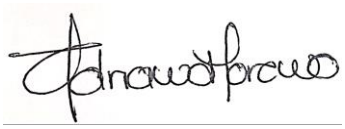
Lugar	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Fecha	07/03/2025 7:05 p.m.
Tema	Toma de medicamentos
Desarrollo	**Toma de medicamentos** **Objetivo:** **Concientizar a Las personas mayores sobre la importancia de una adecuada administración de sus medicamentos, promoviendo el cumplimiento de los tratamientos médicos, evitando errores en la dosificación y previniendo posibles efectos adversos.** **Los medicamentos juegan un papel fundamental en el tratamiento y control de enfermedades, mejorando la calidad de vida. Sin embargo, una administración inadecuada puede generar complicaciones graves. Es vital comprender cómo tomarlos correctamente para evitar riesgos innecesarios.** **Puntos Claves:** **•Cumplimiento del Tratamiento:** **•Seguir las indicaciones médicas sin modificar dosis ni frecuencia.** **•No suspender el medicamento sin autorización del profesional de salud.** **•Organización y Recordatorio:** **•Usar pastilleros para evitar olvidos.** **•Establecer horarios fijos o configurar alarmas.** **Almacenamiento Adecuado:** **•Conservar los medicamentos en lugares frescos y secos.** **•No exponerlos al sol ni a la humedad.** **Prevención de Interacciones y Efectos Adversos:** **•Informar al médico sobre todos los medicamentos y suplementos en uso.** **•Estar atentos a reacciones adversas y reportarlas de inmediato.** **Evitar la Automedicación:** **•No compartir medicamentos con otras personas.** **•No tomar medicamentos sin receta o recomendación profesional.** **Conclusión: La correcta toma de medicamentos es clave para la salud y el bienestar. Respetar las indicaciones, mantener un control adecuado.**

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Luz Myriam Medina 	Auxiliar de enfermería	CCT Cundinamarca
	Adriana Moreno 	Facilitadora	CCT Cundinamarca
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	No se generan compromisos	No aplica	No aplica
Próxima reunión	No se propone nueva reunión.		
Elaboró	. Luz Myriam Medina Salamanca		

Responsable: Primeros Auxilios	Nombre de actividad:
Fecha: 07 de marzo del 2025	Toma de medicamentos
	
	

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador	YEINY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso	Adriana Morero

Fecha: 7/03/2025 Jornada: Dia ☐ Noche ☐

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 (Nombre del Profesional: N3 Silvia) LINEA: Vida saludable	ACTIVIDAD 2 (Nombre del Profesional) LINEA	ACTIVIDAD 3 (Nombre del Profesional) LINEA	ACTIVIDAD 4 (Nombre del Profesional) LINEA
1	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI			
2	CC	41308070	Aura	Zamora			NO			
3	CC	20549375	Zoila	Garzon			NO			
4	CC	41304911	Flor	Reyes			SI			
5	CC	41483819	Rosalia	paz			SI			
6	CC	65495056	Nubia	Lopez			SI			
7	CC	31878380	Martha	Manrique			SI			
8	CC	93345701	Guillermo	lamprea			SI			
9	CC	3345976	Carlos	Mora			NO			
10	CC	5248158	Jose	paz			NO			
11	CC	5357095	Manuel	Rosero			NO			
12	CC	14433715	Luis	Cajigas			NO			
13	CC	17064424	Jaime	Valbuena			NO			
14	CC	17094057	Salomon	Maldonado			NO			
15	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO			
16	CC	17077757	Luis	Castellanos			NO			
17	CC	17084316	Victor	Segura			SI			
18	CC	17129522	Juan	Niño			SI			
19	CC	17132846	Alvaro	Rodriguez			NO			
20	CC	3045396	Jorge	trujillo			NO			
21	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			NO			
22	CC	7503494	Jose	Martinez			NO			
23	CC	72148209	Francisco	Silebi			NO			
24	CC	5932655	Javier	peña			SI			
25	CC	17141909	Carlos	Castro			NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador:	YEINY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso:	ADRIANA SORENO.
Fecha:	7/03/2025
Jornada:	Día ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: LIZ MEDINA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17 151 176	Bernardo	Restrepo			SI			
27	CC	3 281 474	Roberto	Ospina			NO			
28	CC	2 313 698	Jose	Torrijos			SI			
29	CC	19 086 081	Pedro	perez			SI			
30	CC	3 295 136	Hernando	Arias			SI			
31	CC	19 052 573	Luis	Varela			NO			
32	CC	19 050 070	Regulo	Guiot			NO			
33	CC	11 290 490	Aristobulo	rico			NO			
34	CC	19 100 020	Luis	Albarracin			NO			
35	CC	19072 609	Guillermo	Jimenez			NO			
36	CC	41481375	Consuelo	obarte			SI			
37	CC	41555372	Rubiela	Rozo			NO			
38	CC	7962049	Miquel	Cadena			NO			
39	CC	41595510	Ines	Leal			NO			
40	CC	19273 081	Alvaro	Varon			SI			
41	CC	31840631	Maria	Montoya			NO			
42	CC	30769072	Irene	Bejarano			NO			
43	CC	20398332	Bertha	Torres			SI			
44	CC	19415 459	Helmer	Gutierrez			SI			
45	CC	16855629	Epifanio	Aguirre			NO			
46	CC	19281370	Efrain	Tarrota			SI			
47	CC	19160980	Jaider	Montoya			NO			
48	CC	51785143	Maria	Blanco			NO			
49	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			NO			
50	CC	19148562.	Jorge	Higuera.			SI			

Powered by CamScanner