

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

MODELO PEDAGÓGICO

REGISTRO DIARIO DE CONSULTA

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

UPI/ DEPENDENCIA: La 27 — MES: Febrero — PLANILLA No

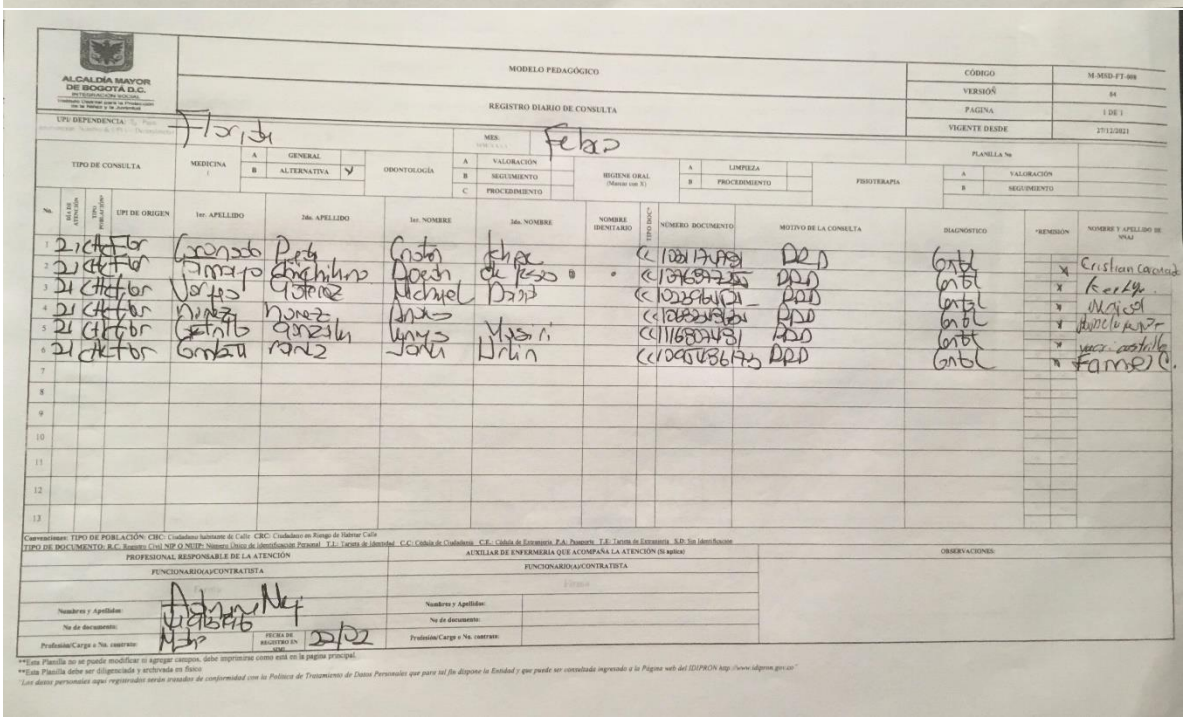
TIPO DE CONSULTA: MEDICINA — A GENERAL — B ALTERNATIVA (V) — ODONTOLOGÍA — A VALORACIÓN — B SEGUIMIENTO — C PROCEDIMIENTO — HIGIENE ORAL (Marcar con X) — A LIMPIEZA — B PROCEDIMIENTO — FISIOTERAPIA — A VALORACIÓN — B SEGUIMIENTO

No.	RÉGIMEN ATENCIÓN	TIPO POBLACIÓN*	UPI DE ORIGEN	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DOC*	NÚMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	*REMISIÓN	NOMBRE Y APELLIDO DE NNAJ
1			La 27	Ayala	Rodriguez	Wendy	Francesca		TI	1026903867	RPD	Gntbl	X	Francheska
2			La 27	Villa	Angulo	Karen	Brenda		TI	1057620614	RPD	Gntbl	X	Karenvilla
3			La 27	Lobo	Trillos	Oshirly	Vana		TI	1061888426	RPD	Gntbl	X	Aselly Lobo
4			La 27	Alonso	Mesa	Daniel	Stiven		TI	1018108918 V	RPD	Gntbl	X	Stiven Alonso
5			La 27	Arias	Rojas	Frankelis	Gardenia		CC	1143858611	RPD	Gntbl	X	Frankelis Arias
6			La 27	Amundaray	Rebolledo	Elisabet	Daniela		CC	1048403093	RPD	Tx	X	Elisabet Hernández
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 ENFERMERIA QUE ACOMPAÑA LA ATENCIÓN (Si aplica)	OBSERVACIONES:
FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	
Nombres y Apellidos: Adriana Mej Urquiaga	Nombres y Apellidos:	
No de documento:	No de documento:	
Profesión/Cargo o No. contrato: Medico — FECHA DE REGISTRO EN SIMO: 22/02	Profesión/Cargo o No. contrato:	

*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 físico
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 ingresando a la Página web del IDIPRON http://www.idipron.gov.co



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

MODELO PEDAGÓGICO

REGISTRO DIARIO DE CONSULTA

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

UPI/ DEPENDENCIA: Florida — MES: Febrero — PLANILLA No

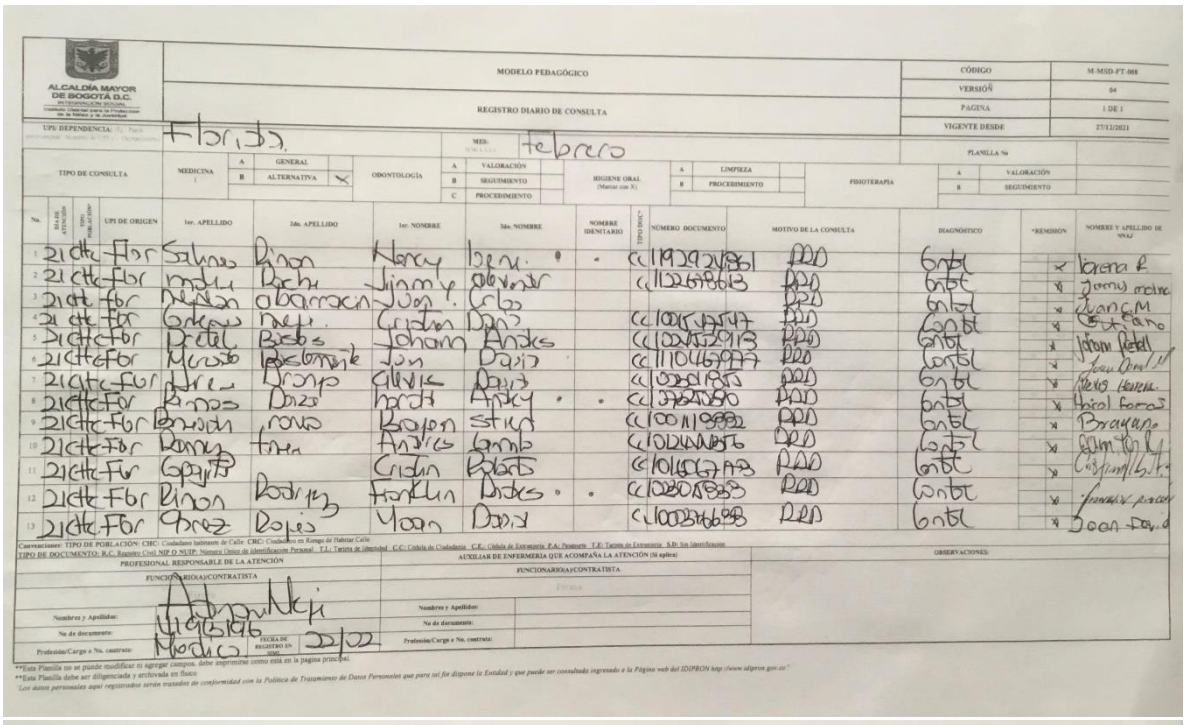
TIPO DE CONSULTA: MEDICINA — A GENERAL — B ALTERNATIVA (V) — ODONTOLOGÍA — A VALORACIÓN — B SEGUIMIENTO — C PROCEDIMIENTO — HIGIENE ORAL (Marcar con X) — A LIMPIEZA — B PROCEDIMIENTO — FISIOTERAPIA — A VALORACIÓN — B SEGUIMIENTO

No.	RÉGIMEN ATENCIÓN	TIPO POBLACIÓN*	UPI DE ORIGEN	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DOC*	NÚMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	*REMISIÓN	NOMBRE Y APELLIDO DE NNAJ
1			Florida	Granado	Peña	Cristian	Jhoan de Jesus		CC	1001747951	RPD	Gntbl	X	Cristian Granado
2			Florida	Arroyo	Sanchez	Roberth	Michael		CC	1057697255	RPD	Gntbl	X	Roberth
3			Florida	Ortiz	Ortiz	Michael	Dario		CC	1022586021	RPD	Gntbl	X	Michael
4			Florida	Nuñez	Nuñez	Andres			CC	1068228961	RPD	Gntbl	X	Andres Nuñez
5			Florida	Castillo	Gonzalez	Yuranis	Yuseli		CC	1116803483	RPD	Gntbl	X	Yuran Castillo
6			Florida	Gamboa	Ramos	Yorlin	Darlin		CC	1049086175	RPD	Gntbl	X	Yorlin Gamboa
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 ENFERMERIA QUE ACOMPAÑA LA ATENCIÓN (Si aplica)	OBSERVACIONES:
FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	
Nombres y Apellidos: Adriana Mej Urquiaga	Nombres y Apellidos:	
No de documento:	No de documento:	
Profesión/Cargo o No. contrato: Medico — FECHA DE REGISTRO EN SIMO: 22/02	Profesión/Cargo o No. contrato:	

*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 físico
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 ingresando a la Página web del IDIPRON http://www.idipron.gov.co



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

MODELO PEDAGÓGICO

REGISTRO DIARIO DE CONSULTA

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

UPI/ DEPENDENCIA: Florida

MES: febrero

TIPO DE CONSULTA: MEDICINA A GENERAL; B ALTERNATIVA X — ODONTOLOGÍA: A VALORACIÓN, B SEGUIMIENTO, C PROCEDIMIENTO — HIGIENE ORAL (Marcar con X): A LIMPIEZA, B PROCEDIMIENTO — FISIOTERAPIA — PLANILLA No: A VALORACIÓN, B SEGUIMIENTO

No.	DIAS ATENCIÓN	TIPO POBLACIÓN*	UPI DE ORIGEN	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	NOMBRE IDENTARIO	TIPO DOC*	NÚMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	*REMISIÓN	NOMBRE Y APELLIDO DE SNAI
1	21	CHC	Flor	Salinas	Pinzon	Nancy	Ivon		CC	1193292861	PRO	Gntbl	X	Ivana R
2	21	CHC	Flor	Medina	Pacha	Jimmy	Alexander		CC	1126898613	PRO	Gntbl	X	Jimmy medina
3	21	CHC	Flor	Nelson	Abarracin	Juan	Carlos		CC		PRO	Gntbl	X	Juan C M
4	21	CHC	Flor	Andrea	Melo	Cristian	Dario		CC	1001192947	PRO	Gntbl	X	Cristiano
5	21	CHC	Flor	Daniel	Bobadilla	Johan	Andres		CC	1001112913	PRO	Gntbl	X	Johan Melo
6	21	CHC	Flor	Mirella	Mackenzie	Jan	David		CC	1104659447	PRO	Gntbl	X	Jean David
7	21	CHC	Flor	Adrian	Orozco	Alexis	David		CC	1000211825	PRO	Gntbl	X	Alexis Herrera
8	21	CHC	Flor	Ramos	Daza	Nicol	Andrey		CC	1000	PRO	Gntbl	X	Nicol Ramos
9	21	CHC	Flor	Bonilla	Rojas	Brayan	Stiven		CC	1001119	PRO	Gntbl	X	Brayan
10	21	CHC	Flor	Danny	Triana	Andres	Camilo		CC	1001	PRO	Gntbl	X	Andres Triana
11	21	CHC	Flor	Gaspar		Cristian	Roberto		CC	1014	PRO	Gntbl	X	Cristian G.
12	21	CHC	Flor	Pinzon	Rodriguez	Franklin	Andres		CC	1020	PRO	Gntbl	X	Franklin pinzon
13	21	CHC	Flor	Gomez	Rojas	Yoan	David		CC	1000	PRO	Gntbl	X	Joan David

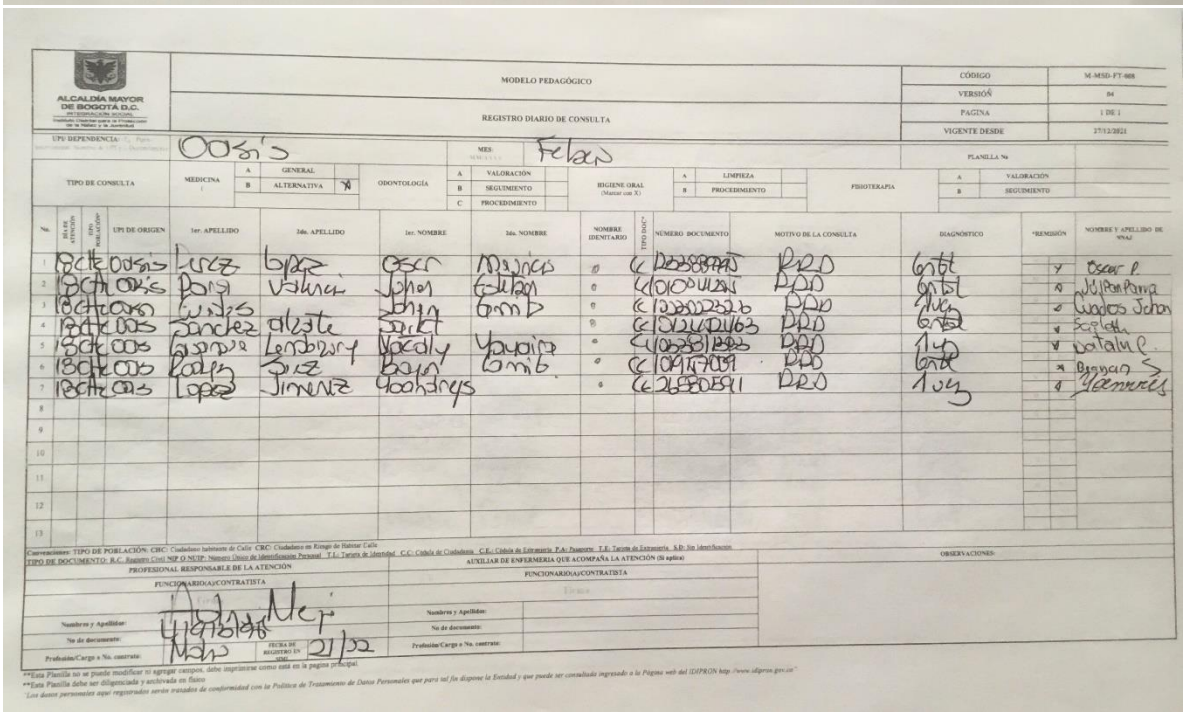
Convenciones: TIPO DE POBLACIÓN: CHC: Ciudadano habitante de Calle CRC: Ciudadano en Riesgo de Habitar Calle
TIPO DE DOCUMENTO: R.C. Registro Civil NIP O NUIP: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C.: Cédula de Ciudadanía C.E.: Cédula de Extranjería P.A: Pasaporte T.E: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

PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN — AUXILIAR DE ENFERMERIA QUE ACOMPAÑA LA ATENCIÓN (Si aplica) — OBSERVACIONES:

FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA — FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA

Nombres y Apellidos: — Nombres y Apellidos:
No de documento: 1149518976 — No de documento:
Profesión/Cargo o No. contrato: Medico — FECHA DE REGISTRO EN SIMI: 22/02 — Profesión/Cargo o No. contrato:

**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 físico
*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 ingresando a la Página web del IDIPRON http://www.idipron.gov.co"



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

MODELO PEDAGÓGICO

REGISTRO DIARIO DE CONSULTA

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

UPI/ DEPENDENCIA: Oasis

MES: Febrero

TIPO DE CONSULTA: MEDICINA A GENERAL; B ALTERNATIVA X — ODONTOLOGÍA: A VALORACIÓN, B SEGUIMIENTO, C PROCEDIMIENTO — HIGIENE ORAL (Marcar con X): A LIMPIEZA, B PROCEDIMIENTO — FISIOTERAPIA — PLANILLA No: A VALORACIÓN, B SEGUIMIENTO

No.	DIAS ATENCIÓN	TIPO POBLACIÓN*	UPI DE ORIGEN	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	NOMBRE IDENTARIO	TIPO DOC*	NÚMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	*REMISIÓN	NOMBRE Y APELLIDO DE SNAI
1	28	CHC	Oasis	Luna	Lopez	Oscar	Mauricio		CC	1000	PRO	Gntbl	X	Oscar L.
2	28	CHC	Oasis	Parra	Velasco	Johan	Esteban		CC	1010	PRO	Gntbl	X	Wilson Parra
3	28	CHC	Oasis	Cuellos		Johan	Camilo		CC	1000	PRO	Alerg	X	Cuellos Johan
4	28	CHC	Oasis	Sanchez	Galeste	Sarith			CC	1024	PRO	Gntbl	X	Sarith
5	28	CHC	Oasis	Gaviria	Londoño	Yacely	Yuliana		CC	1000	PRO	Alerg	X	Natalia L.
6	28	CHC	Oasis	Rodriguez	Ruiz	Brayan	Camilo		CC	1049	PRO	Gntbl	X	Brayan S.
7	28	CHC	Oasis	Lopez	Jimenez	Yoanderys			CC	1065	PRO	Alerg	X	Yoanderys
8														
9														
10														
11														
12														
13														

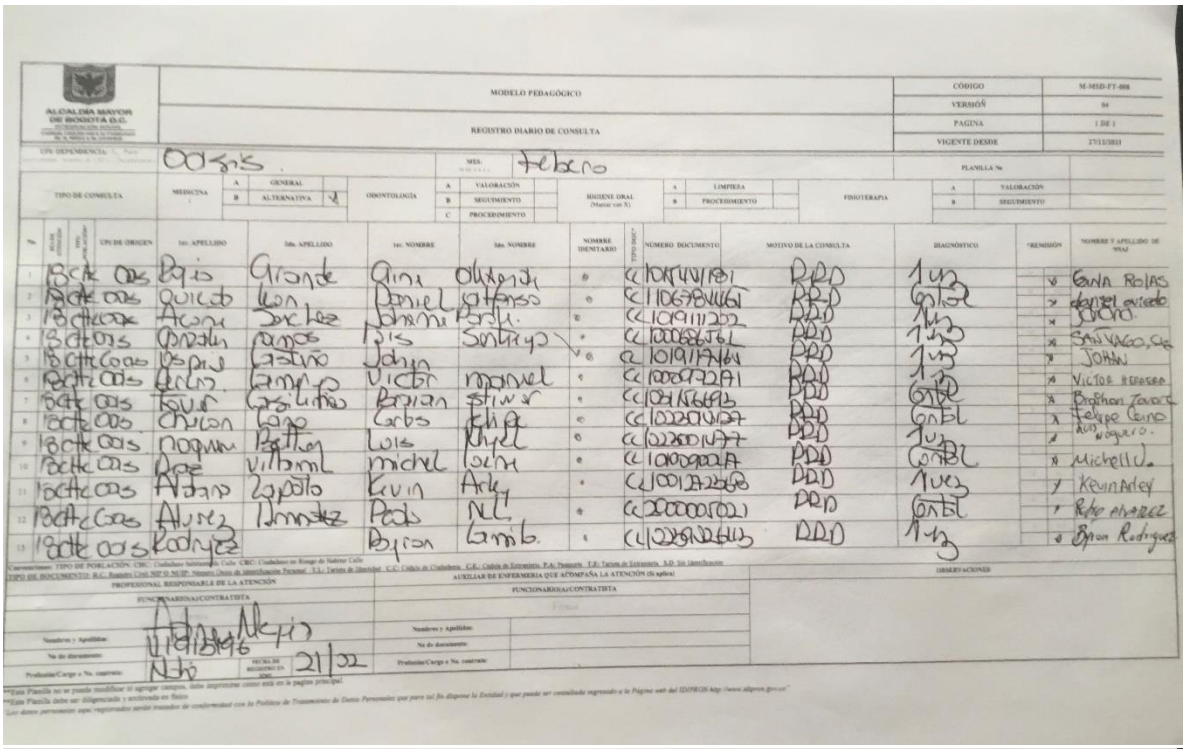
Convenciones: TIPO DE POBLACIÓN: CHC: Ciudadano habitante de Calle CRC: Ciudadano en Riesgo de Habitar Calle
TIPO DE DOCUMENTO: R.C. Registro Civil NIP O NUIP: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C.: Cédula de Ciudadanía C.E.: Cédula de Extranjería P.A: Pasaporte T.E: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

PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN — AUXILIAR DE ENFERMERIA QUE ACOMPAÑA LA ATENCIÓN (Si aplica) — OBSERVACIONES:

FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA — FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA

Nombres y Apellidos: — Nombres y Apellidos:
No de documento: 1149518976 — No de documento:
Profesión/Cargo o No. contrato: Medico — FECHA DE REGISTRO EN SIMI: 21/02 — Profesión/Cargo o No. contrato:

**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 físico
*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 ingresando a la Página web del IDIPRON http://www.idipron.gov.co"



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

MODELO PEDAGÓGICO

REGISTRO DIARIO DE CONSULTA

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

UPI-DEPENDENCIA: Corabastos — MES: febrero — PLANILLA No

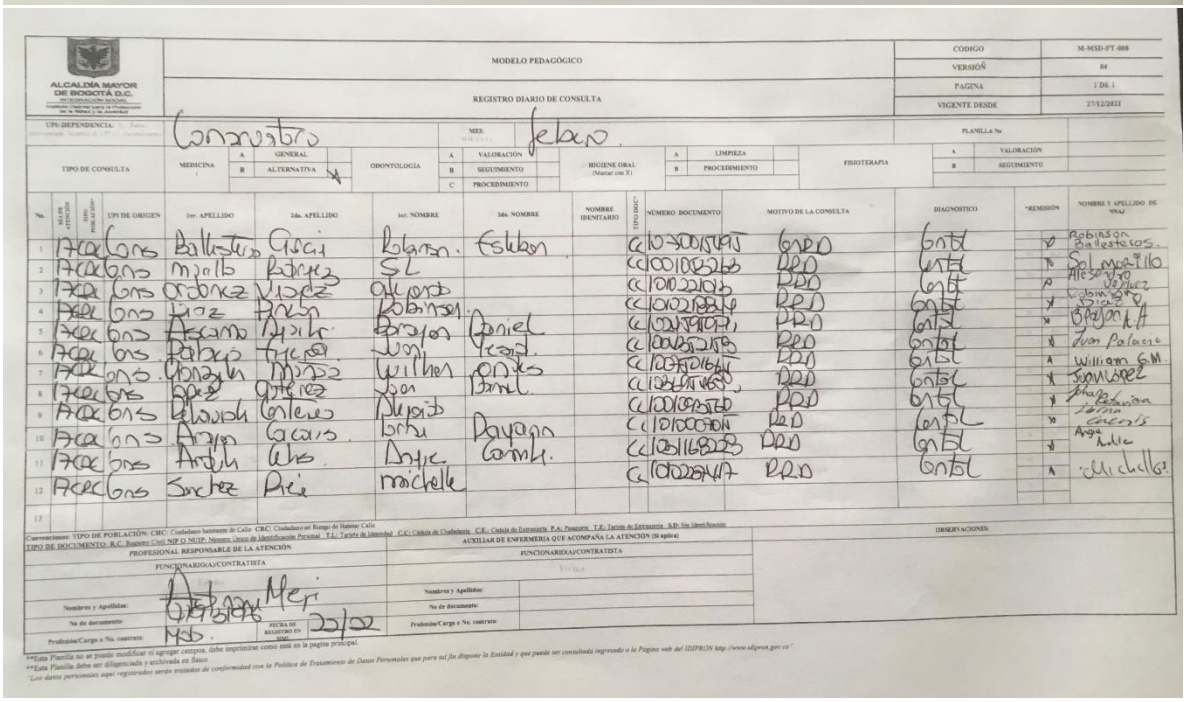
TIPO DE CONSULTA: MEDICINA A GENERAL, B ALTERNATIVA X — ODONTOLOGÍA A VALORACIÓN, B SEGUIMIENTO, C PROCEDIMIENTO — HIGIENE ORAL (Marcar con X) A LIMPIEZA, B PROCEDIMIENTO — FISIOTERAPIA A VALORACIÓN, B SEGUIMIENTO

No.	RELACIÓN ASEGURADOR	TIPO USUARIO*	UPI DE ORIGEN	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	NOMBRE IDENTARIO	TIPO DOC*	NUMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	*REMISIÓN	NOMBRE Y APELLIDO DE WAJ
1			Bosa	Rojas	Grande	Gina	Alejandra		CC	1075[illegible]1781	PRO	1 vez	X	Gina Rojas
2			Bosa	Quiceno	Leon	Daniel	Alfonso		CC	1106[illegible]61	PRO	Control	X	daniel quiceno
3			Bosa	Acosta	Sanchez	Johanna	Paola		CC	1019111202	PRO	1 vez	X	Johanna
4			Bosa	Gonzalez	Ramos	Luis	Santiago		CC	1000861761	PRO	1 vez	X	SANTIAGO, Cha
5			Bosa	Castaño	Castaño	Johan			CC	1019171464	PRO	1 vez	X	JOHAN
6			Bosa	Rojas	Lamprea	Victor	manuel		CC	1000072281	PRO	1 vez	X	VICTOR MANUEL
7			Bosa	Figueroa	Castiblanco	Brayan	Stiwar		CC	1001[illegible]45	PRO	Control	X	Brayhan Zarate
8			Bosa	Chicaiza	Lopez	Carlos	Felipe		CC	1022[illegible]27	PRO	Control	X	Felipe Lopez
9			Bosa	Noguera	Beltran	Luis	Angel		CC	1022[illegible]77	PRO	1 vez	X	Angel Noguera.
10			Bosa	Diaz	Villamil	michel	Lorena		CC	1000[illegible]A	PRO	Control	X	Michell V.
11			Bosa	Alfaro	Zapata	Kevin	Arley		CC	1001[illegible]63	PRO	1 vez	X	Kevin Arley
12			Bosa	Alvarez	Hernandez	Paola	Nel		CC	1000[illegible]021	PRO	Control	X	Reto alvarez
13			Bosa	Rodriguez		Bryan	Camilo		CC	1026[illegible]415	PRO	1 vez	X	Bryan Rodriguez

Convenciones: TIPO DE POBLACIÓN: CBC: Ciudadano habitante de Calle CBC: 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 ENFERMERIA QUE ACOMPAÑA LA ATENCIÓN (Si aplica)	OBSERVACIONES
FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	
Firma	Firma	
Nombres y Apellidos: Adriana Mejia	Nombres y Apellidos:	
No de documento: 1121836946	No de documento:	
Profesión/Cargo o No. contrato: Nutri — FECHA DE REGISTRO EN SIMI: 21/02	Profesión/Cargo o No. contrato:	

**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 físico
*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 ingresando a la Página web del IDIPRON http://www.idipron.gov.co/



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

MODELO PEDAGÓGICO

REGISTRO DIARIO DE CONSULTA

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

UPI-DEPENDENCIA: Corabastos — MES: febrero — PLANILLA No

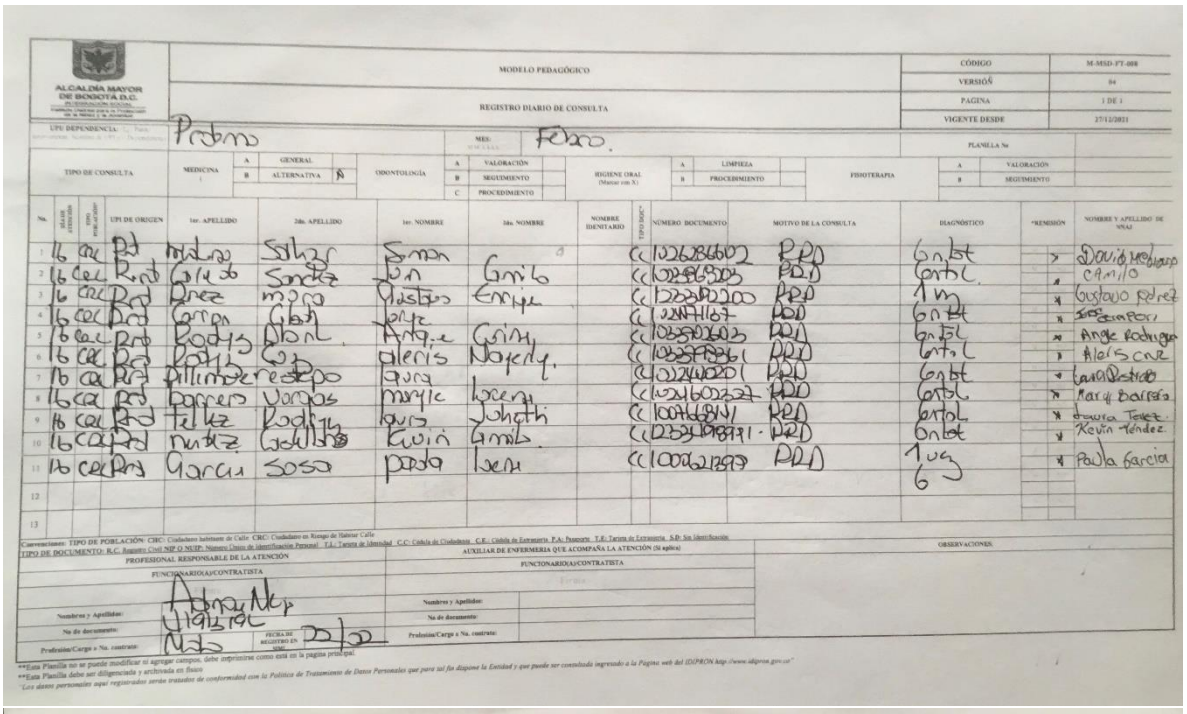
TIPO DE CONSULTA: MEDICINA A GENERAL, B ALTERNATIVA X — ODONTOLOGÍA A VALORACIÓN, B SEGUIMIENTO, C PROCEDIMIENTO — HIGIENE ORAL (Marcar con X) A LIMPIEZA, B PROCEDIMIENTO — FISIOTERAPIA A VALORACIÓN, B SEGUIMIENTO

No.	RELACIÓN ASEGURADOR	TIPO USUARIO*	UPI DE ORIGEN	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	NOMBRE IDENTARIO	TIPO DOC*	NUMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	*REMISIÓN	NOMBRE Y APELLIDO DE WAJ
1			Corabastos	Ballesteros	Garcia	Robinson	Esteban		CC	1075[illegible]1845	CONTROL	Control	X	Robinson Ballesteros.
2			Corabastos	Mejia	Ramirez	SL			CC	1001[illegible]266	PRO	Control	X	Salomon Mejia
3			Corabastos	Cardenas	Viasus	Alejandra			CC	1001[illegible]015	PRO	Control	X	Alejandra Cardenas
4			Corabastos	Diaz	Ramos	Robinson			CC	1001[illegible]8[illegible]	PRO	Control	X	Robinson Diaz
5			Corabastos	Acosta	Tapia	Brayan	Daniel		CC	1001[illegible]471	PRO	Control	X	Brayan A.T.
6			Corabastos	Palacio	Tapia	Juan	Pablo		CC	1000[illegible]178	PRO	Control	X	Juan Palacio
7			Corabastos	Gonzalez	Mojica	William	Andres		CC	1000[illegible]646	PRO	Control	X	William G.M
8			Corabastos	Diaz	Gutierrez	Juan	Daniel		CC	1026[illegible]465	PRO	Control	X	Juan Lopez
9			Corabastos	Eduardo	Contreras	Alejandra			CC	1001[illegible]578	PRO	Control	X	Alejandra Contreras
10			Corabastos	Acosta	Cacais	Carla	Daniela		CC	1010[illegible]08	PRO	Control	X	Carla Cacais
11			Corabastos	Angel	Neira	Angie	Carolina		CC	1026[illegible]225	PRO	Control	X	Angie Neira
12			Corabastos	Sanchez	Rios	michelle			CC	1000[illegible]47	PRO	Control	X	Michelle?
13														

Convenciones: TIPO DE POBLACIÓN: CBC: Ciudadano habitante de Calle CBC: 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 ENFERMERIA QUE ACOMPAÑA LA ATENCIÓN (Si aplica)	OBSERVACIONES
FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	
Firma	Firma	
Nombres y Apellidos: Adriana Mejia	Nombres y Apellidos:	
No de documento: 1121836946	No de documento:	
Profesión/Cargo o No. contrato: Nutri — FECHA DE REGISTRO EN SIMI: 20/02	Profesión/Cargo o No. contrato:	

**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 físico
*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 ingresando a la Página web del IDIPRON http://www.idipron.gov.co/



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

MODELO PEDAGÓGICO

REGISTRO DIARIO DE CONSULTA

CÓDIGO	M-MSD-FT-008
VERSIÓN	04
PAGINA	1 DE 1
VIGENTE DESDE	27/11/2021

UPI/ DEPENDENCIA: Perdomo — MES: Febrero. — PLANILLA No

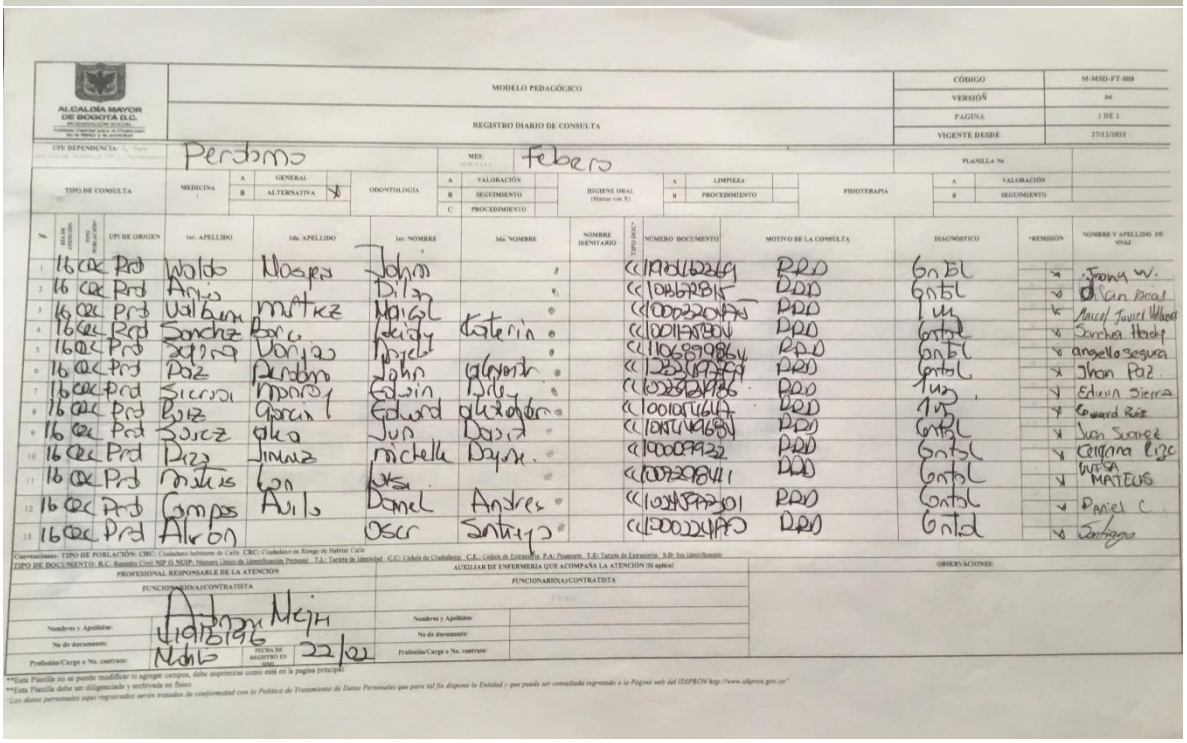
TIPO DE CONSULTA: MEDICINA A GENERAL; B ALTERNATIVA X — ODONTOLOGÍA A VALORACIÓN, B SEGUIMIENTO, C PROCEDIMIENTO — HIGIENE ORAL (Marcar con X) A LIMPIEZA, B PROCEDIMIENTO — FISIOTERAPIA A VALORACIÓN, B SEGUIMIENTO

No.	EDAD EN AÑOS	SEXO M/F	UPI DE ORIGEN	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	NOMBRE IDENTARIO	TIPO DOC*	NÚMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	*REMISIÓN	NOMBRE Y APELLIDO DE NNAJ
1	16	M	Prd	Waldo	Vallejo	Samuel			CC	1026086602	RRD	Gn bl	X	David Maldonado
2	16	F	Prd	Avila	Sanchez	Juan	Camilo		CC	1026863205	RRD	Gn bl	X	Camilo
3	16	F	Prd	Perez	Mojica	Yostin	Enrique		CC	1026802200	RRD	1 vez	X	Gustavo Perez
4	16	F	Prd	Garzon	Gil	Jorge			CC	1026741607	RRD	Gn bl	X	Jorge Garzon
5	16	F	Prd	Rodriguez	Abril	Kristhian	Camilo		CC	1026902603	RRD	Gn bl	X	Angie Rodriguez
6	16	F	Prd	Patiño	Cruz	Alexis	Nayerly		CC	1026878961	RRD	Gn bl	X	Alexis Cruz
7	16	F	Prd	Villamizar	Delgado	Laura			CC	1026240220	RRD	Gn bl	X	Laura Delgado
8	16	F	Prd	Barrero	Vargas	Maryi	Lorena		CC	1026802327	RRD	Gn bl	X	Maryi Barrero
9	16	F	Prd	Feliz	Rodriguez	Laura	Juliana		CC	1026868941	RRD	Gn bl	X	Laura Feliz
10	16	F	Prd	Nuñez	Castillo	Kevin	Camilo		CC	1026878971	RRD	Gn bl	X	Kevin Nuñez
11	16	F	Prd	Garcia	Sosa	Paola	Lorena		CC	1000621989	RRD	1 vez 6	X	Paola Garcia
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 ATENCION	AUXILIAR DE ENFERMERIA QUE ACOMPAÑA LA ATENCIÓN (Si aplica)	OBSERVACIONES:
FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	
Nombres y Apellidos: Adriana Mejia Vidal	Nombres y Apellidos:	
No de documento: 1019018196	No de documento:	
Profesión/Cargo o No. contrato: Nutri — FECHA DE REGISTRO EN SIMO: 22/02	Profesión/Cargo o No. contrato:	

**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 físico
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 ingresando a la Página web del IDIPRON http://www.idipron.gov.co



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

MODELO PEDAGÓGICO

REGISTRO DIARIO DE CONSULTA

CÓDIGO	M-MSD-FT-008
VERSIÓN	04
PAGINA	1 DE 1
VIGENTE DESDE	27/11/2021

UPI/ DEPENDENCIA: Perdomo — MES: Febrero — PLANILLA No

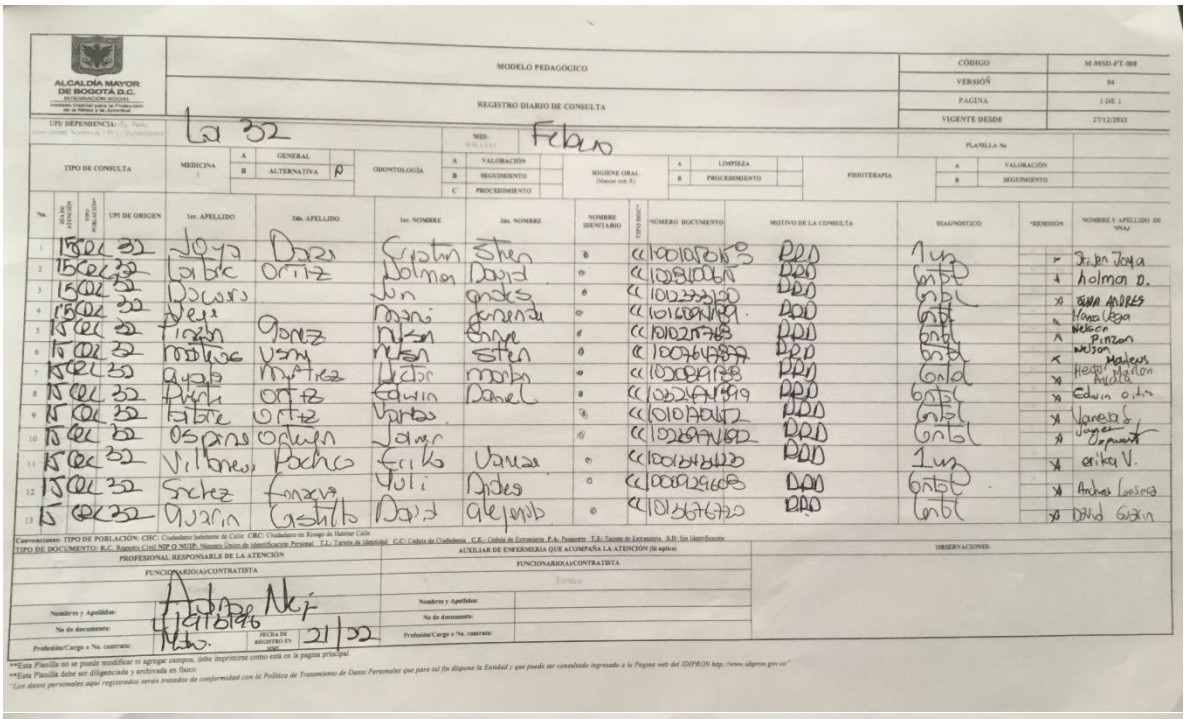
TIPO DE CONSULTA: MEDICINA A GENERAL; B ALTERNATIVA X — ODONTOLOGÍA A VALORACIÓN, B SEGUIMIENTO, C PROCEDIMIENTO — HIGIENE ORAL (Marcar con X) A LIMPIEZA, B PROCEDIMIENTO — FISIOTERAPIA A VALORACIÓN, B SEGUIMIENTO

No.	EDAD EN AÑOS	SEXO M/F	UPI DE ORIGEN	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	NOMBRE IDENTARIO	TIPO DOC*	NÚMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	*REMISIÓN	NOMBRE Y APELLIDO DE NNAJ
1	16	M	Prd	Waldo	Vasquez	Johan			CC	1026086602	RRD	Gn bl	X	Johan W.
2	16	F	Prd	Avila		Dilan			CC	1026863205	RRD	Gn bl	X	Dilan Daniel
3	16	F	Prd	Valbuena	Muñoz	Maicol		Valeria	CC	1000220457	RRD	1 vez	X	Maicol Javier Valbuena
4	16	F	Prd	Sanchez	Baez	Yeidy			CC	1001197804	RRD	Gn bl	X	Sanchez Yeidy
5	16	F	Prd	Zapata	Duran	Angel			CC	1065879864	RRD	Gn bl	X	angello segura
6	16	F	Prd	Paz	Perdomo	John	Edwin		CC	1026878786	RRD	Gn bl	X	Jhon Paz
7	16	F	Prd	Sierra	Moreno	Edwin	Dilan		CC	1026878786	RRD	1 vez	X	Edwin Sierra
8	16	F	Prd	Ruiz	Garcia	Edward	Alexander		CC	1001076164	RRD	1 vez	X	Edward Ruiz
9	16	F	Prd	Suarez	Silva	Juan	David		CC	1001076164	RRD	Gn bl	X	Juan Suarez
10	16	F	Prd	Pizza	Jimenez	Michelle	Dayana		CC	1000009922	RRD	Gn bl	X	Catalina Pizza
11	16	F	Prd	Arcos	Leon	Luisa			CC	1002878411	RRD	Gn bl	X	LUISA MATEUS
12	16	F	Prd	Campos	Avila	Daniel	Andres		CC	1026878301	RRD	Gn bl	X	Daniel C.
13	16	F	Prd	Alvaro		Oscar	Santiago		CC	1000022470	RRD	Gn bl	X	Santiago

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 ATENCION	AUXILIAR DE ENFERMERIA QUE ACOMPAÑA LA ATENCIÓN (Si aplica)	OBSERVACIONES:
FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	
Nombres y Apellidos: Adriana Mejia Vidal	Nombres y Apellidos:	
No de documento: 1019018196	No de documento:	
Profesión/Cargo o No. contrato: Nutri — FECHA DE REGISTRO EN SIMO: 22/02	Profesión/Cargo o No. contrato:	

**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 físico
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 ingresando a la Página web del IDIPRON http://www.idipron.gov.co



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

MODELO PEDAGÓGICO

REGISTRO DIARIO DE CONSULTA

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

UPI DEPENDENCIA: (U... Punto Intervención, Nombre de UPI y/o Dependencia): La 32

MES: (Mes a Evaluar): Febrero

PLANILLA No:

TIPO DE CONSULTA: MEDICINA (Marcar con X): A GENERAL; B ALTERNATIVA P — ODONTOLOGÍA: A VALORACIÓN; B SEGUIMIENTO; C PROCEDIMIENTO — HIGIENE ORAL (Marcar con X): A LIMPIEZA; B PROCEDIMIENTO — FISIOTERAPIA: A VALORACIÓN; B SEGUIMIENTO

No.	EDAD (AÑOS, MESES, DIAS)	TIPO POBLACIÓN**	UPI DE ORIGEN	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DOC*	NÚMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	*REMISIÓN	NOMBRE Y APELLIDO DE SNAI
1	18 OC	32		Joya	Daza	Cristian	Steven			1001078	RDD	1 un		Jeiber Joya
2	15 OC	32		Ortiz	Ortiz	Dolmen	David			1018	RDD	Gnbt		Dolmen O.
3	15 OC	32		Daza		Jon	Andres			1012	RDD	Gnbt		JUAN ANDRES
4	15 OC	32		Vega		Rosa	Jeneth			1016	RDD	Gnbt		Rosa Vega
5	15 OC	32		Pinzon	Ortiz	Nelson	Omar			1012	RDD	Gnbt		Nelson Pinzon
6	15 OC	32		Rodriguez	Vera	Nelson	Steven			1007	RDD	Gnbt		Nelson Rodriguez
7	15 OC	32		Ayala	Martinez	Hector	Mauricio			1030	RDD	Gnbt		Hector Mauricio Ayala
8	15 OC	32		Parra	Ortiz	Edwin	Daniel			1032	RDD	Gnbt		Edwin O.
9	15 OC	32		Ibañez	Ortiz	Yurley				1010	RDD	Gnbt		Yurley O.
10	15 OC	32		Ospina	Ochoa	Edwin	Javier			1026	RDD	Gnbt		Edwin Javier Ospina
11	15 OC	32		Villareal	Pacheco	Erika	Vanessa			1001	RDD	1 un		erika V.
12	15 OC	32		Sanchez	Fonseca	Yuli	Dayana			1000	RDD	Gnbt		Andres Londoño
13	15 OC	32		Guarin	Castillo	David	Alejandro			1013	RDD	Gnbt		David Guarin

Convenciones: TIPO DE POBLACIÓN: CBC: Ciudadano habitante de Calle CRC: Ciudadano en Riesgo de Habitar Calle

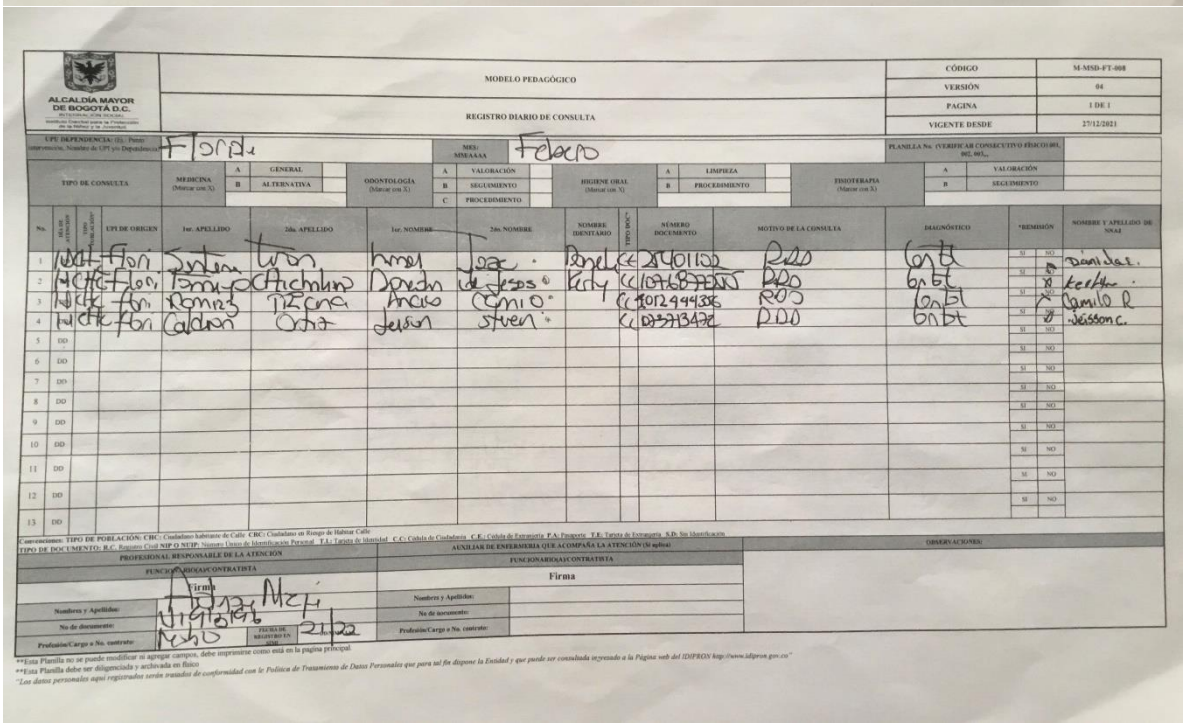
TIPO DE DOCUMENTO: R.C. Registro Civil NIP O NUIP; Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C: Cédula de Ciudadanía C.E.: Cédula de Extranjería P.A: Pasaporte T.E: Tarjeta de Extranjería S.D: Sin Identificación

PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN	AUXILIAR DE ENFERMERIA QUE ACOMPAÑA LA ATENCIÓN (Si aplica)	OBSERVACIONES:
FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	
Firma	Firma	
Nombres y Apellidos: Adriana Nuñez	Nombres y Apellidos:	
No de documento: 1019016496	No de documento:	
Profesión/Cargo o No. contrato: Nutri.	FECHA DE REGISTRO EN SDIS: 21/02 — Profesión/Cargo o No. contrato:	

**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 físico

*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 ingresando a la Página web del IDIPRON http://www.idipron.gov.co"



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

MODELO PEDAGÓGICO

REGISTRO DIARIO DE CONSULTA

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

UPI DEPENDENCIA: (U... Punto Intervención, Nombre de UPI y/o Dependencia): Florida

MES: (Mes a Evaluar): Febrero

PLANILLA No: (VERIFICAR CONSECUTIVO FÍSICO) 001, 002, 003,..

TIPO DE CONSULTA: MEDICINA (Marcar con X): A GENERAL; B ALTERNATIVA — ODONTOLOGÍA (Marcar con X): A VALORACIÓN; B SEGUIMIENTO; C PROCEDIMIENTO — HIGIENE ORAL (Marcar con X): A LIMPIEZA; B PROCEDIMIENTO — FISIOTERAPIA (Marcar con X): A VALORACIÓN; B SEGUIMIENTO

No.	EDAD (AÑOS, MESES, DIAS)	TIPO POBLACIÓN**	UPI DE ORIGEN	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DOC*	NÚMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	*REMISIÓN	NOMBRE Y APELLIDO DE SNAI
1	14 OC		Flori	Sistema	Leon	Ismael	Jose	Daniel	CC	1401102	RDD	Gnbt	SI NO	Daniela.
2	14 OC		Flori	Familia	Ochoa	Dayana	de Jesus	Vicky	CC	1018	RDD	Gnbt	SI NO	Karla.
3	14 OC		Flori	Ramos	Tarazona	Angelo	Camilo		CC	1012	RDD	Gnbt	SI NO	Camilo R.
4	14 OC		Flori	Caldron	Ortiz	Jeison	Steven		CC	1033	RDD	Gnbt	SI NO	Jeisson C.
5	DD												SI NO	
6	DD												SI NO	
7	DD												SI NO	
8	DD												SI NO	
9	DD												SI NO	
10	DD												SI NO	
11	DD												SI NO	
12	DD												SI NO	
13	DD												SI NO	

Convenciones: TIPO DE POBLACIÓN: CBC: Ciudadano habitante de Calle CRC: Ciudadano en Riesgo de Habitar Calle

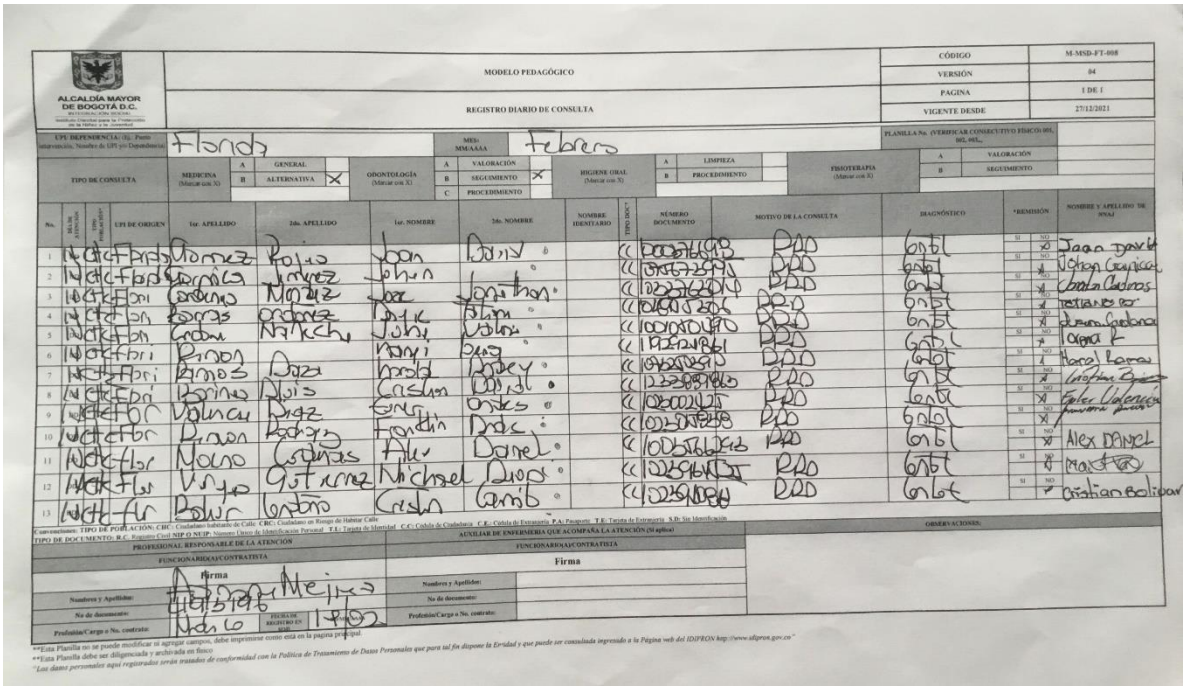
TIPO DE DOCUMENTO: R.C. Registro Civil NIP O NUIP; Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C: Cédula de Ciudadanía C.E.: Cédula de Extranjería P.A: Pasaporte T.E: Tarjeta de Extranjería S.D: Sin Identificación

PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN	AUXILIAR DE ENFERMERIA QUE ACOMPAÑA LA ATENCIÓN (Si aplica)	OBSERVACIONES:
FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	
Firma	Firma	
Nombres y Apellidos: Adriana Nuñez	Nombres y Apellidos:	
No de documento: 1019016496	No de documento:	
Profesión/Cargo o No. contrato: Nutri.	FECHA DE REGISTRO EN SDIS: 21/02 — Profesión/Cargo o No. contrato:	

**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 físico

*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 ingresando 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

UPI: REFERENCIA / (s): Punto intervención, Nombre de UPI y/o Dependencia: Florida

MES: MMAAAA: febrero

PLANILLA No. (VERIFICAR CONSECUTIVO FISICO) 001, 002, 003,..

TIPO DE CONSULTA: MEDICINA (Marcar con X) A GENERAL; B ALTERNATIVA X

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

HIGIENE ORAL (Marcar con X) A LIMPIEZA; B PROCEDIMIENTO

FISIOTERAPIA (Marcar con X) A VALORACIÓN; B SEGUIMIENTO

No.	RUAV / LIBERADO	TIPO PERMISO	UPI DE ORIGEN	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DOC*	NÚMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	*REMISIÓN	NOMBRE Y APELLIDO DE NNAJ
1			Nuevo Florida	Gomez	Polo	Juan	David		CC	1000766498	RAD	6n6t	SI NO X	Juan David
2			Nuevo Florida	Gonzalez	Jimenez	Johan			CC	1000732941	RAD	6n6t	SI NO X	Johan Gonzalez
3			Nuevo Florida	Cardona	Muñoz	Juan	Jonathan		CC	1000762001	RAD	6n6t	SI NO X	Jonathan Cardona
4			Nuevo Florida	Ramos	Ordoñez	Duvie	Alexander		CC	1000750265	RAD	6n6t	SI NO X	Alexander Ramos
5			Nuevo Florida	Cardona	Narvaez	John	Esteban		CC	1000760470	RAD	6n6t	SI NO X	Juan Cardona
6			Nuevo Florida	Pinzon		Yenny	Dayana		CC	1122768861	RAD	6n6t	SI NO X	Yenny Pinzon
7			Nuevo Florida	Ramos	Daza	Harold	Andrey		CC	1000758910	RAD	6n6t	SI NO X	Harold Ramos
8			Nuevo Florida	Ramos	Ruiz	Cristian	David		CC	1000758960	RAD	6n6t	SI NO X	Cristian Ramos
9			Nuevo Florida	Valencia	Diaz	Erick	Andres		CC	1000760125	RAD	6n6t	SI NO X	Erick Valencia
10			Nuevo Florida	Pinzon	Rodriguez	Franklin	Andres		CC	1000750290	RAD	6n6t	SI NO X	Franklin Pinzon
11			Nuevo Florida	Molano	Castiblanco	Alex	Daniel		CC	1000766263	RAD	6n6t	SI NO X	Alex Daniel
12			Nuevo Florida	Vargas	Gutierrez	Michael	Duvan		CC	1000758960	RAD	6n6t	SI NO X	Michael Vargas
13			Nuevo Florida	Bolivar	Cardona	Cristian	Camilo		CC	1000760960	RAD	6n6t	SI NO X	Cristian Bolivar

*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 ENFERMERIA QUE ACOMPAÑA LA ATENCIÓN (Si aplica)	OBSERVACIONES:
FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	FUNCIONARIO(A)/CONTRATISTA	
Firma	Firma	
Nombres y Apellidos: Angie Melissa	Nombres y Apellidos:	
No de documento: 1019396	No de documento:	
Profesión/Cargo o No. contrato: Medico FECHA DE REGISTRO EN SIVIGILA: 17/02/22	Profesión/Cargo o No. contrato:	

**Esta Planilla no se puede modificar ni agregar campos, debe imprimirse como está en la página principal.
**Esta Planilla debe ser diligenciada y archivada en físico
*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 ingresando 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	CÓDIGO	M-MSD-FT-008
	VERSIÓN	04
	PAGINA	1 DE 1
REGISTRO DIARIO DE CONSULTA	VIGENTE DESDE	27/12/2021

Unidad: Conservatorio — MES: Febrero

MEDICINA: A GENERAL / B ALTERNATIVA: A — ODONTOLOGÍA: A VALORACIÓN / B SEGUIMIENTO: V / C PROCEDIMIENTO — A LIMPIEZA / B PROCEDIMIENTO — A VALORACIÓN / B SEGUIMIENTO

No.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1er APELLIDO	2do APELLIDO	1er NOMBRE	2do NOMBRE	NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	[illegible]	NOMBRE Y APELLIDO DE NNAJ
1	10	CRC	Cns	Carrasquera	Patiño	Jonathan			CC	1010006294	PRD	Cont	x	Jonathan Carrasquera
2	10	CRC	Cns	Silva	Jaime	Carlos	Alberto		CC	[illegible]	PRD	Cont	x	Carlos Silva
3	10	CRC	Cns	Murillo	Rodriguez	Sol	[illegible]		CC	1001073260	PRD	Cont	x	Sol Murillo
4	10	CRC	Cns	Ardila	Ulis	Angie	Camila		CC	1020168228	PRD	Control	x	Angie Ardila
5	10	CRC	Cns	Loaiza	[illegible]	Kelmi			CC	1003819879	PRD	Contol	x	Kelmy Loaiza
6	10	CRC	Cns	Ballesteros	Garcia	Robinson	Esteban		CC	[illegible]	PRD	Contol	x	Robinson Ballesteros G.
7	10	CRC	Cns	Barrey	[illegible]	David			CC	[illegible]	PRD	Contol	x	Esteban Barrey
8	10	CRC	Cns	Cuellar	[illegible]	Mario	Andres		CC	[illegible]	PRD	Contol	x	Mario Cuellar
9	10	CRC	Cns	Betancur	Contreras	Alejandro			CC	1001093760	PRD	Contol	x	Johan [illegible]
10	10	CRC	Cns	Gonzalez	Nuñez	William	Andres		CC	1007501665	PRD	Contol	x	William Gonzalez
11	10	CRC	Cns	[illegible]	Rojo	Dario			CC	1003818928	PRD	Contol	x	Yeferson Dario
12	10	CRC	Cns	Castillo	Sosa	Ingrid	Natalia		CC	1012453082	PRD	Contol	x	Ingrid castillo
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

OBSERVACIONES:

PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN		AUXILIAR DE ENFERMERÍA QUE ACOMPAÑA LA ATENCIÓN	
Nombres y Apellidos	Adriana Mejia	Nombres y Apellidos	
No de documento	[illegible]	No de documento	
Profesión/Cargo o No. contrato	Médico	Profesión/Cargo o No. contrato	

**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 físico
"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 ingresando 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	CÓDIGO	M-MSD-FT-008
	VERSIÓN	04
	PAGINA	1 DE 1
REGISTRO DIARIO DE CONSULTA	VIGENTE DESDE	27/12/2021

Unidad: Liberia — MES: Febrero

MEDICINA: A GENERAL / B ALTERNATIVA: x — ODONTOLOGÍA: A VALORACIÓN / B SEGUIMIENTO: x / C PROCEDIMIENTO — A LIMPIEZA / B PROCEDIMIENTO — A VALORACIÓN / B SEGUIMIENTO

No.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1er APELLIDO	2do APELLIDO	1er NOMBRE	2do NOMBRE	NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	[illegible]	NOMBRE Y APELLIDO DE NNAJ
1	9	CHC	Lib	Cano	Mejia	Jonathan	Alexis		CC	[illegible]	PRD	Nuev	x	Jonathan Cano
2	9	CHC	Lib	Noria	Santiago	Julian	Alberto		TI	[illegible]	PRD	Contl	x	Santiago Julian
3	9	CHC	Lib	Niño	Chavarro	Jean	Stiven		TI	[illegible]	PRD	Contl	x	Stiven
4	9	CHC	Lib	Gonzalez	Osorio	Sami	Yuliana		TI	[illegible]	PRD	Contl	x	Sami Gonzalez
5	9	CHC	Lib	Cuestas	Sepulveda	Valentina			TI	[illegible]	PRD	Contl	x	[illegible] C
6	9	CHC	Lib	Londoño	Vargas	Jonier	Camilo		TI	[illegible]	PRD	Contl	x	Junior L.
7	9	CHC	Lib	Suarez	Quiroga	Deivy	Stiven		TI	[illegible]	PRD	Contl	x	Deivy Suarez
8	9	CHC	Lib	Perez	Martinez	Duvan			TI	[illegible]	PRD	Control	x	Duvan M
9	9	CHC	Lib	Mejia	Rodriguez	Brayan	Camilo		TI	[illegible]	PRD	Nuev	x	Brayan C
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

OBSERVACIONES:

PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN		AUXILIAR DE ENFERMERÍA QUE ACOMPAÑA LA ATENCIÓN	
Nombres y Apellidos	Adriana Mejia	Nombres y Apellidos	
No de documento	[illegible]	No de documento	
Profesión/Cargo o No. contrato	Médico — FECHA DE REGISTRO EN SIM: 9/02	Profesión/Cargo o No. contrato	

**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 físico
"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 ingresando 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

La 32 — MES: Febrero

A	GENERAL		
B	ALTERNATIVA	X	
A	VALORACION		
B	SEGUIMIENTO	X	
C	PROCEDIMIENTO		
A	LIMPIEZA		
B	PROCEDIMIENTO		
A	VALORACION		
B	SEGUIMIENTO		

No.														
1	8	CRC	32	Garzón	Sanchez	Fabian			CC	1001051390	PRD	Cntl		Fabian G.S
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

Nombres y Apellidos:	Adrian Mejí	Nombres y Apellidos:	
No de documento:	41912196	No de documento:	
Profesión/Cargo y No. contrato:	Nativ	FECHA DE REGISTRO EN SIMI: 11/02	Profesión/Cargo y No. contrato:

OBSERVACIONES:

**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 físico
"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 consultado ingresando 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

Loi 32 — MES: Febrero

A	GENERAL		
B	ALTERNATIVA	X	
A	VALORACION		
B	SEGUIMIENTO	✓	
C	PROCEDIMIENTO		
A	LIMPIEZA		
B	PROCEDIMIENTO		
A	VALORACION		
B	SEGUIMIENTO		

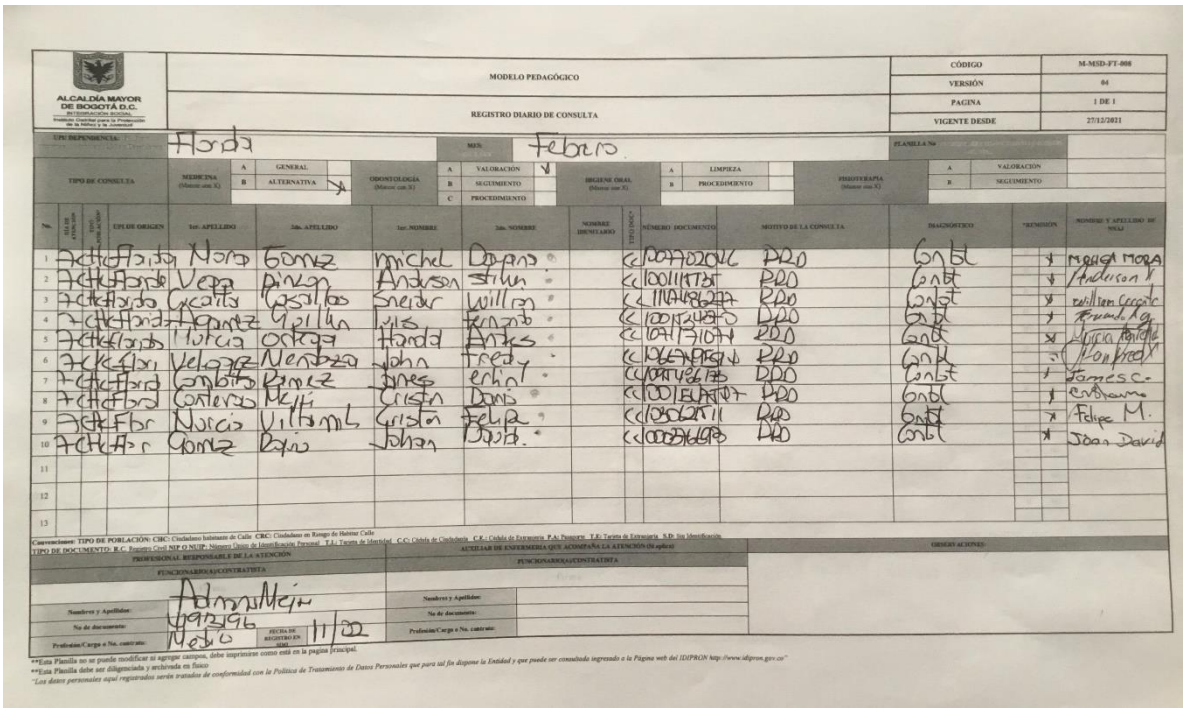
No.														
1	8	CRC	32	Becerra	Joya	Nataly	Johana		CC	1032676761	PRD	Contl	A	Nathaly Becerra
2	8	CRC	32	Osorio	Alfonso	Brandon	David		CC	1012256112	PRD	Cntl	A	Brando Camargo
3	8	CRC	32	Mateus	Usme	Nelson	Stiven		CC	1007647997	PRD	Cntl	A	Nelson Mateus
4	8	CRC	32	Leon	Parra	Jerson	Joel		CC	1000255201	PRD	Cntl	A	Jerson Leos
5	8	CRC	32	Luna	Pabacio	Nicole	Alejandra		CC	1030681181	PRD	Cntl	A	Nicol Luna
6	8	CRC	32	Cabre	Ortiz	Vany	Daniela		CC	1001704112	PRD	Cntl	A	Vanesa J.
7	8	CRC	32	Torres	Rojas	Edgar	Alexander		CC	1000602083	PRD	Cntl	A	Alexander Torres
8	8	CRC	32	Vargas	Alvarez	Miguel	Angel		CC	1000269178	PRD	Cntl	A	Miguel Vargas
9	8	CRC	32	Medina	Rojas	Cristian	Camilo		CC	1022992277	PRD	Cntl		Cristian Medina
10	8	CRC	32	Ayala	Martinez	Hector	Nelson		CC	1020891183	PRD	Cntl	A	Hector Nelson Ayala Martinez
11	8	CRC	32	Machuca	Valencia	Jonathan	David		CC	1010195900	PRD	Cntl	A	Jonathan
12	8	CRC	32	Figueroa	Liny	Santiago			CC	1000222195	PRD	Cntl	A	Santiago Cinco
13	8	CRC	32	Guzman	Castillo	David	Alejandro		CC	1026767620	PRD	Cntl	A	David Guzm

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

Nombres y Apellidos:	Adrian Mejí	Nombres y Apellidos:	
No de documento:	41912196	No de documento:	
Profesión/Cargo y No. contrato:	Nativo	FECHA DE REGISTRO EN SIMI: 11/02	Profesión/Cargo y No. contrato:

OBSERVACIONES: Santiago figueroa se encuentra en Espeso

**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 físico
"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 consultado ingresando 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

UPL DEPENDENCIA: Florida | MES: Febrero | PLANILLA No

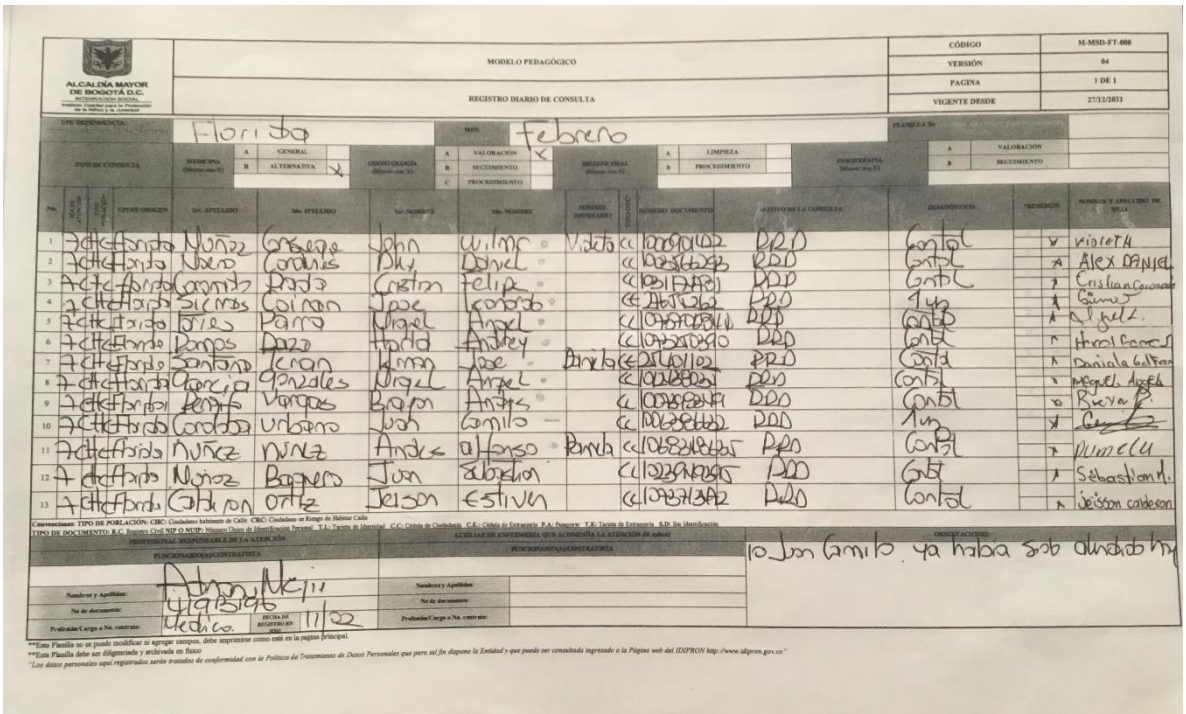
TIPO DE CONSULTA: MEDICINA (Marcar con X): A GENERAL, B ALTERNATIVA X | ODONTOLOGÍA (Marcar con X): A VALORACIÓN ✓, B SEGUIMIENTO, C PROCEDIMIENTO | HIGIENE ORAL (Marcar con X): A LIMPIEZA, B PROCEDIMIENTO | FISIOTERAPIA (Marcar con X): A VALORACIÓN, B SEGUIMIENTO

No.	EDAD ATENCIÓN	TIPO DE POBLACIÓN	UPL DE ORIGEN	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	NOMBRE IDENTILADO	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	*REMISIÓN		NOMBRE Y APELLIDO DE NNAJ
1			Acthe Florida	Nora	Gomez	michel	Dayana		CC	1007402016	PRO	Cont bl	X		Maria Mora
2			Acthe Florida	Vega	Pinzon	Anderson	Stiven		CC	1001117361	PRO	Cont	X		Anderson V
3			Acthe Florida	Castillo	Sneider	William			CC	1114862277	PRO	Cont	X		William Castillo
4			Acthe Florida	Ramirez	Guillen	Luis	Fernando		CC	1001123450	PRO	Cont	X		Fernando Ag.
5			Acthe Florida	Murcia	Ortega	Harold	Andres		CC	1011731074	PRO	Cont	X		Yuricia Ramirez
6			Acthe Florida	Velasquez	Nombera	John	Fredy		CC	1026478943	PRO	Cont	X		Jhon Fredy
7			Acthe Florida	Cumbia	Ramirez	James	Erlin		CC	1007126735	PRO	Cont	X		James C.
8			Acthe Florida	Contreras	Mejia	Cristian	David		CC	1001154707	PRO	Cont	X		Cristhiam
9			Acthe Florida	Murcia	Villamil	Cristian	Felipe		CC	1000201111	PRO	Cont	X		Felipe M.
10			Acthe Florida	Gomez	Reyes	Johan	David		CC	1000816478	PRO	Cont	X		Joan David
11															
12															
13															

Convenciones: TIPO DE POBLACIÓN: CIBC: 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: Administrativo	Nombres y Apellidos:	
No de documento: 1098	No de documento:	
Profesión/Cargo o No. contrato: Medico	FECHA DE REGISTRO EN SIMI: 11/22	Profesión/Cargo o No. contrato:

**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 físico
*"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

UPL DEPENDENCIA: Florida | MES: Febrero | PLANILLA No

TIPO DE CONSULTA: MEDICINA (Marcar con X): A GENERAL, B ALTERNATIVA X | ODONTOLOGÍA (Marcar con X): A VALORACIÓN X, B SEGUIMIENTO, C PROCEDIMIENTO | HIGIENE ORAL (Marcar con X): A LIMPIEZA, B PROCEDIMIENTO | FISIOTERAPIA (Marcar con X): A VALORACIÓN, B SEGUIMIENTO

No.	EDAD ATENCIÓN	TIPO DE POBLACIÓN	UPL DE ORIGEN	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	NOMBRE IDENTILADO	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	MOTIVO DE LA CONSULTA	DIAGNÓSTICO	*REMISIÓN		NOMBRE Y APELLIDO DE NNAJ
1			Acthe Florida	Nuñez	Cardenas	John	Wilmer	Victor	CC	1007941012	PRO	Cont bl	X		VICTOR H
2			Acthe Florida	Nieto	Cordoba	Dilly	Daniel		CC	1028566248	PRO	Cont bl	X		Alex Daniel
3			Acthe Florida	Caamaño	Pardo	Cristian	Felipe		CC	1031547801	PRO	Cont bl	X		Cristian Caamaño
4			Acthe Florida	Sierras	Colman	Jose	Leonardo		CC	1026470362	PRO	Cont	X		Jairo J.
5			Acthe Florida	Soles	Parra	Angel	Angel		CC	1000200811	PRO	Cont bl	X		Angel G.
6			Acthe Florida	Ramos	Daza	Harold	Andrey		CC	1000202020	PRO	Cont bl	X		Harol Ramos
7			Acthe Florida	Santana	Teran	Yurany	Jose	Daniela	CC	1010801102	PRO	Cont bl	X		Daniela Galvan
8			Acthe Florida	Garcia	Gonzales	Angel	Angel		CC	1000800201	PRO	Cont bl	X		Miguel Angel
9			Acthe Florida	Bonilla	Vargas	Brayan	Andres		CC	1000800411	PRO	Cont bl	X		Rueva B.
10			Acthe Florida	Cordoba	Urbano	Juan	Camilo		CC	1026800800	PRO	Cont bl	X		Juan
11			Acthe Florida	Nuñez	Nuñez	Andres	Alfonso	Pancho	CC	1068241805	PRO	Cont bl	X		Numelcu
12			Acthe Florida	Nuñez	Bayuelo	Juan	Sebastian		CC	1002400405	PRO	Cont bl	X		Sebastian M.
13			Acthe Florida	Calderon	Ortiz	Jeison	Estiven		CC	1098134842	PRO	Cont bl	X		Jeison Calderon

Convenciones: TIPO DE POBLACIÓN: CIBC: 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	10 Jon Camilo ya había sido diligenciado hoy
Nombres y Apellidos: Administrativo	Nombres y Apellidos:	
No de documento: 1098	No de documento:	
Profesión/Cargo o No. contrato: Medico	FECHA DE REGISTRO EN SIMI: 11/22	Profesión/Cargo o No. contrato:

**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 físico
*"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"