-0-2 Puff (37+50mcg) c/24h 6		06	6	06	6	6	6	06	6	6	6	6	6	6	6	06
Risperidona V.O 0.25-0-0.25 6h 1%	B	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8					
c/12h 8-0-20		20	20	20	20	20	20	20	20	20	20					
Acetaminofen V.O 10-10-10-40 suspensión c/6 12-18-24-6		24	12	24	12	24	24	24	12	24	12	12				
		06	18	6	18	6	12	18	6	18	6	18				
Risperidona V.O 1-0-1 Tab 1mg c/12h 8-20										20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	20
Acetaminofen V.O 12-12-12 Susp 150mg/5ml c/6h 12-18-24-6																06 24

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)	Cesar Isaac Jaramillo	Johanna Camelo 1023866514 Mari Padilla 1016073994	Cesar Isaac Jaramillo	Johanna Camelo 1023866514 Mari Padilla 1016073994	Cesar Isaac Jaramillo	Johanna Camelo 1023866514 Mari Padilla 1016073994 Katia Guevara 1010211444	Cesar Isaac Jaramillo	Johanna Camelo 1023866514 Mari Padilla 1016073994	Cesar Isaac Jaramillo	Johanna Camelo 1023866514 Mari Padilla 1016073994	Cesar Isaac Jaramillo	Johanna Camelo 1023866514	Cesar Isaac Jaramillo	Johanna Camelo 1023866514 Mari Padilla 1016073994	Cesar Isaac Jaramillo	Johanna Camelo 1023866514 Mari Padilla 1016073994

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.

Escaneado con CamScanner

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: 2 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Jenny Daniel Suarez Cardozo

No. DE DOCUMENTO: 1026115917

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/04/2025			18/04/2025			19/04/2025			20/04/2025			21/04/2025			22/04/2025			23/04/2025			24/04/2025			25/04/2025			26/04/2025			27/04/2025			28/04/2025			29/04/2025			30/04/2025			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
Azeflu Nasal 0-0-2 Rff 137+50mg/dl c/24h 6			06			06			06			06			06			6			6																									
Risperidona V.O 1-0-1 Tab 1mg c/12h 8-20	8		20			20			20			20			20			20	8		20	8																							
Acetaminofem V.O 12-12-12 Sup 150mg/5ml c/6h 12-18-24-6			6 24	12		18 24	12	18	06 24																																					

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Diana Cerón 52276685 | Mercedes Cruz 1010000035 | Sandra Rico 20532564 | Mari Padilla 1016033994 | Mireya Ramirez 35718713 | Mari Padilla 1016033994 | Mari Padilla 1016033994 | Mercedes Cruz 1010000035 | Sandra Rico 20532564 | Mireya Ramirez 35718713 | Jenny Suarez | Mercedes Cruz 1010000035 | Mari Padilla 1016033994 | Sandra Rico 20532564 | Jenny Suarez | Mercedes Cruz 1010000035 | Mari Padilla 1016033994

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.

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro renacer
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: mariana calderon castro
No. DE DOCUMENTO: 1033117513
RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/04/2025 M	T	N	02/04/2025 M	T	N	03/04/2025 M	T	N	04/04/2025 M	T	N	05/04/2025 M	T	N	06/04/2025 M	T	N	07/04/2025 M	T	N	08/04/2025 M	T	N
Acido Valproico V.O 5-5-8 Susp 250mg/5ml c/8h 8-16-24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24
Olanzapina V.O 1-0-1 Tab 10mg c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20
Ciclosporina V.O 06-0-06 Susp 100mg/ml c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20
Everolimus V.O 1-0-0 Tab 0.5mg c/24h 10	10			10			10			10			10			10			10					
Prednisolona V.O 0-0-3 Susp 3mg/ml c/24h 6			06			6			06			6			6			6			6			6
Levetiracetam V.O 5-0-5 Susp 100mg/ml c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20
Aripiprazol V.O 2-0-5 Susp 1mg/ml c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20
Difenhidramina V.O 0-0-10 Susp 12.5mg/5ml c/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			20
Levomepromazina V.O 10 gts Gts 4% Si agitación																								
Floratil V.O 1-0-1 Sobre 250mg c/12h 8-20	—	—	—			20			20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Carmen Isaza	Carmen Isaza	Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Sandra Rico 20532464	Carmen Isaza	Carmen Isaza	Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Sandra Rico 20532464	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Johanna Camelo 1023869514	[illegible] 31787713	Mari Padilla 1016077994	Sandra Rico 20532464	Carmen Isaza	Carmen Isaza	Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	[illegible]

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	09/04/2025 M	T	N	10/04/2025 M	T	N	11/04/2025 M	T	N	12/04/2025 M	T	N	13/04/2025 M	T	N	14/04/2025 M	T	N	15/04/2025 M	T	N	16/04/2025 M	T	N
Acido Valproico V.O 5-5-8 Susp 250mg/5ml c/8h 8-16-24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24
Olanzapina V.O 1-0-1 Tab 10mg c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20
Ciclosporina V.O 06-0-06 Susp 100mg/ml c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20
Everolimus V.O 1-0-0 Tab 0.5mg c/24h 10																								
Prednisolona V.O 0-0-3 Susp 3mg/ml c/24h 6			6			6			06			6			6			6			6			6
Levetiracetam V.O 5-0-5 Susp 100mg/ml c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	(8)														
Aripiprazol V.O 2-0-5 Susp 1mg/ml c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20			
Difenhidramina V.O 0-0-10 Susp 12.5mg/5ml c/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			
Levomepromazina V.O 10 gts Gts 4% Si agitación																								
Floratil V.O 1-0-1 Sobre 250mg c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	(8)		(20)												
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Carmen Isaza	Carmen Isaza	Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Sandra Rico 20532464	Carmen Isaza	Carmen Isaza	Johanna Camelo 1023869514	Carmen Isaza	Carmen Isaza	Sandra Rico 20532464	[illegible]	Carmen Isaza	Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Sandra Rico 20532464	Carmen Isaza	Carmen Isaza	Johanna Camelo 1023869514			[illegible] 31787713

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 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 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con 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 I2019031525 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Mariana Calderon Castro

No. DE DOCUMENTO: 1033117513

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/04/2025			18/04/2025			19/04/2025			20/04/2025			21/04/2025			22/04/2025			23/04/2025			24/04/2025			25/04/2025			26/04/2025			27/04/2025			28/04/2025			29/04/2025			30/04/2025			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
Acido Valproico V.O 5-5-8 susp 250mg/5ml c/8h 8-16-24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24																				
Olanzapina V.O 1-0-1 Tab 10mg c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20																				
Ciclosporina V.O 0.6-0-0.6 susp 100mg/ml c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20																				
Everolimus V.O 0-0-1 Tab 0,5mg c/24h 22			22			22			22			22			22						22																								
Prednisolona V.O 0-0-3 Susp 3mg/ml. c/24h 6			06			06			06			06			06			6			06																								
Levomepromazina VO 10gts 6ts 17. Si agitación																																															
Aripiprazol V.O 5-0-5 susp 17. c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20																				
Prednisolona VO 0-0-1 Susp 3mg/ml c/24h 6																																														

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)	Diana C 52786855	Diana C 52786855	Marquelyn Cuus 1010	Marquelyn Cuus 1010	Mari Padilla 1016033994	Mireya Alvarado 39788713	Mari Padilla 1016033994	Marquelyn Cuus 1010	Mari Padilla 1016033994	Mireya Alvarado 39788713	Cesar Isaac O Turno	Cesar Isaac O Turno	Marquelyn Cuus 1010	Mari Padilla 1016033994	Mari Padilla 1016033994	Cesar Isaac O Turno	Cesar Isaac O Turno	Marquelyn Cuus 1010	Mari Padilla 1016033994	Mari Padilla 1016033994	Cesar Isaac O Turno	Cesar Isaac O Turno	Marquelyn Cuus 1010	Mari Padilla 1016033994	Mari Padilla 1016033994

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.

Escaneado con 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 (2019031526 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Botsi Jackeline Neira Neira

No. DE DOCUMENTO: 1127362681

RC: ☐ TI: ☑ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/04/2021			02/04/2021			03/04/2021			04/04/2021			05/04/2021			06/04/2021			07/04/2021			08/04/2021			09/04/2021			10/04/2021			11/04/2021			12/04/2021			13/04/2021			14/04/2021			15/04/2021			16/04/2021		
	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
PEG V.O 0-0-1 Sobre 17gr c/24h			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20
Bisacodilo V.O 0-0-1 Tab 5mg c/24h			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20
Baclofeno V.O ½-½-1½ Tab 10mg c/8h			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22
		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14	
			06			06			06			06			06			6			06			6			6			6			6			6			6			6			6			6
Cromoglicato Sod Oft 1-1-1 Gts Oft 40mg/ml c/8h																													14			14			14			14			14			14			14	
			19-22-6			19-22-6			19-22-6			19-22-6			19-22-6			19-22-6			19-22-6			19-22-6			19-22-6			22			22			22			22			22			22			22

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Centro Renacer Johanna Camelo 1023869514

Mari Padilla 1016077999 Sanchez 2053226764

Centro Renacer Johanna Camelo 1023869514

Mari Padilla 1016077999 Sanchez 2053226764

Mari Padilla 1016077999 Johanna Camelo 1023869514

Mari Padilla 1016077999 Sanchez 2053226764

Centro Renacer Johanna Camelo 1023869514

Mari Padilla 1016077999 Katha Quintero Quitoliu

Centro Renacer Johanna Camelo 1023869514

Mari Padilla 1016077999 Sanchez 2053226764

Centro Renacer Johanna Camelo 1023869514

Centro Renacer Sanchez 2053226764

Centro Renacer Johanna Camelo 1023869514

Mari Padilla 1016077999 Sanchez 2053226764

Centro Renacer Johanna Camelo 1023869514

Mari Padilla 1016077999 Sanchez 2053226764

Centro Renacer Johanna Camelo 1023869514

Mari Padilla 1016077999 Fundacion 3971877713

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.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código:	FOR-PSS-145
Versión:	1
Fecha:	Memo (2019031526 - 12/07/2019
Página:	2 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Betsi Yackeline Neira Neira

No. DE DOCUMENTO: 1127362681

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☐

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

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/04/2015			18/04/2015			19/04/2015			20/04/2015			21/04/2015			22/04/2015			23/04/2015			24/04/2015			25/04/2015			26/04/2015			27/04/2015			28/04/2015			29/04/2015			30/04/2015			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
PEG V.O																																															
0-0-1 Sobre 17gr			20			20			20			20			20			20			20																										
c/24h 20																																															
Bisacodib V.O																																															
0-0-1 Tab 5mg			20			20			20			20			20			20			20																										
c/24h 20																																															
Baclofeno V.O			22			22			22			22			22			22			22																										
½-½-½ Tab 10mg		14			14			14			14			14			14			14			14																								
c/8h M-22-6			06			06			06			06			06			6			6																										
Ceftriaxona Sol Qt			22			22			22			22			22			22			22																										
1-1-1 Gts 40mg/ml		14			14			14			14			14			14			14			14																								
c/8h 14-22-6			06			06			06			06			06			6			6																										
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 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 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO RENACER
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: QUEVIN DAVID DAZA MARTIN
No. DE DOCUMENTO: 1012398437
RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/04/2025			02/04/2025			03/04/2025			04/04/2025			05/04/2025			06/04/2025			07/04/2025			08/04/2025		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Carbamazapina				8			8			8			8			8			8			8		
10-0-10 susp 2%	8																							
c/12h VO 8 - 20			20			20			20			20			20			20			20			20
Acido Valproico				8			8			8			8			8			8			8		
10-0-10 sup 250mg/5ml c/12h	8																							
VO 8 - 20			20			20			20			20			20			20			20			20
Risperidona				8			8			8			8			8			8			8		
1-0-1 Tab 2mg c/12h VO	8																							
8 - 20			20			20			20			20			20			20			20			20
Risperidona																								
1-1-1 Tab 2mg																								
c/8h VO																								
8 - 16 - 24																								
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)	Cesar Isaac		Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994		Sandra Rico 205332064	Cesar Isaac		Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994		Sandra Rico 205332064	Mari Padilla 1016077994		Johanna Camelo 1023869514			Sandra Rico 205332064	Cesar Isaac		Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994		

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	09/04/2025			10/04/2025			11/04/2025			12/04/2025			13/04/2025			14/04/2025			15/04/2025			16/04/2025		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Carbamazapina	8			8			8			8			8			8			8			8		
10-0-10 susp 2%																								
c/12h VO 8 - 20			20			20			20			20			20			20			20			20
Acido Valproico	8			8			8			8			8			8			8			8		
10-0-10 sup 250mg/5ml c/12h																								
VO 8 - 20			20			20			20			20			20			20			20			20
Risperidona	8			8																				
1-0-1 Tab 2mg c/12h VO																								
8 - 20			20																					
Risperidona																								
1-1-1 Tab 2mg																8			8			8		
c/8h VO					16		8			8		8	8				16			16			16	
8 - 16 - 24						24		16	24		16	24		16	24			24			24			24
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)	Cesar Isaac		Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Sandra Rico 205332064	Cesar Isaac	Cesar Isaac	Johanna Camelo 1023869514	Cesar Isaac	Cesar Isaac	Sandra Rico 205332064	[illegible]	Cesar Isaac	Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Sandra Rico 205332064	Cesar Isaac	Cesar Isaac	Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	[illegible] 37787713

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.

Escaneado con 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 I2019031626 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Caruno Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Quevin David Daza Martin

No. DE DOCUMENTO: 1012398957

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/04/2025			18/04/2025			19/04/2025			20/04/2025			21/04/2025			22/04/2025			23/04/2025			24/04/2025			25/04/2025			26/04/2025			27/04/2025			28/04/2025			29/04/2025			30/04/2025			Dist mes/año			Dist 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
Carbamazepina V.O				8			8			8			8			8			8			8																								
10-0-10 Susp 2%.	8		20			20			20			20			20			20			20																								
c/12h 8-20																																														
Acido Valproico V.O				8			8			8			8			8			8			8																								
10-0-10 Susp 250mg/5ml	8		20			20			20			20			20			20			20																								
c/12h 8-20																																														
Risperidona V.O				8			8			8			8			8			8			8																								
1-1-1 Tab 2mg	8	16			16			16			16			16			16			16			16																								
c/8h 8-16-24			24			24			24			24			24			24			24																								
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)	Diana Cruz 52278685	Diana Cruz 52278685	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Mari Padilla 1016037994	[illegible]	Mari Padilla 1016037994	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2019031526 - 13/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Juan José Gomez Cinaco

No. DE DOCUMENTO: 1024576659 13

RC ☐ TI ☒ CC ☐

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

Medicamentos (Nb, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/04/2025			02/04/2025			03/04/2025			04/04/2025			05/04/2025			06/04/2025			07/04/2025			08/04/2025			09/04/2025			10/04/2025			11/04/2025			12/04/2025			13/04/2025			14/04/2025			15/04/2025			16/04/2025		
	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
Sertralina V.O 0-1-0-1 tab 50mg 2 v/día 19-06		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14		
Risperidona V.O 1-0-2 Sust 17. c/12H 18-06		18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18		
Lavomepromazina V.O 4-4-4 Sust 44. c/6H 18-22-6		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14		
			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22		

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Juan Jose Gomez Cinaco 1024576659

Mari Padilla 1016073994

Juan Jose Gomez Cinaco 1024576659

Mari Padilla 1016073994

Juan Jose Gomez Cinaco 1024576659

Mari Padilla 1016073994

Juan Jose Gomez Cinaco 1024576659

Mari Padilla 1016073994

Juan Jose Gomez Cinaco 1024576659

Mari Padilla 1016073994

Juan Jose Gomez Cinaco 1024576659

Mari Padilla 1016073994

Juan Jose Gomez Cinaco 1024576659

Mari Padilla 1016073994

Juan Jose Gomez Cinaco 1024576659

Mari Padilla 1016073994

Juan Jose Gomez Cinaco 1024576659

Mari Padilla 1016073994

Juan Jose Gomez Cinaco 1024576659

Mari Padilla 1016073994

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.

Escaneado con 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 I2019031526 - 12/07/2019
Página:	2 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Yuser José Gomes Amado

No. DE DOCUMENTO: 1045766593

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☐

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)																																				Día/ mes/año			Día/ mes/año		
	17/04/2025			18/04/2025			19/04/2025			20/04/2025			21/04/2025			22/04/2025			23/04/2025			24/04/2025			25/04/2025			26/04/2025			27/04/2025			28/04/2025			29/04/2025			30/04/2025					
	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			
Sertralina VO 0-1-0-1 Tab 50mg 24/dia 14-6			6		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14	06		14																				
Risperidona VO 1-0-2 Susp 1% c/12h 06-18			6		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18																				
Levomepromazina VO 444 Gts 4% c/8h 14-22-6			6		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14	22		14																				
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)			Katin Guerrero 1007211441		Mari Padilla 1016077994 ono Martinez 1233890613			Mari Padilla 1016077994 ono Martinez 1233890613			Mari Padilla 1016077994 ono Martinez 1233890613			Fanny Garcia 2038216539			Mari Padilla 1016077994 ono Martinez 1233890613			Johanna Gomez 1013826514			Mari Padilla 1016077994																				

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.

Escaneado con CamScanner

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 renacer
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: John alexander diaz Sanabria
No. DE DOCUMENTO: 1029286879
RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/04/2025 M	T	N	02/04/2025 M	T	N	03/04/2025 M	T	N	04/04/2025 M	T	N
PEG V.O 0-0-1 Sobre 17gr c/24h 20			20			20			20			20
Bisacodilo V.O 0-0-1 Tab 5mg c/24h 20			20			20			20			20
Acido Valproico V.O 7-7-7 Susp 250mg/5ml c/8h 8-16-24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24
Aripiprazol V.O 1-0-1 Tab 15mg c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	8		20
Polietilenglicol V.O 1-0-1 Sobre 17gr c/12h 8-20												
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Cami Isaza	Cami Isaza	David Bruno 1090506611	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Fernando [illegible]	Cami Isaza	Cami Isaza	David Bruno 1090506611	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Fernando [illegible]

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	05/04/2025 M	T	N	06/04/2025 M	T	N	07/04/2025 M	T	N	08/04/2025 M	T	N
PEG V.O 0-0-1 Sobre 17gr c/24h 20			20			20			20			20
Bisacodilo V.O 0-0-1 Tab 5mg c/24h 20			20			20			20			20
Acido Valproico V.O 7-7-7 Susp 250mg/5ml c/8h 8-16-24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24
Aripiprazol V.O 1-0-1 Tab 15mg c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	8		20
Polietilenglicol V.O 1-0-1 Sobre 17gr c/12h 8-20												
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	David Bruno 1090506611	Walter Hinojosa [illegible]	Mari Padilla 1016077994	Fernando [illegible]	Cami Isaza	Cami Isaza	David Bruno 1090506611	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Fernando [illegible]

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	09/04/2025 M	T	N	10/04/2025 M	T	N	11/04/2025 M	T	N	12/04/2025 M	T	N
PEG V.O 0-0-1 Sobre 17gr c/24h 20						20						20
Bisacodilo V.O 0-0-1 Tab 5mg c/24h 20						20						20
Acido Valproico V.O 7-7-7 Susp 250mg/5ml c/8h 8-16-24	8	16		8	16	24	8	16		8	16	24
Aripiprazol V.O 1-0-1 Tab 15mg c/12h 8-20	8			8		20	8			8		20
Polietilenglicol V.O 1-0-1 Sobre 17gr c/12h 8-20												
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Cami Isaza	Cami Isaza		Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Fernando [illegible]	Cami Isaza	Cami Isaza		Cami Isaza	Cami Isaza	Fernando [illegible]

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	13/04/2025 M	T	N	14/04/2025 M	T	N	15/04/2025 M	T	N	16/04/2025 M	T	N
PEG V.O 0-0-1 Sobre 17gr c/24h 20			20									
Bisacodilo V.O 0-0-1 Tab 5mg c/24h 20			20						20			20
Acido Valproico V.O 7-7-7 Susp 250mg/5ml c/8h 8-16-24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24
Aripiprazol V.O 1-0-1 Tab 15mg c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	8		20
Polietilenglicol V.O 1-0-1 Sobre 17gr c/12h 8-20						20				8		20
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Diana Cruz [illegible]	Cami Isaza	David Bruno 1090506611	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Fernando [illegible]	Cami Isaza	Cami Isaza	David Bruno 1090506611	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	[illegible]

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 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 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo (20190315 25 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Dia Cerca

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Jonh alexander dias Satizabal

No. DE DOCUMENTO: 1029286879

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	1 de/hrs	2 de/hrs	19 de/hrs	20 de/hrs	21 de/hrs	22 de/hrs	23 de/hrs	24 de/hrs	25 de/hrs	26 de/hrs	27 de/hrs	28 de/hrs	29 de/hrs	30 de/hrs	Días cumplidos	Días omitidos
	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
Risperidona V.O 0-0-1 Tab 3mg c/24h 20	20	20	20	20	20	20	20	20								
Acido Valproico V.O 7-7-7 susp 250mg/5ml c/8h 8-16-24	24	8 16 24	8 16 24	8 16 24	8 16 24	8 16 24	8 16 24	8 16 24								
Aripiprazol V.O 1-0-1 Tab 15mg c/12h 8-20	20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20								
Polietilenglicol V.O 1-0-1 Sobre 17gr c/12h 8-20	20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20	8 20								

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 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 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Thomas Bayona Gomez

No. DE DOCUMENTO: 1024513881

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/04/2025			02/04/2025			03/04/2025			04/04/2025			05/04/2025			06/04/2025			07/04/2025			08/04/2025			09/04/2025			10/04/2025			11/04/2025			12/04/2025			13/04/2025			14/04/2025			15/04/2025			16/04/2025		
	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
Acido Valproico 5.6 10-0-10 Susp 250mg/5ml	8																																														
Cliza 8-20			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
Risperidona 5.6 1-1-1 Tab 2mg	8																																													
C/8h 8-16-24		16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24		16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24
Fenobarbital 5.6 1-0-1 Tab 100mg	8																																												
C/12h 8-20			20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20			20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20
Biscacodilo 5.6 1-0-1 Tab 5mg	8																																												
C/12h 8-20			20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20			20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20
Polietilenglicol 5.6 1-0-1 Sobre 17gr	8																																												
C/12h 8-20			20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20			20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20
Sucralfato 5.6 1-1-1 Tab 1gr	8																																												
C/8h 8-16-24		16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24		16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24
Olanzapina 5.6 1-0-1 Tab 10mg	8																																												
C/12h 8-20			20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20			20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20
Esomeprazol 5.6 0-1-0-1 Sobre 10mg	18																																												
C/12h 18-6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			06
					18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18				

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)	Cesar Isaac Pena	Cesar Isaac Pena	David Bruno 1090500111		Mari Padilla 1016037994	Fernando Cano 7232941	Cesar Isaac Pena	Cesar Isaac Pena	David Bruno 1090500111	Mari Padilla 1016037994	Mari Padilla 1016037994	Fernando Cano 7232941	Mari Padilla 1016037994	Mari Padilla 1016037994	David Bruno 1090500111	[illegible]	Mari Padilla 1016037994	Fernando Cano 7232941	Cesar Isaac Pena	Cesar Isaac Pena	David Bruno 1090500111	Mari Padilla 1016037994	Mari Padilla 1016037994	Fernando Cano 7232941	Cesar Isaac Pena	Cesar Isaac Pena	Mari Padilla 1016037994	Mari Padilla 1016037994	Fernando Cano 7232941	Cesar Isaac Pena	Cesar Isaac Pena	Bayona Gomez 1024513881	Cesar Isaac Pena	Cesar Isaac Pena	Cesar Isaac Pena	Fernando Cano 7232941	Katia Quintero 1140821111	Cesar Isaac Pena	David Bruno 1090500111	Mari Padilla 1016037994	Mari Padilla 1016037994	Fernando Cano 7232941	Cesar Isaac Pena	Cesar Isaac Pena	David Bruno 1090500111	Mari Padilla 1016037994	Mari Padilla 1016037994	Dino Perez 1233897617

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.

Escaneado con CamScanner

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:	2 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Angwas Bayona Gomez

No. DE DOCUMENTO: 1021913821

RC ☐ TI ☒ CC ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	17/04/2025			18/04/2025			19/04/2025			20/04/2025			21/04/2025			22/04/2025			23/04/2025			24/04/2025			25/04/2025			26/04/2025			27/04/2025			28/04/2025			29/04/2025			30/04/2025			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
Acido Valproico SG 10-0-10 Susp 250mg/5ml C/12h 8-20	8			8		20	8		20	8		20				20	8	20	E		20	8																									
Risperidona SG 1-1-1 Tab 2mg C/8h 8-16-24	8	16		8	16	24	8	16	24	8	16	24				24	8	24	E		24	8	16																							
Fenobarbital SG 1-0-1 Tab 100mg C/12h 8-20	8			8		20	8		20	8		20				20	8	20	E		20	8																									
Bisacodilo SG 1-0-1 Tab 5mg C/12h 8-20	8			8		20	8		20	8		20				20	8	20	E		20	8																									
Polietilenglicol SG 1-0-1 Sobre 17gr C/12h 8-20	8			8		20	8		20	8		20				20	8	20	E		20	8																									
Sucralpate SG 1-1-1 Tab 1gr C/8h 8-16-24	8	16		8	16	24	8	16	24	8	16	24				24	8	24	E		24	8	16																							
Olanzapina SG 1-0-1 Tab 10mg C/12h 8-20	8			8		20	8		20	8		20				20	8	20	E		20	8																									
Esomeprazol SG 0-1-0-1 Sobre 10g C/12h 18-6		18			18	06		18	06		18	06				06		06			06		18																							

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud																																														
MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)	Diana Cruz 52278685	Diana Cruz 52278685		Wendy Martinez 1033784961	Mari Padilla 1016073994	Oro Martinez 1033784961	Diana Cruz 52278685	Mari Padilla 1016073994	Oro Martinez 1033784961	Wendy Martinez 1033784961	Mari Padilla 1016073994	Oro Martinez 1033784961				Fanny Barreto 2033241339	Mari Padilla 1016073994	Mari Padilla 1016073994	E		Johanna Conde 1023864514	Mari Padilla 1016073994	Mari Padilla 1016073994																							

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.

Escaneado con 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 I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Maria Rebeca Jonis de la Cruz
No. DE DOCUMENTO: 1103953741
RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/04/2025			02/04/2025			03/04/2025			04/04/2025			05/04/2025			06/04/2025			07/04/2025			08/04/2025			09/04/2025			10/04/2025			11/04/2025			12/04/2025			13/04/2025			14/04/2025			15/04/2025			16/04/2025		
	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
Bisacodilo 5.6 1-0-1 Tab 5mg c/12h 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	8		20
Trivimeg 5.6 0-1-0 Tab 600+300+50mg c/24h 14		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14	
Levetiracetam 5.6 7-7-7 Susp 100mg/ml c/8h 8-16-24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24		16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24		16	24
Atropina Sublingual 1-1-1-1 Gts 1 0mg/ml c/6h 12-18-24-6	12	18	24 6	12	18	24 6	12	18	24 6	12	18	24 6	12	18	24 6	12	18	24 6	12	18	24 6	12	18	24 6	12	18	24 6	12	18	24 6	12	18	24 6	12	18	24 6	12	18	24 6	12	18	24 6	12	18	24 6	12	18	06 24
Melatonina 5.6 0-0-1 Tab 2mg c/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 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 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con 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 I2019031526 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: maria Rebeca dona de la cruz

No. DE DOCUMENTO: 1103955371

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☐

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

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	14/04/2025			15/04/2025			16/04/2025			17/04/2025			18/04/2025			19/04/2025			20/04/2025			21/04/2025			22/04/2025			23/04/2025			24/04/2025			25/04/2025			26/04/2025			27/04/2025			28/04/2025			29/04/2025			30/04/2025			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	M	T	N	M	T	N
Bisacodilo 5G				8		20			20	8		20	8		20	8		20	8		20	8																														
1-0-1 Tab 5mg	8						8																																										
c/12h 8-20																																																
Triumeq 5G																																																
0-1-0 Tab 600+30+50mg		14			14			14			14			14			14			14																													
c/24h 14																																																
Levetiracetam 5G				8		24			24			24			24	8		24	8		24	8																													
7.7.7 Susp 100mg/ml	8	16			16		8	16		8	16		8	16			16			16			16																										
c/8h 8-16-24																																																
Atropina Sublingual						24			24			24			24			24			24																													
1-1-1-1 Gts 10mg/ml	12	18		12			12			12			12			12			12			12																												
c/6h 12-18-24-6					18	06		18	06		18	06		18	06		18	06		18	06																													
Melatonina 5G						20			20			20			20			20			20																													
0-0-1 Tab 2mg																																																
c/24h 20																																																

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 horas)

Diana Cruz 52276685
Diana Cruz 52276685
Ubaldo Andrade 79514929
Mari Padilla 1016037994
Ono Martinez 1233894961
Diana Cruz 52276685
Mari Padilla 1016037994
Ono Martinez 1233894961
Wendy Arango 79514929
Mari Padilla 1016037994
Ono Martinez 1233894961
Camilo Cruz
Camilo Cruz
Fanny Bairce 20336453
Mari Padilla 1016037994
Mari Padilla 1016037994
Ono Martinez 1233894961
Camilo Cruz
Camilo Cruz
Johanny Cano 1023961514
Mari Padilla 1016037994
Mari Padilla 1016037994

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.

Escaneado con 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 I2019031526 - 12/07/2019 Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Cuarto renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: luis manuel Gonzalez moreno

No. DE DOCUMENTO: 1029299456

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/04/2025 M	T	N	02/04/2025 M	T	N	03/04/2025 M	T	N	04/04/2025 M	T	N
Esomeprazol S.6 0-0-1 Tab 20mg c/24h 6			6			6			6			6
Baclofeno S.6 1-1-½ Tab 10mg c/8h 8-16-24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24
Levetiracetam S.6 4-0-4 Susp 100mg/ml c/12h 8-20	8		20	8		20	8		10	8		20
Beclometasona Inh 2-0-2 Inh 50mcg/d. c/12h 8-20	8		20	8		20	8		10	8		20
Salbutamol Inh 2-2-2 Inh 100mcg/d c/8h 8-16-24	8	16	24	8	16	24	8	16	14	8	16	24
Sulfadiazina de Plata top 1-0-1 Crema 1% c/12h 8-20	8		20	8		20	8		10	8		20
PEG S.6 0-0-10 gr Fco 250gr c/24h 20			20			20			20			20
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Carmen [illegible]	Carmen [illegible]	David Bruno 1090506211	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Fernando Caro 79232915	Carmen [illegible]	Carmen [illegible]	David Bruno 1090506211	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Fernando Caro 79232915

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	05/04/2025 M	T	N	06/04/2025 M	T	N	07/04/2025 M	T	N	08/04/2025 M	T	N
Esomeprazol S.6 0-0-1 Tab 20mg c/24h 6			6			6			6			6
Baclofeno S.6 1-1-½ Tab 10mg c/8h 8-16-24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24
Levetiracetam S.6 4-0-4 Susp 100mg/ml c/12h 8-20	8		20	8		20			20	8		20
Beclometasona Inh 2-0-2 Inh 50mcg/d. c/12h 8-20	8		20	8		20			20	8		20
Salbutamol Inh 2-2-2 Inh 100mcg/d c/8h 8-16-24	8	16	24	8	16	24		16	24	8	16	24
Sulfadiazina de Plata top 1-0-1 Crema 1% c/12h 8-20	8		20	8		20			20	8		20
PEG S.6 0-0-10 gr Fco 250gr c/24h 20			20			20			20			20
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	David Bruno 1090506211	Wacinlao Arroyo 79518926	Mari Padilla 1016077994	Fernando Caro 79232915	Carmen [illegible]	Carmen [illegible]	David Bruno 1090506211	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Fernando Caro 79232915

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	09/04/2025 M	T	N	10/04/2025 M	T	N	11/04/2025 M	T	N	12/04/2025 M	T	N
Esomeprazol S.6 0-0-1 Tab 20mg c/24h 6						6			6			6
Baclofeno S.6 1-1-½ Tab 10mg c/8h 8-16-24	8	16		8	16	24	8	16	24	8	16	24
Levetiracetam S.6 4-0-4 Susp 100mg/ml c/12h 8-20	8			8		20	8		20	8		20
Beclometasona Inh 2-0-2 Inh 50mcg/d. c/12h 8-20	8			8		20	8		20	8		20
Salbutamol Inh 2-2-2 Inh 100mcg/d c/8h 8-16-24	8	16		8	16	24	8	16	24	8	16	24
Sulfadiazina de Plata top 1-0-1 Crema 1% c/12h 8-20	8			8		20	8		20	8		20
PEG S.6 0-0-10 gr Fco 250gr c/24h 20						20			20			20
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Carmen [illegible]	Carmen [illegible]		Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Fernando Caro 79232915	Carmen [illegible]	Carmen [illegible]	David Bruno 1090506211	Carmen [illegible]	Carmen [illegible]	Fernando Caro 79232915

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	13/04/2025 M	T	N	14/04/2025 M	T	N	15/04/2025 M	T	N	16/04/2025 M	T	N
Esomeprazol S.6 0-0-1 Tab 20mg c/24h 6			6			6			6			06
Baclofeno S.6 1-1-½ Tab 10mg c/8h 8-16-24	8	16	24	8	16	24	8		24	8	16	24
Levetiracetam S.6 4-0-4 Susp 100mg/ml c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	8		20
Beclometasona Inh 2-0-2 Inh 50mcg/d. c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	8		20
Salbutamol Inh 2-2-2 Inh 100mcg/d c/8h 8-16-24	8	16	24	8	16	24	8	16	24	8	16	24.
Sulfadiazina de Plata top 1-0-1 Crema 1% c/12h 8-20	8		20	8		20	8		20	8		20
PEG S.6 0-0-10 gr Fco 250gr c/24h 20			20			20			20			20
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Katrin Guerrero [illegible]	Carmen [illegible]	David Bruno [illegible]	Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	Fernando Caro 79232915	Carmen [illegible]	Carmen [illegible]		Mari Padilla 1016077994	Mari Padilla 1016077994	OP Martinez

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (07:00 - 13:00 horas)
TARDE (13:00 - 19:00 horas)
NOCHE (19:00 - 07:00 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 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145	
Versión: 1	
Fecha: Memo 12019031525 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Dorado

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Luis Manuel Bonilla Moreno

No. DE DOCUMENTO: 1029299936

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	4/04/2025 M	T	N	18/04/2025 M	T	N	19/04/2025 M	T	N	20/04/2025 M	T	N	21/04/2025 M	T	N	22/04/2025 M	T	N	23/04/2025 M	T	N	24/04/2025 M	T	N	25/04/2025 M	T	N	26/04/2025 M	T	N	27/04/2025 M	T	N	28/04/2025 M	T	N	29/04/2025 M	T	N	30/04/2025 M	T	N	Día mastato M	T	N	Día inastato M	T	N
Esomeprazol SG						06			06			06			06			06			06																							
0-0-1 Tab 20mg																																												
C/24h 6																																												
Baclofeno SG				8		24			24			24			24	8		24	8		24	8																							
1-1-½ Tab 10mg	8	16			16		8	16		8	16		8	16			16			16			16																						
C/8h 8-16-24																																												
Levetiracetam SG				8		20			20	8		20	8		20	8		20	8		20	8																							
4-0-4 Susp 100mg/ml	8						8																																					
C/12h 8-20																																												
Beclometasona Inh				8		20			20			20			20	8		20	8		20	8																							
2-0-2 Inh 50mcg/d	8						8			8			8																															
C/12h 8-20																																												
Salbutamol Inh				8		24			24	8		24	8		24	8		24	8		24	8																							
2-2-2 Inh 100mcg/d	8	16			16		8	16			16			16			16			16			16																						
C/8h 8-16-24																																												
Sulfadiazina Plata top				8		20			20			20			20	8		20	8		20	8																							
1-0-1 Crema 1%	8						8			8			8																															
C/12h 8-20																																												
PEG SG						20			20																																			
0-0-1Cgr Fco 250gr																																												
C/24h 20																																												
PEG SG												20											20																					
0-0-17gr Sobre/gr																																												
C/72h 20																																												
Bisacodilo SG												20						20																											
0-0-1 Tab 5mg																																												
C/48h 20																																												

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (07:00 - 13:00 horas) TARDE (13:00 - 19:00 horas) NOCHE (19:00 - 07:00 horas)																																													
	Diana Cruz 52276685	Diana Cruz 52276685		Wachuo Angoco 79515814	Mari Padilla 1016037994	Omo Romero 1033890611	Diana Cruz 52276685	Mari Padilla 1016037994	Omo Romero 1033890611	Wachuo Angoco 79515814	Mari Padilla 1016037994	Omo Romero 1033890611	Camilo Manuel Duarte 1085295123	Camilo Cano Duarte	Fanni Sofreto 2038466 ESP	Mari Padilla 1016037994	Mari Padilla 1016037994	Omo Romero 1033890611	Camilo Cano Duarte	Camilo Cano Duarte	Johanna Camelo 1073866514	Mari Padilla 1016037994	Mari Padilla 1016037994																							

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.

Escaneado con CamScanner