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 (20196031526 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: ALEXANDER VILLAMARIN ROJAS

No. DE DOCUMENTO: 1010174655

RC ☐ TI ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025			03/06/2025			06/06/2025			09/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			12/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			19/06/2025			25/06/2025			26/06/2025											
	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
Fenobarbital Vía oral 1-1-1 tableta 100mg cada 8 horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14											
Carbamazepina Vía oral 200mg tableta 200mg cada 8 horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14											
Levetiracetam Vía oral, 0-1-0 tableta 500mg cada		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14											

Nombre y cedula del profesional de la salud responsable
MAÑANA (08:00 - 12:00 horas)
TARDE (13:00 - 16:00 horas)
NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)

Heyry Leyton 52888318 | Diana Castro 1019503002 | Monica Hahn 52888510 | Tania Forero 1013667301 | Adriana Cuacho 52932344 | Andrea Torres 52885551 | KATHERIN MEDELLIN | Monica Hahn 52888510 | Monica Hahn 52888510 | Monica Hahn 52888510 | Vanessa Gonzalez 1033188820 | Diana Perez 1020110 | Milena Cifuentes 1234191340

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.

Powered by 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 INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: ALIXON JOHANNA LARGO DUQUINO

No. DE DOCUMENTO: 1023956445

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025			04/06/2025			05/06/2025			06/06/2025			09/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			12/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			23/06/2025			25/06/2025			Otro medicamento		
	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
Divalproato Sodico, 400 oral 1-0-1, tableta 500mg c/12h.	09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09					

Nombre y cedula del profesional de la salud responsable
MAÑANA (08:00 - 12:00 horas)
TARDE (13:00 - 16:00 horas)
NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)

Mónica Martín 52888510 | Mónica Martín 52888510 | Yuranis Castro 1045[illegible]02 | Mónica Martín 52888510 | Tania Rivero 1013668201 | Adriana Cuacho 52[illegible]744 | Andrea Torres 52825751 | Matthew Medellín 1013588146 | Mónica Martín 52888510 | Mónica Martín 52888510 | Mónica Martín 52888510 | [illegible] 1351600420 | Vanessa Gonzalez 1033788820 | Diana Perez 53011010 | Milena Uribe 1018[illegible]340

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.

Powered by 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 INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: ANDERSON DUBAN BERNAL GUALTEROS

No. DE DOCUMENTO: 1013660832

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			24/06/2025			25/06/2025			26/06/2025			Día/mes/año			Día/mes/año			Día/mes/año			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
Sertralina vía oral 50mg tableta 50mg Dispensa, almuerzo		14			14			14			14			14			14			14																										
Clotopina vía oral 0.5-0.5-1, tableta 100mg 3veces día		14			14			14			14			14			14			14																										
Divalproato Sodico vía oral, 2-2-2 tableta 500mg cisnoras		14			14			14			14			14			14			14																										
lorazepam vía oral, 1-1-1 Rescate tableta 2mg cisnoras Lenda		14			14			14			14			14			14			14																										
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Monica Hoyos 52888510			Monica Hoyos 52888510			Yoy Perez 1053660940			Vanessa Gonzalez 1033788830			Monica Hoyos 52888510			Diana Perez 53011010			Nubia Ubaz 1072182510																										

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.

Powered by 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 (20190031526 - 12/07/2019
Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: ANGIE LORENA HERRERA PARRADO

No. DE DOCUMENTO: 1023979052

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025			04/06/2025			05/06/2025			06/06/2025			09/06/2025			11/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			25/06/2025			26/06/2025			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
Carbamazepina Vía oral 400 mg Tableta 200 mg c/8h		(14)			14			(14)			14			(14)			(14)			(14)			14			(14)			14			(14)			(14)			14											
Lotetiracetam Vía oral 1-1-1 Tableta 500 mg c/8h		(14)			14			(14)			14			(14)			(14)			(14)			14			(14)			14			(14)			(14)			14											
Risperidona Vía oral 1-1-1 solución oral 1mg/ml c/8 horas		(14)			14			(14)			14			(14)			(14)			(14)			14			(14)			14			(14)			(14)			14											
Sertralina Vía oral 0-1-0 Tableta 50 mg c/dia		13			13			13			13			13			13			13			13			13			13			13			13			13											
Hidroxido de Aluminio Via oral, 5 cc suspension 360 ml c/ comidas																	13			13			13			13			13			13			13			13											
Levomepromatina Via oral, 25mg tableta 25mg BO cafe																													9																			

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud

MAÑANA (08:00 - 12:00 horas)
TARDE (13:00 - 16:00 horas)
NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)

Monica Monica 52888510 | Monica Hurtado 52888510 | Oranca Castro 1019[illegible] | Monica Hurtado 52888510 | Rania Forero 1013667301 | Andrea Torres 52888751 | Monica Hurtado 52888510 | Monica Hurtado 52888510 | Monica Hurtado 52888510 | Jorge Duque 1013600940 | Jorge Duque 1013600940 | Vanessa Gonzalez 1033788870 | Bianca Perez 53011010 | Milena Uribe 1072[illegible]

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.

Powered by 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 20219031526 - 12/07/2019
Página:	1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: BRAYAN ANDRES ORTIZ DAZA

No. DE DOCUMENTO: 1024555955

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	08/06/2025			09/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			12/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			19/06/2025			24/06/2025			25/06/2025			26/06/2025			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
Carbamazepina via oral, 1-1-1 tableta 200mg c/8 horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14																
Risperidona via oral 1-1-1 tableta 2mg c/8horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14																

Nombre y cedula del personal de la salud responsable
MAÑANA (08:00 - 12:00 horas)
TARDE (13:00 - 16:00 horas)
NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)

Henry Flórez 52888510
Tania Forero 1013667301
Adriana Cuacho 52932114
Andrea Torres 52825751
Katherin Medellín 1013588196
Henry Flórez 52888510
Henry Flórez 52888510
Vanessa González 1033788210
Henry Flórez 52888510
Diana Perez 53011010
Milena Uribe 1014249510

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.

Powered by 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 INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: CARLOS ENRIQUE RODRIGUEZ ORTIZ

No. DE DOCUMENTO: 80901521

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025			04/06/2025			05/06/2025			06/06/2025			07/06/2025			11/06/2025			12/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			24/06/2025			25/06/2025			26/06/2025			Dias restantes		
	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, via oral, 1-0-0 tableta 100mg c/dia.	09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09					
Clonidina via oral, 1-0-1 tableta p.150mg c/12horas	09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09					
Risperidona via oral, 1-1-1 tableta 2mg c/8horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14					
Levomepromazina via oral 1-1-1 tableta 25mg c/8horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14					
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Monica Hurtado 52888510	Monica Hurtado 52888510		Monica Hurtado 52888510	Monica Hurtado 52888510		Diana Castro 1019033006	Diana Castro 1019033006		Monica Hurtado 52888510	Monica Hurtado 52888510		Tania Forero 1013663301	Tania Forero 1013663301		Andrea Torres 52825751	Andrea Torres 52825751		Wilmer Heredia 1013588196	Wilmer Heredia 1013588196		Monica Hurtado 52888510	Monica Hurtado 52888510		Monica Hurtado 52888510	Monica Hurtado 52888510		Monica Hurtado 52888510	Monica Hurtado 52888510		Jony Moreno 1013660410	Jony Moreno 1013660410		Vanessa Gonzalez 1033388270	Vanessa Gonzalez 1033388270		Monica Hurtado 52888510	Monica Hurtado 52888510		Diana Ibez 53011010	Diana Ibez 53011010		Maria Uribe 1032185403	Maria Uribe 1032185403				

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.

Powered by 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 INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: CATERINE LARA CORREA
No. DE DOCUMENTO: 53073921
RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	05/06/2025			06/06/2025			09/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			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
Hidroxido de Aluminio, vía oral 5cc, suspensión 150ml, c/8horas		14			14			14			14			14			14			14			14																									
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Diana Castro 1019052066			Monica Marin 52888510			Tania Forero 1013667301			Adriana Camacho 52932744			Andrea Torres 52825751			Monica Marin 52888510			[illegible] 1031600960			Vanessa Gonzalez 1033788870																											

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.

Powered by 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 INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: DANNA VALENTINA VARGAS CAMAYO
No. DE DOCUMENTO: 1000050039
RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			24/06/2025			25/06/2025			26/06/2025			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			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
Acido valproico vía oral, 1-0-1 jarabe 5g/100ml c/12 horas	10			10			10			10			10			10			10																													
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			[illegible] 1054600910			Vanessa Gonzalez 1053788810			Monica Martin 52888510			Diana Perez 53011010			milena Uribe 1072189540																													

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.

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 INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: DAYAN LIZED REINA ESLAVA
No. DE DOCUMENTO: 1012916505
RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025			04/06/2025			05/06/2025			06/06/2025			09/06/2025			10/06/2025			12/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			24/06/2025			25/06/2025			26/06/2025			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 via oral 1-1-1 capsula 250mg c/8horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14							
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			Diana Castro [illegible]			Monica Martin 52888510			Tania Forero 1013667301			Adriana Camacho 529327414			Katherin Medellin 1013588196			Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			Tony [illegible] 1031600410			Monica Martin 52888510			Diana Perez 53011010			Milena Uribe 1072189540								

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.

Powered by 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 INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: DIANA MARCELA GARCIA GONZALEZ
No. DE DOCUMENTO: 53906411
RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025			04/06/2025			05/06/2025			06/06/2025			09/06/2025			17/06/2025			24/06/2025			25/06/2025			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			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
carvedilol vía oral 1-0-0 tableta 6,25mg c/día	10			10			10			10			10			10			10			10																										
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			Yael castro 1019052002.			Monica Martin 52888510			Tania forero 1013667301			Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			Diana Perez 53011010																										

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.

Powered by CamScanner

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.

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 INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: DUVAN ARQUIMIDES GRANADOS FERNANDEZ
No. DE DOCUMENTO: 1013665168
RC: [ ] TI: [ ] CC: [X]

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025 M	T	N	04/06/2025 M	T	N	05/06/2025 M	T	N	06/06/2025 M	T	N	09/06/2025 M	T	N	10/06/2025 M	T	N	11/06/2025 M	T	N	12/06/2025 M	T	N
Carbamazepina Via Oral, 1-1-2 tableta 200mg C/8 horas		14			14			14			14			14			14			14			14	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			Diana castro 1019050062			Monica Martin 52888510			Tania forero 1013667301			Adriana Camacho 52932744			Andrea Torres 52825757			Katherin Medellin 1013588196		

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	13/06/2025 M	T	N	16/06/2025 M	T	N	17/06/2025 M	T	N	18/06/2025 M	T	N	19/06/2025 M	T	N	24/06/2025 M	T	N	25/06/2025 M	T	N	26/06/2025 M	T	N
Carbamazepina Via Oral, 1-1-2 tableta 200mg C/8 horas		14			14			14			14			14			14			14			14	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			[illegible] 1031160040			Vanessa Gonzalez 1033788870			Monica Martin 52888510			Diana Perez 53011010			Milena Uribe 1072189540		

Nombre y Cédula del Profesional de la Salud
MAÑANA (08:00 - 12:00 horas)
TARDE (13:00 - 16:00 horas)
NOCHE (xx:xx - xx:xx 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.

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 20219031525 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: EDUAR FABIAN COLMENARES RODRIGUEZ

No. DE DOCUMENTO: 1023909778

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			24/06/2025			25/06/2025			26/06/2025			Día/mes/año			Día/mes/año			Día/mes/año			Día/mes/año			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	M	T	N
Acido valproico via oral, 1-0-0 capsula 250 mg c/dia	10			10			10			10			10			10			10																													
Risperidona via oral, 1-1-0 solucion oral 1 mg/ml desayuno, tarde	10	15		10	15		10	15		10	15		10	15		10	15		10	15																													

Nombre y cedula del profesional de la salud responsable
MAÑANA (08:00 - 12:00 horas)
TARDE (13:00 - 16:00 horas)
NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)

	M	T	N
Via, Dosis, Presentación y Frecuencia	Monica Hurtado 52888810	Monica Hurtado 52888810	
	Monica Hurtado 52888810	Monica Hurtado 52888810	
	Jony Ruiz 1051000440	Jony Ruiz 1051000440	
	Vanessa Gonzalez 1033788870	Vanessa Gonzalez 1033788870	
	Monica Hurtado 52888810	Monica Hurtado 52888810	
	Diana Perez 53011010	Diana Perez 53011010	
	mailen Uribe 1072189503	mailen Uribe 1072189503	

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.*

Powered by 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 INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: EDWIN FELIPE LOPEZ CABALLERO
No. DE DOCUMENTO: 1000856420
RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025			04/06/2025			05/06/2025			06/06/2025			09/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			12/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			24/06/2025			25/06/2025			26/06/2025		
	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
Rispendona vía oral, 1-1-1 tableta 1mg c/8horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14	
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)		Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			Orau Castro 1019052482			Monica Martin 52888510			Tania Rolero 1013667301			Adriana Camacho 52932744			Andrea Torres 52825751			Antonio Medellin 1013588196			Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			1031600410			Vanessa Gonzalez 1033188870			Monica Martin 52888510			Diana Perez 53011010			mleraUribe 1072189520	

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.

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 INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: FREDY YESID MORENO SANCHEZ

No. DE DOCUMENTO: 1015407983

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025 M	T	N	04/06/2025 M	T	N	05/06/2025 M	T	N	10/06/2025 M	T	N	25/06/2025 M	T	N	26/06/2025 M	T	N	Día/ mes/año	Día/ mes/año	Día/ mes/año	Día/ mes/año	Día/ mes/año	Día/ mes/año	Día/ mes/año	Día/ mes/año	Día/ mes/año	Día/ mes/año	Día/ mes/año	Día/ mes/año
Sucralfato vía oral, 1-1-1 tableta 1gr con comidas		14			14			14			14			14			14													
Nombre y apellido del profesional de la salud MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)		Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			Diana Castro 1019051062			Adriana Camacho 52932711			Monica Martin 52888510			Milena Uribe 1072189543													

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.

Powered by 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 INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE:HEIDY YOSLAINY BOHORQUEZ BELTRAN

No. DE DOCUMENTO: 1000227420

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025			04/06/2025			05/06/2025			06/06/2025			09/06/2025			11/06/2025			12/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			Día inexistente			Día inexistente			Día inexistente			Día inexistente		
	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 Vía oral, 1-1-1 capsula 250mg c/8 horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14														
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Monica Hahn 52888510			Monica Hahn 52888510			Diana Castro 1312072621			Monica Hahn 52888510			Tania Torero 1013663301			Andrea Torres 52824757			Katherin Negrello 1013588196			Monica Hahn 52888510			Monica Hahn 52888510			Monica Hahn 52888510			Jose Cerro de 1013666446			Vanessa Gonzalez 1033788870																

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.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: INGRID MARCELA GIL GARZON

No. DE DOCUMENTO: 1023963814

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025 M	T	N	04/06/2025 M	T	N	05/06/2025 M	T	N	06/06/2025 M	T	N
Fluoxetina Via oral, 7 CC Jarabe 20mg/5ml C/dia	10			10			10			10		
Haloperidol Via oral, 5 gotas Solucion oral 20ml mañana, tarde	10	14		10	14		10	14		10	14	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud. MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Monica Martin 52888510	Monica Martin 52888510		Monica Martin 52888510	Monica Martin 52888510					Monica Martin 52888510	Monica Martin 52888510	

Medicamentos	09/06/2025 M	T	N	10/06/2025 M	T	N	11/06/2025 M	T	N	12/06/2025 M	T	N
Fluoxetina	10			10			10			10		
Haloperidol	10	14		10	14		10	14		10	14	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Tania Forero 1013667301	Tania Forero 1013667301		Adriana Camacho 52932744	Adriana Camacho 52932744		Andrea Torres 52825751	Andrea Torres 52825751		Katherin Medellin 1013588196	Katherin Medellin 1013588196	

Medicamentos	13/06/2025 M	T	N	16/06/2025 M	T	N	17/06/2025 M	T	N	18/06/2025 M	T	N
Fluoxetina	10			10			10			10		
Haloperidol	10	14		10	14		10	14		10	14	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Monica Martin 52888510	Monica Martin 52888510		Monica Martin 52888510	Monica Martin 52888510		Monica Martin 52888510	Monica Martin 52888510		[illegible] 1031660820	[illegible] 1031660820	

Medicamentos	19/06/2025 M	T	N	24/06/2025 M	T	N	25/06/2025 M	T	N	26/06/2025 M	T	N
Fluoxetina	10			10			10			10		
Haloperidol	10	14		10	14		10	14		10	14	
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Vanessa Gonzalez 1033788870	Vanessa Gonzalez 1033788870		Monica Martin 52888510	Monica Martin 52888510		Diana Perez 53011010	Diana Perez 53011010		milena Uribe 1012189540	milena Uribe	

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.

Powered by 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 (20)19031526 - 12/07/2019
Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: IVAN CAMILO TOCANCIPA BARRIOS

No. DE DOCUMENTO. 1033801207

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	04/06/2025			05/06/2025			09/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			12/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			24/06/2025			25/06/2025			26/06/2025			Día Inactivo			Día Inactivo			Día Inactivo		
	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
Oxcarbamazepina via oral, 1-1-1 tableta 300mg c/8horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14											
Levetiracetam via oral, 1-1-1 tableta 500mg c/8horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14											
Olanzapina via oral 5mg tableta 5mg c/12horas	10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10											

Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	04/06/2025	05/06/2025	09/06/2025	10/06/2025	11/06/2025	12/06/2025	16/06/2025	17/06/2025	18/06/2025	19/06/2025	24/06/2025	25/06/2025	26/06/2025	Día Inactivo	Día Inactivo	Día Inactivo
	Monica Hahn 52888510 Monica Hahn 52888510	Diana Cano 1013978181 Diana Cano 1013978181	Tania Forero 1013662301 Tania Forero 1013662301	Adriana Cuacho 52132344 Adriana Cuacho 52132344	Andrea Torres 52825751 Andrea Torres 52825751	Wadhedo Medellin 1013788196 Wadhedo Medellin 1013788196	Monica Hahn 52888510 Monica Hahn 52888510	Monica Hahn 52888510 Monica Hahn 52888510	Jony Duran 1013980910 Jony Duran 1013980910	Vanessa Gonzalez 1033988830 Vanessa Gonzalez 1033988830	Monica Hahn 52888510 Monica Hahn 52888510	Diana Perez 53011010 Diana Perez 53011010	Milena Uribe 1072195340 Milena Uribe 1072195340			

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.

Powered by 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 INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: JEISSON CAMILO GONZALEZ AJIACO

No. DE DOCUMENTO: 1010220145

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)																																									
	03/06/2025			04/06/2025			06/06/2025			09/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			12/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			25/06/2025			26/06/2025			Dar vacuna			Dar vacuna		
	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
Oxcarbonato para Via oral, 1-1-1 tableta 600mg c/8 horas		14			14			14			14			11			14			14			14			14			14			14			14			14			14								
Divalproato Sodico Via oral 1-1-1 tableta 500mg c/8 horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14								
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable **MAÑANA (08:00 - 12:00 horas)** **TARDE (13:00 - 16:00 horas)** **NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)**	Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			Tania Romero 1013667391			Adriana Cuacho 52937111			Andrea Torres 52827351			Matheo Higuera 1013358146			Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			Tony Bueno 1033800000			Vanessa Gonzalez 1033888810			Diana Perez 53011010			Milena Ochoa 1012125540								

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.

Powered by 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 (20190315)26 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: JHON ESTIBEN PEREZ MERIDA

No DE DOCUMENTO: 1014476340

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025			04/06/2025			05/06/2025			10/06/2025			12/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			19/06/2025			Día mes/año			Día mes/año			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
Acido valproico via oral, 8cc jarabe 5gr/10cml c/8horas		14			14			14			14			14			14			14			14																							
carbamatepina via oral, 8cc suspension oral 2% c/8horas		14			14			14			14			14			14			14			14																							
Nombre y cedula del profesional de la salud responsble MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Yoniss Hevia 1128883510			Yoniss Hevia 1128883510			Diana Castro 1019053206			Adriana Cuacho 52432444			Katherin Angelin 1013588146			Yoniss Hevia 1128883510			Yoniss Hevia 1128883510			Vanessa Gonzalez 1033788870																							

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.

Powered by 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: JOAN SEBASTIAN BECERRA CARRION
No. DE DOCUMENTO: 1023957376
RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025			04/06/2025			05/06/2025			06/06/2025		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Risperidona Via oral, 1mg 2-1-2, tableta 1mg c/8h		13			13			13			13	
Difenhidramina Via oral 1-1-1 Capsula 50mg c/8 horas.		13			13			13			13	
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)		Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			Olena castro 1019052062			Monica Martin 52888510	

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	09/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			12/06/2025		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Risperidona Via oral, 1mg 2-1-2, tableta 1mg c/8h		13			13			13			13	
Difenhidramina Via oral 1-1-1 Capsula 50mg c/8 horas.		13			13			13			13	
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable		Tania Forero 1013663301			Adriana Camacho 52932 7111			Andrea Torres. 52825751			Natalia Medellin	

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Risperidona Via oral, 1mg 2-1-2, tableta 1mg c/8h		13			13			13			13	
Difenhidramina Via oral 1-1-1 Capsula 50mg c/8 horas.		13			13			13			13	
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable		Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			Monica Martin 52888510			[illegible] 1031160030	

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	19/06/2025			24/06/2025			25/06/2025			26/06/2025		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Risperidona Via oral, 1mg 2-1-2, tableta 1mg c/8h		13			13			13			13	
Difenhidramina Via oral 1-1-1 Capsula 50mg c/8 horas.		13			13			13			13	
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable		Vanessa Gonzalez 1033788810			Monica Martin 52888510			Diana Perez 53011010			[illegible] 1012[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.

Powered by 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 20219031526 - 12/07/2019	
Página: 2 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: JORGE ERNEY CAMARGO BENAVIDES

No. DE DOCUMENTO: 1136910310

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025			04/06/2025			05/06/2025			06/06/2025			07/06/2025			08/06/2025			09/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			12/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			24/06/2025			25/06/2025			26/06/2025		
	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	M	T	N	M	T	N
Lamotrigina via oral, 2-2-2 tableta 100mg c/8 horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14		
Lacosamida via oral, 1-1-1 tableta 100mg c/8 horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14		
Nombre y cedula del porfesional de a salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Henry Hoyos 5188810			Henry Hoyos 5188810			Diana Castro 1019052062			Henry Hoyos 5188810			Tania Forero 1013663201 -			Adriana Camacho 52932711			Andrea Torres 52825751			Mauricio Hurtado 1013588146			Henry Hoyos 5188810			Henry Hoyos 5188810			Henry Hoyos 5188810			Jony Parra 1015006410			Vanessa Gonzalez 1033788230			Henry Hoyos 5188810			Digna Ruiz 53011010			Mireya Ochoa 1012355210		

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.

Powered by 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 INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: JUAN DIEGO RITACUBA DUARTE

No. DE DOCUMENTO: 1000726858

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	09/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			19/06/2025			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			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
carbamotepina vía oral, 5cc, suspensión oral 2% c/8 horas		14			14			14			14			14			14			14																												
sertralina vía oral, 2-1-0 tableta 50mg desayuno, almuerzo		14			14			14			14			14			14			14																												
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)		Tania Forero 1013667301			Adriana Camacho 52932744			Andrea Torres. 52825751			Monica Harhn 52888510			Monica Harhn 52888510			Monica Harhn 52888510			[illegible] 1031600420																												

a: 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.

Powered by 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 INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: JUAN PABLO CONTRERAS GOMEZ

No. DE DOCUMENTO: 1000505506

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025			04/06/2025			05/06/2025			06/06/2025			09/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			12/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			23/06/2025			25/06/2025			Observaciones		
	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 Vo oral, 1-1-1 tableta cada 8 horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14				14			14			14						
Levomepromazina Vo oral, 5gotas solución oral 4% Rexate.	09																															09															
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Monica Hoyos 52888510	Monica Hoyos 52888510		Monica Hoyos 52888510			Diancerito 1019677202			Monica Hoyos 52888510			Tania Forero 1013663301			Adriana Camacho 52932744			Andrea Torres 52825751			Katherin Hurtado 1013582476			Monica Hoyos 52888510			Monica Hoyos 52888510			Monica Hoyos 52888510			Jony Cano 1053100950	Jony Cano 1053100950		Vanessa Gonzalez 1033788830			Diana Hyez 53011696			Milgra Yates 1019219465								

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.

Powered by 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 [illegible]
Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: JUAN SEBASTIAN GONZALEZ BELTRAN
No. DE DOCUMENTO: 10263077884
RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025			04/06/2025			05/06/2025			10/06/2025			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			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
sertralina vía oral, 125mg tableta 100mg-25mg c/día	10			10			10			10																																						
sertralina vía oral, 25mg tableta 25 mg tarde.		14			14			14			14																																					
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Monica Hevhn 52888510	Monica Hevhn 52888510	/	Monica Hevhn 52888510	Monica Hevhn 52888510	/	Diana Castro 1019052062.	Diana Castro 1019052062.	/	Adriana Camacho 52932714	Adriana Camacho 52932714	/																																				

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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

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 INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: LUIS ALEJANDRO PIÑEROS PEREZ

No. DE DOCUMENTO: 1031168076

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)																																										
	03/06/2025			04/06/2025			05/06/2025			06/06/2025			09/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			12/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			Día mercado			Día mercado			Día mercado		
	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 Via Oral, 4 gotas Solucion Oral gotas C/12 horas	09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09			09										
Carbamazepina Via Oral 1-4-1 tableta 200 mg C/8 horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14										
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Monica Heyden 52888510			Monica Heyden 52888510			Monica Heyden 52888510			Diana Cantz 1019053062			Monica Heyden 52888510			Tania Forero 1013668330			Adriana Cuacho 52932744			Andrea Torres 52825357			KATHERO HEREDIA 1013788196			Monica Heyden 52888510			Monica Heyden 52888510			Monica Heyden 52888510			Jon Duarte 1013680018			Vanessa Gonzalez 1033788230										

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.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: MARIA FERNANDA ORTIZ VELANDIA

No. DE DOCUMENTO: 1023983181

RC ☐ TI ☐ CC ☒

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

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025			04/06/2025			05/06/2025			06/06/2025			09/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			12/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025		
	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
Carbamazepina Via oral, 1-1-1 gragea 400mg		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14		
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - zz:zz horas)	Monica Hoyos 52888513			Monica Hoyos 52888513			Olga Cortes 1.315.012.062			Monica Hoyos 52888513			Tania Forero 1013662301			Adriana Camacho 52432144			Andrea Torres 52825751			Katherin Medina 1013582196			Monica Hoyos 52888513			Monica Hoyos 52888513			Monica Hoyos 52888513			Monica Hoyos 52888513			Monica Hoyos 52888513		

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.

Powered by 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 I2519031526 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: MARIA KAMILA SOLER BELTRAN

No. DE DOCUMENTO: 1010238882

RC ☐ TI ☐ CC: ☒

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)																																						
	06/06/2025			09/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			12/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			24/06/2025			25/06/2025			26/06/2025			Dia vencido			Dia vencido			Dia vencido		
	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 via oral 1-1-1 capsula 250 mg c/8 horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14										
Carbonato calcio + vitamina D3, vacio 2.4gr tableta 600mg con comida		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14										
Risperidona, via oral, 3gotas solucion 1mg/ml c/12horas	10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10										
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Monica Hahn 52888510 Monica Hahn 52888510			Tania Torero 1013667301 Tania Torero 1013667301			Adriana Cuacho 52932744 Adriana Cuacho 52932744			Andrea Torres 52825751 Andrea Torres 52825751			Kathelin Hedelin 1013581476 Kathelin Hedelin 1013581476			Monica Hahn 52888510 Monica Hahn 52888510			Monica Hahn 52888510 Monica Hahn 52888510			Monica Hahn 52888510 Monica Hahn 52888510			Tony Duran 1013588480 Tony Duran 1013588480			Vanessa Gonzalez 1033788880 Vanessa Gonzalez 1033788880			Monica Hahn 52888510 Monica Hahn 52888510			Diana Perez 53011010 Diana Perez 53011010			milergi Ulloa 1072185440 milergi Ulloa 1072185440														

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.

Powered by 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 20219021525 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: MARIA KAMILA SOLER BELTRAN

No. DE DOCUMENTO: 1010238882

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	06/06/2025			09/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			12/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			24/06/2025			25/06/2025			26/06/2025											
	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 via oral 1-1-1 capsula 250 mg c/8 horas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14											
Carbonato calcio + vitamina D3, vial oral 2.4gr tableta 600mg con comidas		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14											
Risperidona via oral, 3 gotas solución 1mg/ml c/12 horas	10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10											
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Monica Hahn 52888510	Monica Hahn 52888510		Tania Torero 1012663301	Tania Torero 1012663301		Adriana Cuacho 52932311	Adriana Cuacho 52932311		Andrea Torres 52825551	Andrea Torres 52825551		Karthelo Hidalgo 1013581946	Karthelo Hidalgo 1013581946		Monica Hahn 52888510	Monica Hahn 52888510		Monica Hahn 52888510	Monica Hahn 52888510		Monica Hahn 52888510	Monica Hahn 52888510		Tony Pino 1013048490	Tony Pino 1013048490		Vanessa Gonzalez 1033788880	Vanessa Gonzalez 1033788880		Monica Hahn 52888510	Monica Hahn 52888510		Diana Perez 53011010	Diana Perez 53011010		Milena Vitas 1072185340	Milena Vitas 1072185340										

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.

Powered by 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 INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: MILTON ORLANDO BELLO RODRIGUEZ

No. DE DOCUMENTO: 1136910777

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	03/06/2025			04/06/2025			05/06/2025			06/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			12/06/2025			13/06/2025		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Acido valproico vía oral, 5cc Jarabe 5gr/100ml c/8 horas		14			14			14			14			14			14			14			14	
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)		Monica Haghn 52888510			Monica Haghn 52888510			Oriana Castro 1019037062			Monica Haghn 52888510			Adriana Camacho 52932744			Andrea Torres 52825751			Valerio Medellín 1013578196			Monica Haghn 52888510	

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			24/06/2025			25/06/2025			26/06/2025			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
Acido valproico vía oral, 5cc Jarabe 5gr/100ml c/8 horas		14			14			14			14			14			14			14				
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)		Monica Haghn 52888510			Monica Haghn 52888510			Monica Haghn 52888510			Tony [illegible] 1031600910			Vanessa González 1033188830			Monica Haghn 52888510			Diana Pérez 53011010			Milena Uribe 1032189540	

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.

Powered by 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: [illegible]
Versión: 1
Fecha: Marzo [illegible]
Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: SANDRA INES MAMANCHE BOJACA

No. DE DOCUMENTO: 1033706324

RC ☐ TI ☐ CC ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	04/06/2025			05/06/2025			06/06/2025			10/06/2025			11/06/2025			12/06/2025			13/06/2025			16/06/2025			17/06/2025			18/06/2025			19/06/2025			25/06/2025			26/06/2025			[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]		
	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
Metformina via oral, 0-1-0 tableta 500 mg c/dia		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14														
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable MAÑANA (08:00 - 12:00 horas) TARDE (13:00 - 16:00 horas) NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)	Monica Hahn 52888510			Oscar Cantz 1019012161			Monica Hahn 52888510			Adriana Cuacho 52432744			Andrea Torres 52825751			Matthew Higgins 10137283196			Monica Hahn 52888510			Monica Hahn 52888510			Monica Hahn 52888510			Jay [illegible] 1018465410			Vanessa Gonzalez 1033188230			Diana Perez 53011010			Milca Ochoa 1121855510														

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.

Powered by 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: [illegible]
Versión: 1
Fecha: Marzo 25/[illegible]
Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: SANTIAGO MONROY CARDENAS

No. DE DOCUMENTO: 1000572538

RC ☐ TI ☐ CC ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	23/06/2025			24/06/2025			25/06/2025			Día/mes/año			Día/mes/año			Día/mes/año			Día/mes/año			Día/mes/año			Día/mes/año			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
Sertralina Via oral, 1-0-0 tableta 100mg c/dia	10																																									
Haloperidol Via oral, 5gotas solucion oral 2ml c/8horas		14																																							
Quetiapina Via oral, 50mg tableta 100mg c/dia		14																																							
Sertralina Via oral, 200mg tableta 100 mg c/dia				10			10																																		
Clonazepam Via oral 10-15 gotas, solucion oral 2,5mg/ml [illegible]																																									
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable **MAÑANA (08:00 - 12:00 horas)** **TARDE (13:00 - 16:00 horas)** **NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)**	Monica Hurtado 52888510	Monica Hurtado 52888510		Monica Hurtado 52888510			Diana Perez 53011010																																		

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.

Powered by 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: 213,208,040,48
Versión: 1
Fecha: Mismo 20/06/2025 - 12/07/2025
Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 7

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: JONATAN ESMID QUINTERO NOVOA

No. DE DOCUMENTO: 1032484580

RC ☐ TI ☐ CC ☒

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	25/06/2025			26/06/2025			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			Día/ mes/año			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
Levomepromazina vía oral, 7 gotas solución oral dolo c/ 8 horas		14			14																																										
Acido valproico vía oral, 5cc jarabe 5g/100ml con comida		14			14																																										
Aripiprazol vía oral, 1-1-0 tableta 20mg desayuno, almuerzo		14			14																																										
Nombre y cedula del profesional de la salud responsable **MAÑANA (08:00 - 12:00 horas)** **TARDE (13:00 - 16:00 horas)** **NOCHE (xx:xx - xx:xx horas)**		Dicra Perez 53011018			Milena Uribe 1097189405																																										

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.

Powered by CamScanner