ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	FORMATO NO CONTROLADO Versión: 2 // 06/09/2023 Página: 1 de 1

Nombre: Estefany Johanna Linares Obaque

Tipo: RC: ___ TI: X CC: ___ CE: ___ OTRO: _____ No de doc. 1028401189

Fecha de nacimiento: 05/03/2007 RH: O+ Edad: 18 Fecha de ingreso: 13/05/2016

EPS: Capital salud Programa domiciliario: SI ___ NO X Cual: _____

Alergias: SI ___ NO ___ Cual: _____ Requiere Oxigeno: SI: _____ NO: X

TALLA: _____ PESO: _____ DIETA: Hipocalorica - hipoglucida

Diagnósticos	Cirugías – Procedimientos
Retraso mental moderado	
del comportamiento	
Estrabismo	
Epilepsia	
Vejiga Neurologica	

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO INSTAURADO

Medicamento	Frecuencia	Dosis
Carbamazepina 200mg V.O	c/12h	0-2-1
Levotiroxina Tab 50mcg V.O	c/24h	1-0-0
Bisacodilo tab 5mg V.O	c/24h	0-0-1
FenoFibrato cap 200mg V.O	c/24h	0-0-1

Auxiliar de enfermería a cargo	Enfermero a cargo
Johanna Camelo	Mavi Padilla

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	FORMATO NO CONTROLADO Versión: 2 // 06/09/2023 Página: 4 de 1

ESPECIALIDAD	FECHA	OBSERVACIONES IMPORTANTES

SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA PROFESIONAL					
MES	REVISION	MES	REVISION	MES	REVISION
Abril					

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	FORMATO NO CONTROLADO Versión: 2 // 06/09/2023 Página: 1 de 1

Nombre: _____

Tipo: RC: ___ TI: ___ CC: ✓ CE: ___ OTRO: _____ No de doc. 1100395371

Fecha de nacimiento: 18/03/2007 RH: O+ Edad: 18 Fecha de ingreso: 29/08/2012

EPS: Capital Salud Programa domiciliario: SI ____ NO ____ Cual: _____

Alergias: SI ___ NO X Cual: _____ Requiere Oxigeno: SI: _____ NO: X

TALLA: _____ PESO: _____ DIETA: Ensure two cal

Diagnósticos	Cirugías – Procedimientos
- UIH	- Gastrostomia
- Parolisis Cerebral Espastica	
- Epilepsia	
- Retardo Profundo	

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO INSTAURADO

Medicamento	Frecuencia	Dosis
Bisoprodilo Tab 5mg "A necesidad"	08 - 20	1
Trimeg Tab Triconfugado	14	1
Levetiracetam suspension 100mg/ml	08 - 16 - 24	7cc - 7cc - 7cc
Melatonina Tab 2 mg	20	2mg
Atropina solucion oftalmica Gotas	06 - 12 - 18 - 24	1 - 1 - 1 - 1

Auxiliar de enfermeria a cargo	Enfermero a cargo
	Ma. Victoria Padilla E. C.C. 1016077994 Enfermeria U.D.C.A

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	FORMATO NO CONTROLADO Versión: 2 // 06/09/2023 Página: 4 de 1

ESPECIALIDAD	FECHA	OBSERVACIONES IMPORTANTES

SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA PROFESIONAL					
MES	REVISION	MES	REVISION	MES	REVISION
Abril.					

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	FORMATO NO CONTROLADO Versión: 2 // 06/09/2023 Página: 1 de 1

Nombre: ANGIE DANIELA FIGUEROA BARRERA

Tipo: RC: ___ TI: X CC: ___ CE: ___ OTRO: _____ No de doc. 1143205586

Fecha de nacimiento: 23/05/2006 RH: O+ Edad: 16 Fecha de ingreso: 30/11/2022

EPS: _____ Programa domiciliario: SI ___ NO ___ Cual: _____

Alergias: SI ___ NO X Cual: _____ Requiere Oxigeno: SI: ___ NO: X

TALLA: 1.60 PESO: 61.3 DIETA: NORMAL

Diagnósticos	Cirugías – Procedimientos
EPILEPSIA	
DISCAPACIDAD COGNITIVA	

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO INSTAURADO

Medicamento	Frecuencia	Dosis
CARBAMAZEPINA 200 MG	C/8 HORAS	1 TAB 6-14-22

Auxiliar de enfermería a cargo	Enfermero a cargo
Sandra Rico	Victoria Padilla

Victoria Padilla C.
C.C. 1016077994
Enfermería U.D.C.A

Escaneado con CamScanner

ESPECIALIDAD	FECHA	OBSERVACIONES IMPORTANTES

SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA PROFESIONAL					
MES	REVISION	MES	REVISION	MES	REVISION
Abril					

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	FORMATO NO CONTROLADO Versión: 2 // 06/09/2023 Página: 1 de 1

Nombre: LUIS MANUEL GONZALEZ MORENO

Tipo: RC: ___ TI: ___ CC: ___ CE: ___ OTRO: _____ No de doc. 1029294436

Fecha de nacimiento: 27/07/2015 RH: ___ Edad: _____ Fecha de ingreso: 14/12/2020

EPS: CAPITAL SALUD Programa domiciliario: SI X NO ___ Cual: M6-TIXIDO-TOS PLATAFIA (TERAPIAS)

Alergias: SI ___ NO ___ Cual: _____ Requiere Oxigeno: SI: X NO: _____

TALLA: 113 CUERPO PESO: 18.2 DIETA: GASTROSTOMIA

Diagnósticos	Cirugías – Procedimientos
Discapacidad multiple	Gastrostomia
Retardo mental profundo	
Miaracefalia	
Sindrome west	
Luxación cadera	

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO INSTAURADO

Medicamento	Frecuencia	Dosis
ESOMEPRAZOL 20 MG	c/24 H	1 tab 6
SALBUTAMOL INH 100 mcg/d	c/8 H	2 Puff 8-16-24
BECLOMETASONA 50 mg/d	c/12 H	2 Puff 8 20
LEVETIRACETAM 100 mg/mL	c/12 H	4 cc 8 20
SULFADIAZINA DE PLATA 1%.	c/12 H	8 20
BACLOFENO 10 mg	c/8 H	1 tab - 1 tab - 1/2 tb
PEG 106E	c/24 H	10 gr 20

Auxiliar de enfermería a cargo	Enfermero a cargo
Sandra Rico	Victoria [illegible]

Victoria [illegible]
CC 1016077994
Enfermería U.D.C.A

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	FORMATO NO CONTROLADO Versión: 2 // 06/09/2023 Página: 4 de 1

ESPECIALIDAD	FECHA	OBSERVACIONES IMPORTANTES
ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS MMII	09/04/2025	
DERMATOLOGIA	15/04/2025	

SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA PROFESIONAL					
MES	REVISION	MES	REVISION	MES	REVISION
Abril/25					

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	FORMATO NO CONTROLADO Versión: 2 // 06/09/2023 Página: 1 de 1

Nombre: Yoan Sebastian Sanchez Nieto

Tipo: RC: ___ TI: x CC: ___ CE: ___ OTRO: _____ No de doc. 1013619477

Fecha de nacimiento: 19/01/2009 RH: ___ Edad: 16 Fecha de ingreso: 25/09/2014

EPS: Capital Salud Programa domiciliario: SI ___ NO ___ Cual: _____

Alergias: SI ___ NO x Cual: _____ Requiere Oxigeno: SI: _____ NO: x

TALLA: 161 PESO: 42 DIETA: Hipersalorica - Hiperproteica

Diagnósticos	Cirugías – Procedimientos
Retardo mental moderado	Gastrostomia
Epilepsia	
Desordenes Comportamentales	
Fractura Humeral derecha	

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO INSTAURADO

Medicamento	Frecuencia	Dosis
Quetiapina Tas 100mg	06 - 14 - 22	1 - 1 - 2
Acido Valproico Cap 250 mg	06 - 14 - 22	2 - 2 - 2
Carbamazepina Tas - 200mg	06 - 18	1 - 1
Aripripazol	20	2

Auxiliar de enfermería a cargo	Enfermero a cargo
Wacinlao Arregoces Sanchez	Ma. [illegible] C.C. 1016077994 Enfermería U.D.C.A

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	FORMATO NO CONTROLADO Versión: 2 // 06/09/2023 Página: 4 de 1

ESPECIALIDAD	FECHA	OBSERVACIONES IMPORTANTES

SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA PROFESIONAL					
MES	REVISION	MES	REVISION	MES	REVISION
Abril.					

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	FORMATO NO CONTROLADO Versión: 2 // 06/09/2023 Página: 1 de 1

Nombre: Lizeth Dayana Martinez Ortiz

Tipo: RC: X TI: ___ CC: ___ CE: ___ OTRO: ___ No de doc. 1033121188

Fecha de nacimiento: 08/03/2018 RH: O+ Edad: 7 Fecha de ingreso: 24/02/2024

EPS: Sanitas Programa domiciliario: SI ___ NO X Cual: ___

Alergias: SI ___ NO X Cual: ___ Requiere Oxigeno: SI: ___ NO: X

TALLA: 103,6 PESO: 18.9 Kg DIETA: Normocalorica Blando Aguado (Frutas Picadas)

Diagnósticos	Cirugías – Procedimientos
Sindrome de Down	Pie equino Varo Bilateral 2 mese 5 AÑOS
Pie equinovaro bilateral	+hospitalizacion Urgencias 24/12/2024
Fractura Tibia izquierda 14/05/24	cx reconstructiva MMII 18-02-2023

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO INSTAURADO

Medicamento	Frecuencia	Dosis
Mometasona Spray Sorogld	C/24H	2-0-0
Beclometasona Inh Sorogld	C/12h	2-0-2

Auxiliar de enfermería a cargo	Enfermero a cargo
	Mari Pabilla

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	FORMATO NO CONTROLADO Versión: 2 // 06/09/2023 Página: 4 de 1

ESPECIALIDAD	FECHA	OBSERVACIONES IMPORTANTES

SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA PROFESIONAL					
MES	REVISION	MES	REVISION	MES	REVISION
Abril					

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	FORMATO NO CONTROLADO Versión: 2 // 06/09/2023 Página: 1 de 1

Nombre: Yealy Alexandra Valderrama Perez

Tipo: RC: ___ TI: X CC: ___ CE: ___ OTRO: _____ No de doc. 1012361635

Fecha de nacimiento: 29/01/2008 RH: O+ Edad: 17 Fecha de ingreso: 05/11/2024

EPS: Capital Salud Programa domiciliario: SI ___ NO X Cual: _____

Alergias: SI ___ NO X Cual: _____ Requiere Oxigeno: SI: ___ NO: X

TALLA: 141.5 PESO: 41.5kg DIETA: Normocalorica

Diagnósticos	Cirugías – Procedimientos
Epilepsia Refractoria	
Piporeia Espastica	

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO INSTAURADO

Medicamento	Frecuencia	Dosis
Levetiracetam Tab 1000mg	c/8H	1-1-1
Lacosamida Tab 200 mg	c/12h	1-0-1
Carbamazepina Tab 400 mg	c/12H	1-0-1

Auxiliar de enfermería a cargo	Enfermero a cargo
	Mari Palilla E.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	FORMATO NO CONTROLADO Versión: 2 // 06/09/2023 Página: 4 de 1

ESPECIALIDAD	FECHA	OBSERVACIONES IMPORTANTES

SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA PROFESIONAL					
MES	REVISION	MES	REVISION	MES	REVISION
Abril					

Escaneado con CamScanner