ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACION SOCIAL
Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud

MODELO PEDAGÓGICO

REGISTRO DIARIO DE CONSULTA

CÓDIGO	M-MSD-FT-008
VERSIÓN	04
PAGINA	1 DE 1
VIGENTE DESDE	27/12/2021

EQUIPO PEDAGÓGICO: Equipo Puente | Unidad de Atención: Unidad Móvil Puente Aclimatación

Puente

MES: Febrero

TIPO DE CONSULTA

MEDICINA (Marcar con X)	A GENERAL	
	B ALTERNATIVA	X

ODONTOLOGÍA (Marcar con X)

A	VALORACIÓN	
B	SEGUIMIENTO	
C	PROCEDIMIENTO	

REGENTE ORAL (Marcar con X)

A	LIMPIEZA	
B	PROCEDIMIENTO	

FISIOTERAPIA (Marcar con X)

PLANILLA No.

A	VALORACIÓN	
B	SEGUIMIENTO	

No.	MES ATENCIÓN	DÍA ATENCIÓN	FLUJO ORIGEN	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	NOMBRE IDENTIFICADO	CÓDIGO	NÚMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	REMISIÓN		NOMBRE Y APELLIDO DE JOVEN
1	2	3	Pre	Walto	Mosquera	Johny			CC	1954623249	PRO	Gnbt		X	Jonny
2	2	5	Rod	Ruiz	Patiño	Jonatha			CC	1003231577	PRO	Gnbt		X	Jonatha Patiño
3	2	6	Bos	Ricaurte	Arana	Cristian	Camb.		CC	1010222701	PRO	Gnbt		V	Cristian Puente
4	2	6	Bos	Gomez	Perez	Lucy			CC	1020044679	PRO	Un		X	Lucy Gomez
5	2	6	Bos	Restrepo	Tijera	Cristian	Jerry		CC	1061100617	PRO	Un		X	Cristian R.
6	2	6	Bos	Orduz	Nieto	Luisa			CC	1022411643	PRO	Un		X	Luisa Orduz
7	2	6	Bos	Restrepo	Tijerina	Yuleen	Juheth	—	CC	1022422480	PRO	Un		X	Yuleen Restrepo
8	2	6	Bos	Castillo		Cristian	Fabian		CC	1023928912	PRO	Gnbt		X	Cristian Castillo
9	2	6	Slu	Machacha	Bayona	Johan	Bayona		CC	1003749317	PRO	Gnbt		I	Johana Machacha
10	2	6	Slu	Polido	Martinez	Brandon	Jhon		CC	1000732765	PRO	Gnbt		X	Brandon Polido
11	2	6	Bos	Trujillo	Garcia	Jhon	Camilo		CC	1020664767	PRO	Gnbt		V	Camilo Trujillo
12	2	6	Pue	Martinez	Castellanos	Kevin	Camilo		CC	1053478941	PRO	Gnbt		X	Kevin Martinez
13	2	6	Pre	Suarez	Ortiz	Jhon	David		CC	1015461894	PRO	Gnbt		V	Jhon Suarez

Convenciones: TIPO DE POBLACIÓN: CHC: Ciudadano habitante de Calle CRC: Ciudadano en Riesgo de Habitar Calle
TIPO DE DOCUMENTO: R.C. Registro Civil NIP O NUIP: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C: Cédula de Ciudadanía C.E.: Cédula de Extranjería P.A: Pasaporte T.E: Tarjeta de Extranjería S.D: Sin Identificación

PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN	ACOMPAÑANTE DE ESTRATEGIA QUE ACOMPAÑA LA ATENCIÓN (Si aplica)	OBSERVACIONES:
FUNCIONARIO/CONTRATISTA	FUNCIONARIO/CONTRATISTA	
Nombres y Apellidos: Adriana Mej.	Nombres y Apellidos:	
No de documento: 1121[illegible]26	No de documento:	
Profesión/Cargo o No. contrato: Medico	Profesión/Cargo o No. contrato:	
FECHA DE REGISTRO EN SIMO: 27/2/22		

**Esta Planilla no se puede modificar ni agregar campos, debe imprimirse como está en la pagina principal.
**Esta Planilla debe ser diligenciada y archivada en fisico
"Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresado a la Página web del IDIPRON http://www.idipron.gov.co"

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL
Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud

MODELO PEDAGÓGICO

REGISTRO DIARIO DE CONSULTA

CÓDIGO	M-MSD-FT-008
VERSIÓN	04
PAGINA	1 DE 1
VIGENTE DESDE	27/12/2021

DÍA DE LA SEMANA: Lea Punto [illegible] Miércoles Jueves Viernes Sábado

Perdon

MES: Febrero

PLANILLA No.

ENFOQUE CONSULTA

MODALIDAD (Marcar con X): A GENERAL; B ALTERNATIVA ^

CRONOLOGÍA (Marcar con X): A VALORACIÓN; B SEGUIMIENTO; C PROCEDIMIENTO

ENFOQUE ORAL (Marcar con X): A LIMPIEZA; B PROCEDIMIENTO

PROFILAXIA (Marcar con X): A VALORACIÓN; B SEGUIMIENTO

No.	SEXO (M/F)	EDAD (AÑOS)	RELAT. ORIGEN	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	NOMBRE DESCONOCIDO	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	REMISIÓN		NOMBRE Y APELLIDO DE VIVAL
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															

Convenciones: TIPO DE POBLACIÓN: CHC: Ciudadano habitante de Calle CRC: Ciudadano en Riesgo de Habitar Calle
TIPO DE DOCUMENTO: R.C. Registro Civil NIP O NUIP: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C: Cédula de Ciudadanía C.E.: Cédula de Extranjería P.A: Pasaporte T.E: Tarjeta de Extranjería S.D: Sin Identificación

PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN	AUXILIAR DE ENFERMERÍA QUE ACOMPAÑA LA ATENCIÓN (Si aplica)	OBSERVACIONES:
FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	
Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:	
No de documento:	No de documento:	
Profesión/Cargo o No. contrato:	Profesión/Cargo o No. contrato:	
FECHA DE REGISTRO EN SIMI:		

**Esta Planilla no se puede modificar ni agregar campos, debe imprimirse como está en la pagina principal.
**Esta Planilla debe ser diligenciada y archivada en fisico
"Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresado a la Página web del IDIPRON http://www.idipron.gov.co"