PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo 12019031526 - 12/07/2019
Página: 2 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO RESIDENCIAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: LUIS MANUEL GODINEZ MORELO

No. DE DOCUMENTO: 1029294436

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☐

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

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/08/2025			02/08/2025			03/08/2025			04/08/2025			05/08/2025			06/08/2025			07/08/2025			08/08/2025			09/08/2025			10/08/2025			11/08/2025			12/08/2025			13/08/2025			14/08/2025			15/08/2025			16/08/2025		
	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
Esomeprazol 56			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6	
0-0-0-1 tab 20mg																																																
c/24h 6																																																
Sodio foro 56	8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8		
1-1-½ tab 10 mg		10			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16	
c/8h 8-16-24			24			24			24			24			24			24			24			24			24			24			24			24			24			24			24			24	
Levetiracetam 56																																																
4-0-4 sup 100 mg/ml	8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8		
c/12h 8-20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20											
Sodio foro inh																																																
2-0-2 inh 50 mcg/d	8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8											
c/12h 8-20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20											
Salbutamol inh	8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8														
2-2-2 inh 100 mcg/d		16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16																
c/8h 8-16-24			24			24			24			24			24			24			24			24			24			24			24																
Sulfadiazina de plata Top crema 1% 1-01	8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8		
c/12h 8-20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20											
Poliatibamplical 56																																																
0-0-1 sobre 1791			20									20									20									20						20											
c/72h 20																																																
Bisacodilo 56						20						20						20						20						20						20						20					
0-0-1 Tab 5 mg																																																
c/48h 20																																																
Sodio foro inh																																																
1-0-1 inh 250 mcg/d																																																
c/12h 8-20																																																
Salbutamol inh																																																
90 inh 100 mcg/d																																																

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)	Camilo Nuño 1023869514	Carolina Perez 1090506211	Johanna Camelo 1023869514	Camilo Nuño 1023869514	Carolina Perez 1090506211	Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994	David Bruno 1090506211	Carolina Perez 1090506211	Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994	David Bruno 1090506211	Carolina Perez 1090506211	Camilo Nuño 1023869514	Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994	David Bruno 1090506211	Carolina Perez 1090506211	Mari Padilla 1016077994	Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994	David Bruno 1090506211	Carolina Perez 1090506211	Mari Padilla 1016077994	Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994	David Bruno 1090506211	Carolina Perez 1090506211	Mari Padilla 1016077994	Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994	David Bruno 1090506211	Carolina Perez 1090506211	Camilo Nuño 1023869514	Carolina Perez 1090506211	Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994	David Bruno 1090506211	Carolina Perez 1090506211	Camilo Nuño 1023869514	Carolina Perez 1090506211	Johanna Camelo 1023869514	Mari Padilla 1016077994	David Bruno 1090506211	Carolina Perez 1090506211

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 Dencar

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Bessi Jackeline Leiva Nieva

No. DE DOCUMENTO: 1127362631

RC: ☐ TI: ☐ CC: ☐

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)																																										
	0 horas			1 horas			2 horas			3 horas			4 horas			5 horas			6 horas			7 horas			8 horas			9 horas			10 horas			11 horas			12 horas			13 horas			14 horas			15 horas			16 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	M	T	N	M	T	N
Polietilenglicol VO 0-0-1 sobre 17gr c/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20					
Bisacodilo VO 0-0-1 Tab 5mg c/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20					
Baclofeno VO ½-½-½ Tab 10mg c/8h 14-22-6			06	14					06	14			14		06			14			06			14			06			14			06			14			06			14			06			14		
			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22					
Cromoglicato Solopt 0-1-1-1 Gts 40mg/ml c/8h 14-22-6			06	14					06	14			14		06			14			06			14			06			14			06			14			06			14			06			14		
			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)

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 20199031526 - 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: 1033117315

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	6 horas			6 horas			6 horas			6 horas			6 horas			6 horas			6 horas			6 horas			6 horas			6 horas			6 horas			6 horas			6 horas			6 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
Acido Valproico VO	8			8			8			8		24	8			8		24	8			8		24	8			8		24	8			8		24	8			8		24	8		
4-4-6 Susp 250mg/5ml		16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16		
c/8h 8-16-24			24			24			24						24						24			24			24			24			24			24			24			24	
Olanzapina VO										8		20	8			8		20	8			8		20	8			8		20	8			8		20	8			8				
1-0-1 Tab 10mg	8			8			8																																			
c/12h 8-20			20			20			20						20						20			20			20			20			20			20			20			20	
Aripiprazol VO										8		20	8			8		20	8			8		20	8			8		20	8			8		20	8			8				
5-0-5 Susp 1%	8			8			8																																			
c/12h 8-20			20			20			20						20						20			20			20			20			20			20			20			20	
Ciclosporina VO										8		20	8			8		20	8			8		20	8			8		20	8			8		20	8			8				
0.6-0-0.6 Susp 100mg/ml	8			8			8																																			
c/12h 8-20			20			20			20						20						20			20			20			20			20			20			20			20	
Everolimus VO												22						22						22						22													
0-0-1 Tab 0,5mg																																											
c/24h 22			22			22			22						22						22			22			22			22			22			22			22			22	
Prednisolona VO			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06	
0-0-0-1 susp 3mg/ml																																											
c/24h 6																																											
Levomepromazina VO																																											
10 gts Gts 4%																																											
Si agitación																																											
Polietilenglicol VO																																											
0-0-15gr Fco 160gr																																											
c/24h 20																																											
ACETILCISTEINA V.O																																											
1co-0-1co Sobre 200mg																																											
c/12H 8-20																																											20
DESLORATADINA V.O																																											
0-0-1co 25ml/5ml																																											
c/12H 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 12019031525 - 12/07/2019	
Página: 1 de 2	

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Renacer

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Angie Daniela Ligeros Bayona

No. DE DOCUMENTO: 1143370586

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01 horas			02 horas			03 horas			04 horas			05 horas			06 horas			07 horas			08 horas			09 horas			10 horas			11 horas			12 horas			13 horas			14 horas			15 horas			16 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	M	T	N
Carbamazepina VO			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06
0-1-1-1 Tab 200mg		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14		
c/8h 14-22-6			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)	Carmen Soto Nidya Bohorquez CC 52213942			Carmen Soto Mireya Montero 39778713			Carmen Soto Tania Barrero 20386837 Nidya Bohorquez CC 52213942			Mari Padilla 1016077994 Enfermera 1233890961			Carmen Soto Nidya Bohorquez CC 52213942			Mari Padilla 1016077994 Enfermera 1233890961			Carmen Soto Nidya Bohorquez CC 52213942			Mari Padilla 1016077994 Enfermera 1233890961			Mari Padilla 1016037994 Nidya Bohorquez CC 52213942			Mari Padilla 1016037994 Enfermera 1233890961			Mari Padilla 1016037994 Nidya Bohorquez CC 52213942			Mari Padilla 1016037994 Enfermera 1233890961			Carmen Soto Nidya Bohorquez CC 52213942			Mari Padilla 1016037994 Enfermera 1233890961			Carmen Soto Nidya Bohorquez CC 52213942			Carmen Soto Bohorquez 20533964		

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 Dorado

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Yesly Alexandra Valderrama Ruiz

No. DE DOCUMENTO: 1012361635

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01			02			03			04			05			06			07			08			09			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
Lacosamida VO			06			06			06			06			06																																
0-2-0-2 Tab 100mg		18			18			18						18			18																												
c/12h 18-6											18																																				
Carbamazepina VO			06			06			06			06			06																																
0-1-0-1 Tab 400mg		18			18			18						18			18																												
c/12h 18-6											18																																				
Levetiracetam VO			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06			06		
0-1-1-1 Tab 1000mg		14			14			14			14			14			14		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14	
c/8h 14-22-6			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22	
Risperidona VO																																															
0-0-0.5 Susp 1%																																															
c/24h 20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20	
Lacosamida VO																		6			06			06			06			06			06			06			06			06			06	
0-1-0-1 Tab 200mg																																															
c/12h 18-6																			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18	
Carbamazepina VO																		6			06			06			06			06			06			06			06			06			06	
0-1-1-1 Tab 200mg																			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14	
c/8h 14-22-6																		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)

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 Dinger

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Queen David Vega Martin

No. DE DOCUMENTO: 1012398737

RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01			02			03			04			05			06			07			08			09			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
Carbamazepina VO										8		20	8			8		20	8			8		20	8			8		20	8			8		20	8			8		20	8			8		
10-0-10 Susp 2%	8			8			8																																							
c/12h 8-20			20			20									20						20						20						20								20			20		
Acido Valproico VO										8		20	8			8		20	8			8		20	8			8		20	8			8		20	8			8		20	8			8		
10-0-10 Susp 250mg/5ml	8			8			8																																							
c/12h 8-20			20			20			20						20						20						20						20								20			20		
Risperidona VO	8			8			8			8		24	8			8		24	8			8		24	8			8		24	8			8		24	8			8		24	8			8		
1-1-1 Tab 2mg		16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16		
c/8h 8-16-24			24			24			24						24						24						24						24								24			24		
Quetiapina VO												24	8		24	8		24	8			8		24	8			8		24	8			8		24	8			8		24	8			8		
2-2-2 Tab 25mg														16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16		
c/8h 8-16-24																					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)

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: Leiny Daniel Suarez Cardozo
No. DE DOCUMENTO: 1029151913
RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

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

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	01/08/2025			02/08/2025			03/08/2025			04/08/2025		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Rizperidona VO										8		20
1-0-1 Tab 1mg	8			8			8					
c/12h 8-20			20			20			20			
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Cesar Sano		Nidya Bohorquez 52213742	Cesar Sano		Mirya Yadumato 39787713	Cesar Sano		Nidya Bohorquez 52213742	Meri Padilla 1016077999		Ana Martinez 1022389061

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	05/08/2025			06/08/2025			07/08/2025			08/08/2025		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Rizperidona VO	8			8		20	8			8		20
1-0-1 Tab 1mg												
c/12h 8-20			20						20			
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Cesar Sano		Nidya Bohorquez 52213742	Meri Padilla 1016077999		Ana Martinez 1022389061	Cesar Sano		Nidya Bohorquez 52213742			Ana Martinez 1022389061

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	09/08/2025			10/08/2025			11/08/2025			12/08/2025		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Rizperidona VO	8			8		20	8			8		20
1-0-1 Tab 1mg												
c/12h 8-20			20						20			
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Diana Cruz 52278685		Nidya Bohorquez 52213742	Sandra [illegible] 20532060		Ana Martinez 1022389061	Diana Cruz 52278685		Nidya Bohorquez 52213742	Mirya Yadumato 39787713		Ana Martinez 1022389061

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación y Frecuencia)	13/08/2025			14/08/2025			15/08/2025			16/08/2025		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Rizperidona VO	8			8		20	8		20	8		20
1-0-1 Tab 1mg												
c/12h 8-20			20									
Nombre y Cédula del Profesional de la Salud	Cesar Sano		Nidya Bohorquez 52213742	Meri Padilla 1016077999		Ana Martinez 1022389061	Cesar Sano		Marquez [illegible] 1019[illegible]			David Bno 1090506211

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 12019031526 - 12/07/2019
Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Dignidad

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Yoan Sebastian Sanchez Nieto

No. DE DOCUMENTO: 1013619977

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
Quetiapina VO			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22		
0-2-2-2 Tab 100mg		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14		
c/8h 14-22-6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6		
Acido Valproico VO			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22		
0-1-2-2 Cap 250mg		14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14		
c/8h 14-22-6			6			6			6			6			6			6			6			6			06			06			06			6			6			6			6			6		
Carbamazepina VO																																																	
0-1-0-1 Tab 200mg		18			18			18																																									
c/12h 18-6			6			6			6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	06		18	06		18	06		18	6		18	6		18	6		18	6	
Haloperidol VO																																																
0-1-0-1 Tab 5mg		18			18			18																																									
c/12h 18-6			6			6			6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	6		18	06		18	06		18	06		18	6		18	6		18	6		18	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)	Cesar Yoan Johanna Camelo 1013869514			Cesar Yoan Johanna Camelo 1013869514			Cesar Yoan Johanna Camelo 1013869514			Mari Padilla 1016077994 Paul Bno 1095056211			Cesar Yoan Johanna Camelo 1013869514			Mari Padilla 1016077994 Paul Bno 1095056211			Cesar Yoan Johanna Camelo 1013869514			Mari Padilla 1016077994 Paul Bno 1095056211			Mari Padilla 1016077994 Paul Bno 1095056211			Mari Padilla 1016077994 Johanna Camelo 1013869514			Mari Padilla 1016077994 Paul Bno 1095056211			Mari Padilla 1016077994 Johanna Camelo 1013869514			Mari Padilla 1016077994 Paul Bno 1095056211			Cesar Yoan Johanna Camelo 1013869514			Mari Padilla 1016077994 Paul Bno 1095056211			Cesar Yoan Fabian Cardenas 1019088			Cesar Yoan Paul Bno 1095056211		

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