ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA FORMATO CERTIFICACION SERVICIOS POLIZA ACCIDENTES	Código: FOR-GL-004
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2019049197 - 26/11/2019
		Página: 1 de 2

CERTIFICACION SERVICIOS POLIZA ACCIDENTES No.

Expedida por aseguradora

1. Datos Entidad

1.1. Nombre Unidad Operativa: Jardin Chaminade Uva de Abita

1.2. Localidad: Usme

1.3. Nombre de Proyecto: Jardines infantiles

1.4. Nombres y Apellidos del Usuario: Joel Mathias Hernandez Vega

1.5. Número de Identificación: NUIP X T.I. ___ CC ___ No. 1033827971

2. Actividad que desarrollaba:

En el momento de ingresar al baño para realizar la rutina de higiene un compañero por adelantado le rasguño su mejilla derecha. Este rasguño fue superficial dejandole dos puntos rojos

3. Lugar del Accidente: Sanitarios del jardin

4. Fecha: 08/06/2023 Hora 11:20 am

5. Número de teléfono del cual se realiza la llamada: 3103046558

6. Datos de la Aseguradora

6.1. Nombre del Asesor que atiende: Julieth Calderon

6.2. Código de Autorización: 1520061839

6.3. Nombre del Centro de Salud donde es remitido: Cami Mariluela

7. Responsable Unidad Operativa:

7.1. Nombres y Apellidos: Xiomara Pinzon

7.2. Firma:

Powered by CamScanner

Muchas gracias

Su número de reporte es:

554883

Imprimir sus respuestas. (/index.php/printanswers/view?surveyid=554883)

Powered by CamScanner