aeiotu	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU:	FECHA: 24-10-2022
NOMBRE DEL NIÑO(A) :	• Yeidrian Blanco 6.
NIVEL :	• Guerreros 2
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ :	• Maria Garcia Ospino
CÉDULA DE LA MAMÁ:	• 1002428288
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	
CÉDULA DEL PAPÁ:	
DIRECCIÓN:	• Bicentenario Mz 3 - Lt 20
TELÉFONO:	• 3011516800

TEMA A TRATAR Brote en la piel

1. DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:

Se dialogo con la madre en horas de la mañana debido a que se logra observar en la piel de la mano derecha, torso, gluteos, piernas e incluso pies un brote con aspecto de culebrilla (larva migrans), se le pregunta a la madre cuando aparecio e indica que hace 3 dias y que no le a llevado al medico, mas sin embargo se observa que le estan aplicando algo en la piel, a lo cual la madre responde que le esta aplicando tinta de lapicero, se recomienda a la madre llevarlo hoy mismo a una medica y traer el soporte para verificación para determinar el plan de manejo.

2. COMPROMISOS

- Gestion de cita medica con fecha maxima de 25 de octubre.
- Hasta recuperación se debe quedar en casa, Segun tratamiento medico.

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE X Maria G.

FIRMA QUIEN CITA Hla. Reyes T.

NOMBRE QUIEN CITA Hla. Victoria Reyes T.

CARGO Nutricionista.

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: EE-FT-42 Versión: 005 (Abril 04 de 2019) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Lomas de Peye.
Fecha (dd/mm/aa)	09-05-2023
Hora	
Modalidad	**Institucional** ___ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea* _____ *especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Neil Ricardo Merelo valdes
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Investigadores

☐ 1. Accidentes	☐ 2. Cambios en los estados de salud	☐ 3. Cambio en el estado emocional	☐ 4. Razones de inasistencia y/o llegadas tardes
☐ 5. Incapacidades	☐ 6. Aministracion de medicamentos	☐ 7. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil	☐ 8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con soporte de afiliación en salud.
☐ 9. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificacion de asistencia a la valoracion integral o controles prenatales.	☐ 10. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	☐ 11. Novedaes presentadas en casa: (Raspon, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, Rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas ,fracturas, quemaduras).	☐ 12. Otro

Observaciones/otros

El niño Neil ha estado presentado problemas para consumir los alimentos preparados en el centro. No esta comiendo. Y esto puede ocasionar una bajada de peso. en el por esta razon conversamos con su acudiente para que recoja al niño a las 12 del dia. se le dara su almuerzo y ella le ayudara en el consumo. Ya que esto le permitira mantener su peso adecuado acorde a su edad.

Powered by CamScanner

Nombre Coord. General: Dadys Hernandez **Firma:**

Nombre maestro del aula: Dadys Hernandez. **Firma:**

Nombre acudiente: Ley Elena Soler Ayz **Firma:**

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
fomentar el consumo	12/06/23	Ley Elena Soler Ayz
de frutas y verduras		
Por la comida		
con nutrientes necesarios		
Entre comida chatarra		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

10/6/23

El niño se recupera satisfactoriamente

Nombre Coord. General: **Firma:**

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Sres de Paz.
Fecha (dd/mm/aa)	31- 10 23
Hora	
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	Mia Katy. Dos.
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aula Rueda.

1. Cambios en los estados de salud
2. Cambio en el estado emocional
3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde
4. Incapacidades
5. Administración de medicamentos
6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil
7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.
8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.
10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).
11. Otro

Observaciones/otros

Ibas corriendo y se tropezó con el suelo. estaba acompañada por su mamá quien le informe a la docente y se le brindan los primeros auxilios. Cerción de lesión en ojo izquierdo le colocan 2 puntos manzana.

Powered by CamScanner

a: oto

REPORTE DE NOVEDADES

Nombre Coord. General: [illegible] Firma: [illegible]

Nombre maestro del aula: [illegible] Firma: [illegible]

Nombre acudiente: Angela Diaz Firma: Angela Diaz

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha límite	Responsable
x Llegar en hora	31-10-23	Angela Diaz Cano
x Citar Madre		
x Corrección tareas		
x Las evaluaciones		
Hablar Final		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

2-Nov. 23-S Se cita para recoja mochila

Nombre Coord. General: [illegible] Firma: [illegible]

Powered by CamScanner

ae otü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: [illegible] Firma: [illegible]

Nombre maestro del aula: Ángela Firma: Ángela

Nombre acudiente: Angela Diaz Firma: Angela Diaz

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
x Repaso en casa	31-10-23	Angela Diaz Lora
x Cita Medica		
x Ceracería diaria.		
x Las actividades		
Hola Geral		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

2-Nov-23-S se cita para recolja nuevamente

Nombre Coord. General: [illegible] Firma: [illegible]

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Version: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Aeiotu Sevs
Fecha (dd/mm/aa)	24-10-23
Hora	8/ am.
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Romeo Pulido Sedano
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Exp 1.2.

1. Cambios en los estados de salud
2. Cambio en el estado emocional
3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde
4. Incapacidades
5. Administración de medicamentos
6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil
7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.
8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.
10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).
11. Otro

Observaciones/otros

La niña la cual presenta poca apetencia en el momento por su negación, se le dan dos días mas para reponer en casa

ac otü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: [illegible] **Firma:** [illegible]

Nombre maestro del aula. _____ **Firma:** _____

Nombre acudiente: D Albanys **Firma:** x Albanys

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
x Cantar fortalecer	24/10/23	x Albanys
Repaso en casa para		
que se recupere		
x fortalecer la pinza		
pinzal y dele pespa		
y Dabes		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: [illegible] **Firma:** [illegible]

Powered by CamScanner

aeiotu	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

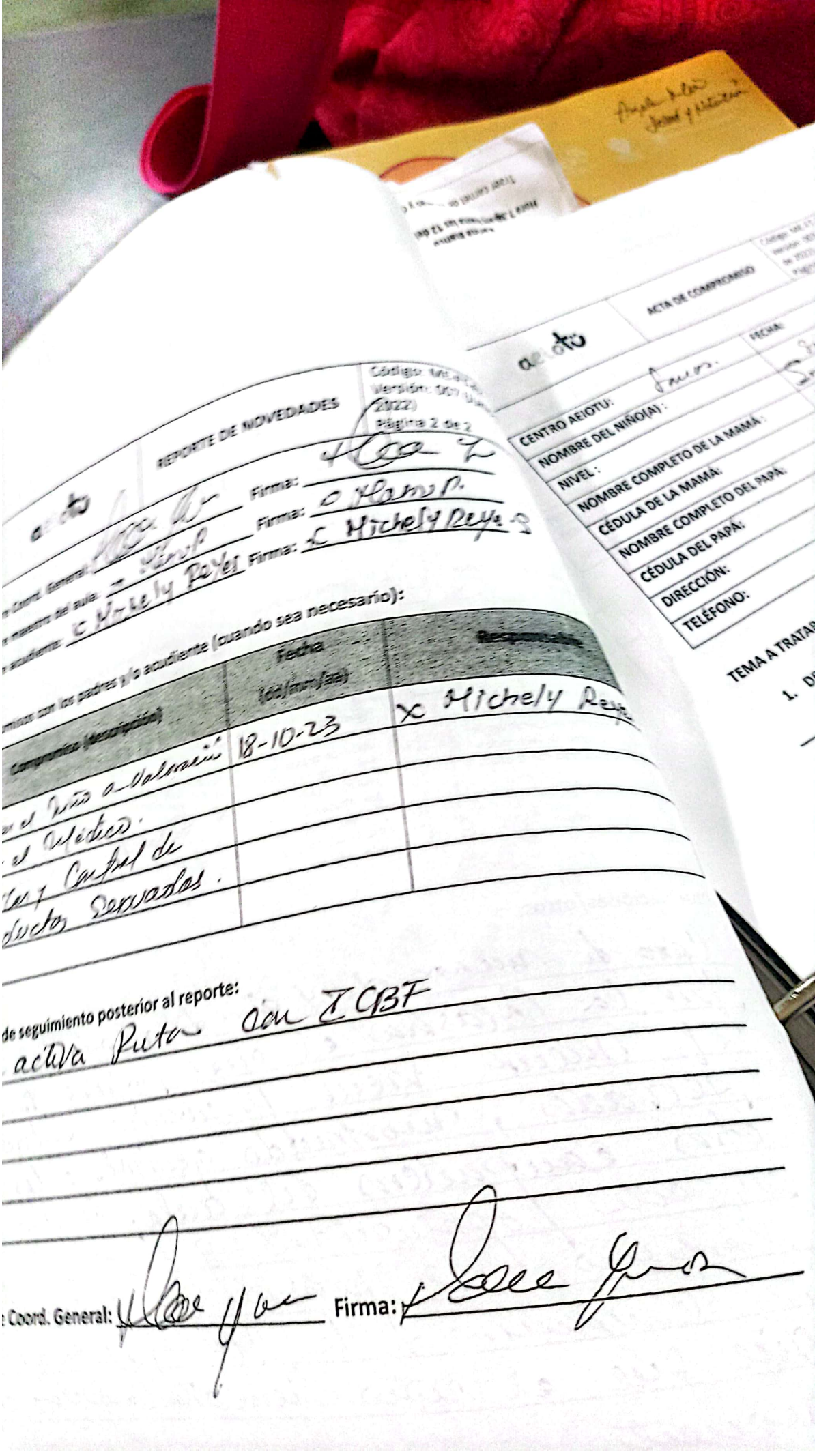
Centro aeioTU	Sana de Paya
Fecha (dd/mm/aa)	18-10-23.
Hora	
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	Judith Reyes Palmes.
Nivel (Únicamente para modalidad institucional)	Investigadora

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional		3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro	X	Sospecha de Abuso Sexual.

Observaciones/otros

Caso de menor de 4 años de edad, reportado por la Maestra el cual refiere que el menor viene presentando conductas agresivas, mostrando genitals a los otros compañeros del aula. El niño refiere en esta oportunidad que otro niño lo hiciera, es remitido en referencia en compañía de la Maestra, la cual dice que el niño tiene esta conducta de manera frecuente.

Powered by CamScanner



REPORTE DE NOVEDADES

Código: MEJ-F-
Versión: 007 (
2022)
Página 2 de 2

Coord. General: Firma:

maestro de aula: Firma:

acudiente: Michely Reyes Firma: Michely Reyes

mitido con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aaa)	Responsable
...a Ruta a Valoración	18-10-23	Michely Reyes
...el Objetivo.		
...Ley y Cartel de		
...ducta Servadas.		

de seguimiento posterior al reporte:

...activa Ruta con ICBF

Coord. General: Firma:

ACTA DE COMPROMISO

CENTRO AEIOTU:

NOMBRE DEL NIÑO(A):

NIVEL:

NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ:

CÉDULA DE LA MAMÁ:

NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:

CÉDULA DEL PAPÁ:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

FECHA:

TEMA A TRATAR

1. D...

Powered by CamScanner

aeiotü	ACTA DE COMPROMISO	Código: MAE-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU: Faros.	FECHA: 18/10/23.
NOMBRE DEL NIÑO(A):	Zuith Days Salmes
NIVEL:	Investigadores
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ:	Yeichels Days Salmes.
CÉDULA DE LA MAMÁ:	
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	—
CÉDULA DEL PAPÁ:	—
DIRECCIÓN:	La María
TELÉFONO:	3023634608.

TEMA A TRATAR Dispecha de Atraso Severo.

1. DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:

Caso reportado por la docente donde refiere que el niño de cuatro años de edad presenta juegos agresivos con los demás compañeros altera mobiliario el perro y cachetadas a las niñas al hacer a "celar" por tal motivo se refiere caso a psicología para valoración de ficha

Powered by CamScanner

2. COMPROMISOS

* Valoración por Equipo Psicosocial.
* Fortalecer en SSR. Responsabilidad del Cuerpo.
* Vigilancia y Control de Conductas Sexuales.

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE Michelly Reyes Salina

FIRMA QUIEN CITA Angela María Reinoso

NOMBRE QUIEN CITA Angela María Reinoso

CARGO Directora Jefe.

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Torres de Pozo'
Fecha (dd/mm/aa)	18-10-23
Hora	11:51 a.m.
Modalidad	**Institucional** x **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	Smith Reyes Palinas
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Investigadores

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional		3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro	x	Sospecha de abuso.

Observaciones/otros

El caso de menor Smith Reyes de cuatro años de edad, reportado por dolor en pene el cual se encuentra enrojecido, el niño manifiesta dolor localizado en pene; la maestra refiere que en ocasiones el niño presenta conductas sexuales. Se procede a remisión por el consultorio de referencia donde el niño no especifica muy claramente solo que en "campamento lo lastimó en las nalgas"

Powered by CamScanner

acoto	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: [illegible] Firma: [illegible]

Nombre maestro del aula. x Mario Portillo Firma: x Mario Portillo.

Nombre acudiente: x Michelly Reyes S Firma: x Michelly Reyes S

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
llevar al niño al medico	18/10/23	x Michelly Reyes S.
Vigilar conducta		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

bre Coord. General: [illegible] Firma: [illegible]

Powered by CamScanner

Fecha Actual : jueves, 19 octubre 202

Niño

135 FORMULA MEDICA EXTERNA SERVICIOS

EVOLUCION

ca Actual: Registro civil-1048464652
1048464652 Nº Folio: 5 Nº Ingreso: 1481556 Fecha de Ingreso: 19/10/2023 12:05:54 p. m

INGRESO
nte: SMITH ISAAC REYES SALINAS Sexo: Masculino
ento: 30/enero/2019 Edad Actual: 4 Años / 8 Meses / 18 Días Cama:
la maria sctr san bernardo Teléfono: 3024224100
itud: Servicio: DX: T744 CONDUCTA SEXUAL INADECUADA

FILIACIÓN
s: RS069 - COOSALUD SA SUBSIDIADO Nivel - Estrato: NIVEL 1
RS069 - COOSALUD SA SUBSIDIADO

PROCEDIMIENTOS NO QX	ÁREA SERVICIO: 079	CONSULTA EXTERNA - PEDIATR	
		CANTIDAD	ESTADO
ONES DESCRIPCION			
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		1	Rutinario
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL		1	Rutinario
CONSULTA DE PRIMERA VEZ DE PSICOLOGIA		1	Rutinario
		Total Items:	

RM 19681

GONZALEZ COQUEL SUANNY DEL CARMEN
PEDIATRIA
45543052

Powered by CamScanner

HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
RESPUESTA A INTERCONSULTAS

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Historia Clinica: 1048464652 **Nº Folio:** 4 **Nº Ingreso:** 1481556 **Fecha de Ingreso:** 19/10/2023 12:05:54 p. m.

DATOS DEL INGRESO

Sobre Paciente: SMITH ISAAC REYES SALINAS **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 30/enero/2019 **Edad Actual:** 4 Años / 8 Meses / 18 Días **Cama:**
Dirección: la maria sctr san bernardo **Teléfono:** 3024224100
Fecha de Solicitud: 19/10/2023 16:40 **Servicio:** **Diagnostico:** T744 CONDUCTA SEXUAL INADECUADA

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: COOSALUD SA SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

LISTADO DE RESPUESTAS A INTERCONSULTAS

DETALLE DE INTERCONSULTA

Consecutivo Nº: 242684 **Folio:** 2 **Ingreso:** 1481556
Área de Servicio: 001 CONSULTORIOS MEDICOS DE URGENCIAS
Diagnóstico: **Clase:** Impresion_Diagnostica
Servicio: 890409 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL
Motivo: TIENE COMPORTAMIENTOS SEXUALES EN EL COLEGIO
Observaciones:

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Área de Servicio: 001 CONSULTORIOS MEDICOS DE URGENCIAS
Diagnóstico T744 CONDUCTA SEXUAL INADECUADA
Respuesta:

"PACIENTE MASCULINO QUIN INGRESA CON LA MADRE POR CUADRO DE 1 DIA DE EVOLUCION REFIERE QUE EL MENOR EN EL COLEGIO FUE ENCONTRADO INTRODUCIENDO SU PENE EN EK ANO DE OTRO MENOR DE 4 AÑOS , CON POSTERIOR SANGRADO DE MIEMBRO , POR LO CUAL CONSULTAN , NIEGAN ANTECEDENTE DE ABUSO , AL EXAMEN FISICO AFEBRIL NROMOCARDICO , CON NORMOCONFIGURADOS PARA EDAD Y SEXO SIN LESIONES SE INGRESA PACIENTE POARA VALORACION POR EQUUIPO PSICOSOCIAL SE EXPLCIA CONDUCTA A FMAILAIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR":

ACATANDFO COMPETENCIAS DE TRABAJO SOCIAL EN PROTOCOLO DE MANEJO, EN SESION REALIZADA NO SE ABORDAN DETALLE ESPECIFICOS DE MOTIVO DE CONSULTA. SE BRINDA INFORMACION SOBRE RUTAS DE ATENCION A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTE VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL Y/O CONDUCTAS SEXUALES INADECUADAS. SE REALIZA SOCIOEDUCACION EN PAUTAS DE CRIANZ DERECHOS DE NIÑOS Y NIÑAS, SE ABORDA EL CONCEPTO DE MALTRATO INFANTIL CON SUS DIFERENTES TIPOLOGIAS Y IMPARTEN RECOMENDACIONES SOBRE PRACTICAS O MEDIDAS FAMILIARES QUE PROTEGEN LA SALUD Y AYUDAN A PREVE ENFERMEDADES Y /O RIESGOS EN NIÑO S Y NIÑAS EN EL HOGAR. SE ENFATIZA EN LA IMPORTANCIA DE LA ADECUADA GESTION NORMAS, LIMITES, CONTROLES, SUPERVISION Y COMUNICACION ASERTIVA EN EL ENTORNO FAMILIAR.

Análisis Subjetivo:

PACIENTE EN CONTEXTO DE CONDUCTA SEXUAL INADECUADA.

Análisis Objetivo:

SE REALIZA SESION CON IMPLEMENTACION DE TECNOICA DE ENTREVISTA CON LA MADRE DEL PACIENTE, IDENTIFICADA COMO MICHELIS REYES SALINAS, C.C. 1007974605, ADULTA JOVEN DE 20 AÑOS DE EDAD, NIVEL EDUCATIVO BACHILLERATO COMPLETO OCUPACION LABORES DEL HOGAR, QUIEN APORTA INFORMACION QUE PERMIOTE DAR A CONOCER QUE SE TRATA DE PACIENTE NIÑO DE 4 AÑOS- 8 MESES DE EDAD, NATURAL DE CARTAGENA, DOMICILIADO EN EL BARRIO LA MARIA DE ESTA CIUDAD, UNICO DE LA UNION DE LOS PADRES. PROGENITOR ADULTO JOVEN DE 24 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE EN EU POR RAZONES LABORALES.

AL REALIZAR REVISION DE CUMPLIMIENTO DE DERECHOS DEL PÁCIENTE COMO MENOR, SE IDENTIFICA LO SIGUIENTE:

-POSEE IDENTIDAD CIVIL.
-ESTA AFILIADO AL SGSSS (COOSALUD EPS-S.).
-CUENTA CON VACUNAS Y ASISTENCIA A CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO AL DIA (NO MUESTRA CARNETS).
-ASISTE A GUARDERIA.
-ESQUEMA NUTRICIONAL ADECUADO.

EL PACIENTE CONVIVE CON LA MADRE, ABUELA Y TRES TIOS MATERNOS DE 30, 28 Y 14 AÑOS DE EDAD, HABITANOD VIVIEND CONSTRUIDA CON PAREDES DE BLOCK, PISO DE BALDOZA Y TECHO DE ETERNIT; CONSTA DE DOS HABITACIONES, SALA, CO BAÑO Y TERRAZA; CUENTA CON SERVICIOS DE LUZ, GAS Y AGUA.

LA FUNCIO ECONOMICA ES ASUMIDA POR EL PADRTE, ABUELA Y TIOS DEL PACIENTE.

tamiento:

NOTIFICACION A ICBF PARA EL SEGUMIENTO REQUERIDO.

Norma León García

LEON GARCIA NORMA
TRABAJO SOCIAL
818

Powered by CamScanner

Fecha Actual : jueves, 19 octubre 2023

HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
RESPUESTA A INTERCONSULTAS

RESPUESTA A INTERCONSULTA

a Clínica: 1048464652 **Nº Folio:** 3 **Nº Ingreso: 1481556** **Fecha de Ingreso:** 19/10/2023 12:05:54 p. m.

EL INGRESO

Paciente: **SMITH ISAAC REYES SALINAS** **Sexo:** Masculino

lacimiento: 30/enero/2019 **Edad Actual:** 4 Años / 8 Meses / 18 Días **Cama:**

ón: la maria sctr san bernardo **Teléfono:** 3024224100

e Solicitud: 19/10/2023 14:25 **Servicio:** **Diagnostico:** T744 CONDUCTA SEXUAL INADECUADA

DE AFILIACIÓN

neficios: COOSALUD SA SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

DO DE RESPUESTAS A INTERCONSULTAS

LE DE INTERCONSULTA

tivo Nº: 242685 **Folio:** 2 **Ingreso:** 1481556

Servicio: 001 CONSULTORIOS MEDICOS DE URGENCIAS

ico: **Clase:** Impresion_Diagnostica

890408 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

TIENE COMPORTAMIENTOS SEXUALES EN EL COLEGIO

iones:

RESPUESTA A INTERCONSULTA

ervicio: 001 CONSULTORIOS MEDICOS DE URGENCIAS

ico T744 CONDUCTA SEXUAL INADECUADA

ta:

ATENDIENDO A LA SOLICITUD DE INTERCONSULTA DEL DR (PEDIATRA) CON EL CONCEPTO DE REMISIÓN DE "Motivo de Consulta"
TIENE COMPORTAMIENTOS SEXUALES EN EL COLEGIO
Enfermedad Actual
PACIENTE MASCULINO QUIN INGRESA CON LA MADRE POR CUADRO DE 1 DIA DE EVOLUCION REFIERE QUE EL MENOR EN EL COLEGIO FUE ENCONTRADO INTRODUCIENDO SU PENE EN EK ANO DE OTRO MENOR DE 4 AÑOS , CON POSTERIOR SANGRADO DE MIEMBRO , POR LO CUAL CONSULTAN , NIEGAN ANTECEDENTE DE ABUSO

Enfermedad Actual
" DOY RESPUESTA A ELLA POSTERIOR A LA EVALUACIÓN CLINICA CON EL MEDIO FLIAR (MADRE) Y OBSERVACION CLINICA ALA MENC

LOS RESULTADOS INDICA QUE SE TRATA DE UN NIÑO LACTANTE QUIEN INGRESO A LA INSTITUCIÓN POR VOLUNTAD DE LA MADRE Y ORIENTACION DEL COLEGIO PARA EL MANEJO DE LA ATENCIÓN DEL PROTOCOLO DE ABUSO SEXUAL.

A NIVEL FLIAR, SU MADRE DENOTA REFERENTE A LOS HECHOS,. A NIVEL FAMILÑIAR MADRE REFIERE QUE LA LLAMAN DEI COLEGIO , Y ME INFORMARON QUE EL NIÑO LLEVA PRESENTANDO MOVIVMIENTOS SEXUALES TY SE VA AL BAÑO CON OTRO NIÑ DE SU MISMA EDAD Y SE MUESTRAN SUS PARTES INTIMAS ,LA PROFESORA AL REVISARLO ., LE ENCONTRO SANGRE EN EL PENE A PREGUNTARLE AL NIÑO EL ME RESPONDE>>> MAMI YORDANI ME APRETO>>>>
CABE RESALTAR QUE MADRE DE EL MENOR REFIERE QUE EL NIÑO NO ESTA EXPUESTO A SITUACIONES DE VIOLENCIA SEXUA QUE ES CUANDO VA A CUMPLEAÑOS QUIERE REALIZAR BAILES SENSUALES CON OTROS NIÑO
A TRAVÉS DE LA TERAPIA DE JUEGO CENTRADA EN EL NIÑO TIPO DIRIGIDA SE IDENTIFICO QUE LA PTE MANTUVO UNA ACTI ACTIVA, ENERGICA, POCO COLABORADORA EN EL MANEJO DE ORDENES DISCIPLINARIAS, PORTE DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO EN PERSONA. SE SITUA EN ETAPA DE PENSAMIENTO PREPERACIONAL, NOTANDOSE A SU VEZ DESARROL PSICOLINGUISTICO ACORDE CON SU EDAD CRONOLOGICA. SE IDENTIFICO EN EL ESTADO DE ANIMO TRANQUILO, AFEC MODULADO, PATRON DE COMPORTAMIENTO INQUIETO. DURANTE EL JUEGO TIPO DIRIGIDO, SE OBSERVO QUE EL NIÑO JUGA CON LOS MUÑECOS ANATOMICOS Y AL MIRAR SU PARTES INTIMAS , MOSTRABA : VERGÜENZA , Y REFIERE>>< EL YORDANO HACIA ASI>>< MOSTRANDO MOVIMIENTOS PELVICOS
, A TRAVÉS DE LAS HABILIDADES TERAPÉUTICA DE ACCIÓN VERBAL (PREGUNTAS E INTERPRETACIÓN), EL PTE MANIFESTO: "<< ME TOCABA ASI, (MUESTRA SU PENE Y EL PENE DE EL MUÑECO) GRAFICANDO EL LA ESCENA.

LLAMA LA ATENCIÓN QUE LA MADRE DE LA PACIENTE CON BASE EN LO ANTERIOR Y HALLAZGOS RELATOS POR LA MADR SOSPECHA CONDUCTA SEXUAL INADECUADA

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Sues de Paye.
Fecha (dd/mm/aa)	20-10-2023.
Hora	8 PM.
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	Sneith Isaac Reyes Salinas.
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Investigadores.

1. Cambios en los estados de salud
2. Cambio en el estado emocional
3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde
4. Incapacidades
5. Administración de medicamentos
6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil
7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.
8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.
10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).
11. Otro

Observaciones/otros

El niño no acude al centro por lo tanto es reportado por la maestra por programa visita domiciliaria; para indagar los motivos por el cual no asistió. y brindar que el CDI es un lugar seguro, fortalecer el autocuidado de los niños. La Madre dice anteriormente que va a salir del país con el menor y por ende ya no lo piensa enviar mas al CDI.

Powered by CamScanner

ae otü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: [illegible] **Firma:** [illegible]

Nombre maestro del aula. [illegible] **Firma:** [illegible]

Nombre acudiente: x Mirhely Rey **Firma:** x Mirhely Reyes

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Asistir a las cautelas por Pediatría y Psicología	20/x/23	

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

24/10/23 Se realiza llamada telefónica para recordar cautela y la madre, dice que está ocupada en la Arenosa que sale de la Clínica. Portó para Bucaramanga y colgó el celular.

Nombre Coord. General: [illegible] **Firma:** [illegible]

Powered by CamScanner

actotü	ACTA DE REUNIÓN	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	20-10-23
Hora de inicio	8am
Hora Finalización	10am
Lugar	Vivienda del Menor
Asistentes	Padre de familia Michelyn Reyes.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Conducta Social Inadecuada.	Se realiza visita Domiciliaria para reforzar en la relación compromisos de asistir a las citas programadas. como psicología, Pedriatria y T.F. Se indica reforzar no haber llevado al niño al COI porque tiene tener a que se vuelva a repetir el incidente. Se le informa sobre	20/10/23	Angela Reyes

Todos los derechos reservados

Powered by CamScanner

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Conducta Sexual Inadecuada	El día de ayer el niño stiv con el cuerpo diferente aceptando de la Empresa y de su madre la cual se muestra poco colaboradora con el interrogatorio se le brinda apoyo y las herramientas para que maneje la situación con responsabilidad y Asertividad.		

Vanessa Rodríguez

Insertar Nombre Completo
Cargo: Operaria efectiva
Insertar Nombre Organización

Cindy K Obando B

Insertar Nombre Completo
Cargo: P. Apoyo Psicosocial
Insertar Nombre Organización

D. Michell Pelles Salina

Todos los derechos reservados

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Jonas de Pereira
Fecha (dd/mm/aa)	19-10-2023
Hora	
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	María Luisa Rivero Ramos
Nivel (únicamente para modalidad Institucional)	Exploradores 1

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional		3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	X	10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

Siendo las 9 de la mañana se realiza el llamado respondiendo la señora madre Camila Ramos quien nos comunica las razones por las inasistencia de la niña María Luisa quien presenta nuevamente brotes en su cuerpo, diagnosticado como Escabiosis, se remite a la enfermera (Angela) y se recomienda tener cuidados en casa y cumplir su tratamiento.

Powered by CamScanner

aetatü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: [illegible] **Firma:** [illegible]

Nombre maestro del aula: Jenis Pulz **Firma:** Jenis

Nombre acudiente: _____ **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Llevar a la niña al médico	19/10/23.	

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

24 oct La niña, Dayne con brote de la boca en manos. fue llevado al medico. Todo se habla telefonicamente.

Nombre Coord. General: [illegible] **Firma:** [illegible]

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Lomas de peye
Fecha (dd/mm/aa)	19 de Octubre del 2023
Hora	
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Neil Ricardo Moreto Valdes
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Investigadores 2 y 3

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional		3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

El niño Neil mordió al compañero Abraham muy fuerte en el brazo dejandole marca y moretón se toma foto como evidencia se le comunica a su abuela para informarle el comportamiento agresivo que ha tenido el menor constantemente con sus compañeros.

Powered by CamScanner

Nombre Coord. General: [illegible] Firma: [illegible]

Nombre maestro del aula: Mary Pulido Firma: [illegible]

Nombre acudiente: [illegible] Firma: [illegible]

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se establece compromiso	20/oct/23	[illegible]
[illegible]		
[illegible]		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

[illegible]

ombre Coord. General: [illegible] **Firma:** [illegible]

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: EE-FT-42 Versión: 005 (Abril 04 de 2019) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Lomas de Poye.
Fecha (dd/mm/aa)	09-05-2023
Hora	
Modalidad	Institucional ___ aeioTU en Casa ___ Cuando sea _____ especifique: Encuentro grupal ___ Encuentro en el hogar ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Neil Ricardo Morelo Cubides
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Investigadores

- [ ] 1. Accidentes
- [ ] 2. Cambios en los estados de salud
- [ ] 3. Cambio en el estado emocional
- [ ] 4. Razones de inasistencia y/o llegadas tardes
- [ ] 5. Incapacidades
- [ ] 6. Aministracion de medicamentos
- [ ] 7. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil
- [ ] 8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con soporte de afiliación en salud.
- [ ] 9. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificacion de asistencia a la valoracion integral o controles prenatales.
- [ ] 10. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.
- [ ] 11. Novedaes presentadas en casa: (Raspon, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, Rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas ,fracturas, quemaduras).
- [ ] 12. Otro

Observaciones/otros

El niño Neil ha estado presentado problemas para consumir los alimentos preparados en el centro. Ya esta comiendo. Y esto puede ocasionar una baja de peso. en el por esta razón conversamos con su acudiente para que se le dara su almuerzo a las 12 del dia. que le ayudara en el consumo. y ella le permitira mantener su peso adecuado asu edad.

Nombre Coord. General: Dorlys Arrieta Firma:

Nombre maestro del aula: Dorlys Arrieta. Firma:

Nombre acudiente: Ivis Elena Soto Ruiz Firma:

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
fomentar el consumo de frutas y verduras para la comida con nutrientes necesarios Entre comida chatarra	12/06/23	Ivis Elena Soto Ruiz

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

10/6/23

El niño se recupera satisfactoriamente

Nombre Coord. General: Yuri Yon Firma: Yuri Yon

Powered by CamScanner

azlotü	ACTA DE REUNIÓN	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	24 Octubre /2023.
Hora de inicio	8 am
Hora Finalización	10 am
Lugar	CDI.
Asistentes	Padre de familia Sey Eleana de la C.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Ausentismo frecuente por enfermedades respiratorias	El niño que presenta de manera frecuente recaídas en su salud Presentando, fiebre, gripa, dolores mus Que todo de tipo respiratorio; De le dan recomendaciones generales sobre el manejo de la fiebre Se realiza llamada de le formación. Para hacer seguimiento		

Todos los derechos reservados

Powered by CamScanner

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Acuerdos por Actas	Refiere que hace mas de una semana se acercó por ahí		
Respiratorios	porque el oido con una pluma. de ave. ya está mejor. fue tratado en casa.		
	y llevado al cap de la Esperanza. tratada la supuración auditiva.		

Angela María Rendón.

Insertar Nombre Completo
Cargo:
Insertar Nombre Organización

Insertar Nombre Completo
Cargo:
Insertar Nombre Organización

Todos los derechos reservados

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Luces de Pepo'
Fecha (dd/mm/aa)	20-10-2023
Hora	11 am
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Luis Beato Valdez
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aventuras

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional		3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro	X	Perforación oreja

Observaciones/otros

Niña reportada por perforación de oreja. En acceso pabellón auricular; se le informa a la madre que la niña se encuentra estable, y todo lo indicado por los pares: se le recomienda hacer curación y observación y aplicar los heridas cirugías y evitar que sea tocada hasta el desarrollo de la actividad en el CDI

aeiotu	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ Firma: _____

Nombre maestro del aula: _____ Firma: _____

Nombre acudiente: _____ Firma: _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

_____

_____

_____

_____

_____

Nombre Coord. General: _____ Firma: _____

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Somos de Fuego.
Fecha (dd/mm/aa)	18/10/23.
Hora	12:30
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	Jordan Cardenas Lopez
Nivel (únicamente para modalidad Institucional)	Investigadores.

- 1. Cambios en los estados de salud
- 2. Cambio en el estado emocional
- 3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde
- 4. Incapacidades
- 5. Administración de medicamentos
- 6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil
- 7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.
- 8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
- 9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.
- 10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).
- 11. Otro

X Conductas Separadas.

Observaciones/otros

La Maestra reporta que el curso practica de Natación presenta juegos Separados con otros niños por lo tanto se hasta cap el Tercer, De esto al Padre de familia y es remitido al caso de psicología Psicosocial Parece Asesoría la Terapeuta Julia Carla Cordenadora. Esto con el fin de Educar a los Padres Sobre el cuidado de los ports intern

acto	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: [illegible] Firma: [illegible]

Nombre maestro del aula: Mari Ruiz Firma: Mari Ruiz

Nombre acudiente: Dayana Lopez Firma: Dayana

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (día/mes/año)	Responsable
Utilizar el uniforme	18-10-23	Dayana Lopez
Reforzar cuaderno del refuerzo		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: [illegible] Firma: [illegible]

Powered by CamScanner

aeiotü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU:	**FECHA:** 18/10/23.
NOMBRE DEL NIÑO(A) :	Dorderes Cubieras. Tresciparenes.
NIVEL :	
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ :	Dayanna Lopez Vayas.
CÉDULA DE LA MAMÁ:	1007640222.
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	Jomar Cabrera Suay
CÉDULA DEL PAPÁ:	1047482726.
DIRECCIÓN:	da reria Jour.
TELÉFONO:	3135554930.

TEMA A TRATAR Manejo de conductas sexuadas.

1. **DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:**

De acta a la Madre porque el menor de 4 años de edad presenta juegos sexuados; de tal manera que se evidencia, que la Madre pero que se debe de abordar de manera apropiada ya que es normal la Exploración de los genitales

2. COMPROMISOS

- Visitar sobre conductas Reportadas.
- Reforzar sobre cumplimiento del MC Aseo.

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE Adriana Lopez

FIRMA QUIEN CITA Angela María Restrepo

NOMBRE QUIEN CITA Angela Ma Restrepo

CARGO Orientadora Jefe.

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Torres de Pajaro.
Fecha (dd/mm/aa)	9 de octubre.
Hora	8AM.
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	Matias Mercado Leiva.
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Investigadores.

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional		3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro	X	Mordedura de perro.

Observaciones/otros

El niño es reportado por la maestra por presentar ataque por perro. La cual dejó varias lesiones por mordedura; Se evidencia en fotos.

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: [illegible] **Firma:** [illegible]

Nombre maestro del aula. [illegible] **Firma:** [illegible]

Nombre acudiente: xYenniFer **Firma:** xYenniFer

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Reporte en cero Administración de Medicamentos	9/oct/23.	xYenniFer

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

18 de oct. El niño retorna a las actividades pero la hermana no se encuentra reflexiva ya retiraron la parte está en proceso de recuperación. Se acompaña a la madre hasta que esté mejor.

Nombre Coord. General: [illegible] **Firma:** [illegible]

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Jardín de Paseo
Fecha (dd/mm/aa)	17-10-2023.
Hora	8 AM.
Modalidad	**Institucional** x **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	Ethan Ezequiel Calvemaus
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Avecitas.

- [x] 1. Cambios en los estados de salud
- [ ] 2. Cambio en el estado emocional
- [ ] 3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde
- [ ] 4. Incapacidades
- [ ] 5. Administración de medicamentos
- [ ] 6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil
- [ ] 7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.
- [ ] 8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
- [ ] 9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.
- [ ] 10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).
- [ ] 11. Otro

Observaciones/otros

El niño presenta brote en manos, boca.
Se freeta lugar personal.
y debe asistir cita pediatra para
realizar tratamiento en Casa.
Se le brinda educación

a: otü	**REPORTE DE NOVEDADES**	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: Erika Nieto **Firma:** Erika Nieto

Nombre acudiente: _____ **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Llevar el niño al médico, Higiene personal	17-10-23.	

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Jardín de Tenjo
Fecha (dd/mm/aa)	9/10/2023
Hora	11:30.
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	Neil Morelo Valdés.
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Exploradores

- [X] 1. Cambios en los estados de salud
- [ ] 2. Cambio en el estado emocional
- [ ] 3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde
- [ ] 4. Incapacidades
- [ ] 5. Administración de medicamentos
- [ ] 6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil
- [ ] 7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.
- [ ] 8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
- [ ] 9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.
- [ ] 10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).
- [ ] 11. Otro

Observaciones/otros

La señora Luz la abuela manifiesta que el niño se bisme o ido Irquierda con pleura de gallo. por lo cual fue llevado al CSY de la Esperanza donde ordenan Tratamiento. Estudio con incapacidad 5 días.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: _____ **Firma:** _____

Nombre acudiente: Dyelena De la Cruz **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Aplicación de protocolo en orden establecido No proceder hacia las otras	9/10/23	

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Sonrisa de Pequeños
Fecha (dd/mm/aa)	9/10/23
Hora	8 AM
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	Mateo Mercado
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Distinguidos.

- [x] 1. Cambios en los estados de salud
- [ ] 2. Cambio en el estado emocional
- [ ] 3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde
- [ ] 4. Incapacidades
- [ ] 5. Administración de medicamentos
- [ ] 6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil
- [ ] 7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.
- [ ] 8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
- [ ] 9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.
- [ ] 10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).
- [ ] 11. Otro

Observaciones/otros

Mordedura de pecho: La Maestra
informa que el niño fue mordido
por un pecho el día 2 de octubre
del 2023. La Madre informa
que fue atendido por el EPS
de la Esperanza.

	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ Firma: _____

Nombre maestro del aula: _____ Firma: _____

Nombre acudiente: Yennifer Mercado Firma: Yennifer

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Cesarán todos los días.	2/10/23	Yennifer
Administración del antibiotico.		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Powered by CamScanner

	FORMATO DE RECETARIO	Código:FTO-URG-FD
		Versión: 2

MATHIAS Mercedes FECHA: 8-10-23

EPS: Sura H.C: 1047558185

Cefalexina 47 250 mg vo c/6h

Ranitidina vo 150 mg c/8h x 7 días

Dexametasona 8 mg vo c/6h

Ibuprofeno 400 mg vo c/8h

Loratadina 10 mg vo c/día

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

SELLO PyP

SELL

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Jardín de Fresa
Fecha (dd/mm/aa)	Octubre 2/2023.
Hora	8:17
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	Juan Gabriela Otálvaro Cruadrado
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Preescolar

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional		3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro	X	Inapetencia.

Observaciones/otros

Es reportada por la maestra fonoaudióloga que la niña es inapetente. Además; se le dará la recomendación para el manejo de la alimentación apetente para la niña y ...se le dará se deprecie sin y que dichos preparen de valor nutricional

Powered by CamScanner

aeiotü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU:	FECHA: 2/10/23
NOMBRE DEL NIÑO(A) :	Ana Gabriela Derecho C.
NIVEL :	Preescolar
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ :	
CÉDULA DE LA MAMÁ:	Sheila Caballero
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	1.007-991 320
CÉDULA DEL PAPÁ:	
DIRECCIÓN:	La Alameda
TELÉFONO:	324 498 6918

TEMA A TRATAR Diapeleeee

aeiotü	ACTA DE REUNIÓN	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 1

ACTA DE REUNIÓN N° 4

Fecha	04 |10 |23
Hora de inicio	15:00 -
Hora Finalización	15:30.
Lugar	CDI Manzanillo
Asistentes	Yadis castilla

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Entrega de formula medica Postatención en jornada de salud 02 |10|23	se le hace entrega para reclamar formula medica. Postatención en jornada de salud. realiza el dia 2 septiembre en las instalaciones del CDI. se le entrega a la madre formula para se Posterior reclamar en farmacia de su EPS & iniciar tratamiento.	Inmediato	Yadis castilla.

Firmas:

xGAudys partida
1.18698582

Yoselis castilla
enfermera CDI
apoyo en salud

Todos los derechos reservados

Powered by CamScanner

aeiotü	ACTA DE REUNIÓN	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 1

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	06-10-2023
Hora de inicio	8:30 am
Hora Finalización	9:10 am
Lugar	CDI aeiotu Manicomio del Mar
Asistentes	

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Seguimiento alertas en el desarrollo	- Teniendo en cuenta que la Sr Angelica iba a retomar las citas medicas con la niña; se realiza seguimiento de las acciones realizadas por parte de la mamá. - La Sr Angelica manifiesta que tiene disponibilidad para apoyarla la cita medica a Hannah; Durante el encuentro se realiza llamada a la EPS y se logra obtener cita medica por medicina general el dia lunes 09 de octubre a las 9:00 am.	09-10-23	Angelica C. (cita medica)
	- Traer soportes medicos - Seguimiento	10-10-23	Angelica Psicosocial

Firmas:

Silvana Sigcha
Apoyo Psicosocial

Todos los derechos reservados

Powered by CamScanner

aeiotü	ACTA DE REUNIÓN	Código: GE-FT-07. Versión: 003 (Octubre 03 de 2014). Página 1 de 1

ACTA DE REUNIÓN N° 1

Fecha	12-10-2023
Hora de inicio	9:40 am
Hora Finalización	10:21 am.
Lugar	Domicilio
Asistentes	

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Pautas de crianza	Maria Jose Batista Madre del niño Liam Batista manifiesta durante la visita domiciliaria que muy amenudo Maltrata al menor con cualquier cosa que tenga a la mano, (palo, chancleta, correa). Por lo que se le explica que eso no son las formas de corregir al niño, además le esta vulnerando derechos y echa como madre debe ser la principal garante; Pide la disciplina positiva, tecnicas encontradas, rutinas para educar. - Realizar seguimiento. - Mejorar rutinas de crianza.	31-10-23	Psicosocial Maria B.

Firmas:

• Maria Jose Batista escobar

Silvana Argaez
Apoyo Psicosocial.

Todos los derechos reservados

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	30-10-2023
Hora	9:34 am
Modalidad	**Institucional** ✓ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Nayelis Pdo
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Aventureros

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

Se realiza llamada telefonica, quien atendió es la Sr Rebeca madre de la niña quien manifiesta que la niña no ha podido asistir por su estado de salud (Presenta fiebre y el virus). Por tal razon Prefiro darle los cuidados en casa y acolmar suministrarle los medicamentos en horas especificadas. Actualmente la niña se encuentra mucho mejor de salud.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Berrío **Firma:** [signature]

Nombre maestro del aula: Silvana Silgado **Firma:** Silvana Silgado

Nombre acudiente: _____ **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Retornar al centro	21-11-2023	Madre.
Seguimiento		Psicosocial.

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Lorena Berrío **Firma:** [signature]

Silvana Silgado
Apoyo psicosocial.

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	20-10-2023
Hora	12:30 pm
Modalidad	**Institucional** ___ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Luz Estrella Polo
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Aventureros.

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional		3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro	X	

Observaciones/otros

En el momento del parque la niña Luz Estrella Polo estaba jugando debajo de los árboles con el dispositivo que se encuentra colgado allí, pero luego ella se sube al pasamanos sola. y al cogerse con una sola mano se cae golpeándose la nariz y boca; dónde se procede a realizarle primeros auxilios con la enfermera Yorelis. quien se comunica con la madre de la niña para darle aviso de lo sucedido con la niña quien nos informa que ella esta ocupada y que va a enviar a la abuela de la niña para llevarla al medico.

Powered by CamScanner

aeiotu	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 3 de 3

Nombre Coord. General: Lorena Berrío Firma:

Nombre maestro del aula: Yeimi Daly Firma: Yeimi Daly

Nombre acudiente: Daly Luz Cazallo M Firma:

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
- Dialogar con el padre del niño acerca de la estancia de la niña en el centro.	03-11-2023	Madre.
- Seguimiento		Psicosocial

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

26-10-2023

Se realiza visita domiciliaria. quien atiende es la Sr Daly madre de la niña; quien manifiesta que la niña se encuentra mucho mejor; Sin embargo va a llevarla por medicina general para que le realicen un ultimo chequeo medico.

Nombre Coord. General: Lorena Berrío Firma:

Silvana Argcelo
Apoyo Psicosocial.

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manantial del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	6-10-2023
Hora	10:40 am
Modalidad	**Institucional** ✓ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Thiago Emiliano Caicedo Ramirez
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Exploradores

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

Al comunicarse con la señora Maryin (la madre del niño Thiago Emiliano) nos informa que el niño no asistira por lo menos en 2 semanas al centro, ya que tuvieron que trasladarse para Arjona por seguridad. Porque al tio de Emiliano le atracaron la tienda y la policia le dio de baja a uno de los ladrones

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Sorena Berrio **Firma:**

Nombre maestro del aula: Maira Herrera **Firma:** Maira Herrera

Nombre acudiente: _____ **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se para reporte a psicosocial		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

El niño ocasionalmente asiste al centro y ademas de ello la madre manifesto que ya no tenen las dos semanas, solo enviaron fueltes 1 semana del cerro.

Nombre Coord. General: Sorena Berrio **Firma:**

Semana siguiente
Apoyo Psicosocial.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manantillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	26-10-2023
Hora	
Modalidad	**Institucional** ✓ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Liam Jose Batista Escobar
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Exploradores

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

Se realiza visita domiciliaria: la Sr. Rosy Mar. Escobar (Abuela del niño) manifiesta que Liam no ha podido asistir al centro por el estado del caño, se encuentra desbordado, representa un peligro tener que pasar al niño en esas condiciones.

Powered by CamScanner

aelotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Sorena Bermúdez **Firma:** [signature]

Nombre maestro del aula: Silvana Salgado **Firma:** Silvana Salgado

Nombre acudiente: Rosymar **Firma:** Rosymar

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Sorena Bermúdez **Firma:** [signature]

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanilla del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	11-10-2023
Hora	3:20 p.m.
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Jian José Batista Escobar
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Exploradores.

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	✓	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

No se sabe la razón por la cual el niño Jian José no ha podido asistir al centro, ya que al comunicarnos con la tía del niño, ella manifiesta que la está llamando y no responde ni a los llamados, ni cuando van a su casa.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Berrio **Firma:**

Nombre maestro del aula: Laura Herrera. **Firma:**

Nombre acudiente: Maria Bedoya **Firma:** Maria Bedoya

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
+Siremte el caso a Procesocial.		
-		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Se realiza visita domiciliaria a tendi Mana por parte del niño manifestando que por motivos de salud Liam no ha podido asistir al centro, (ha presentado fiebre, gripe, y una bolita en la garganta). Debido a lo anterior el niño come muy poco. la madre le ha suministrado baños, de Plantas medicinales, alcalex. (Se remite el caso con salud y nutricion).

12-10-2023

Nombre Coord. General: Lorena Berrio **Firma:**

Silvana Higuita
Apoyo Procesocial.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	24-10-2023
Hora	2:00 P.M
Modalidad	**Institucional** ___ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Juan. David Plata Salcedo
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Exploradores

1. Cambios en los estados de salud
2. Cambio en el estado emocional
3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde
4. Incapacidades
5. Administración de medicamentos
6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil
7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.
8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.
10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).
11. Otro

Observaciones/otros

El niño Juan David no ha asistido al Centro durante la semana y no se ha podido comunicar por teléfono con la madre, pero el día lunes 23 de octubre nos encontramos con la mamá y ella manifestó que no tiene quien lo recoja a la hora de salida del centro porque ella se mudó de Manzanillo.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Berrio **Firma:**

Nombre maestro del aula: Yuri Correa **Firma:**

Nombre acudiente: _____ **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se pasa a psicosocial		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

25-10-2023

Se logra comunicar con la sr Juliana (mama de Liam D). quien manifiesta que se encuentra viviendo en pista conoa y estan tratando de solucionar el tema del transporte del niño, dice que si el hermano de 16 años puede traer al niño y la abuela recogerlo en el centro; por lo que se le pide que realice una carta donde solicite los motivos por los cuales no pueden traer al niño y la dirección de ahí el no lo traigan. (la comunicación via whatsapp).

Nombre Coord. General: Lorena Berrio **Firma:**

Silvana Segura
Apoyo Psicosocial.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del mar
Fecha (dd/mm/aa)	24-10-2023
Hora	3:30 pm
Modalidad	Institucional X aeioTU en Casa ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombre y apellidos del niño(a)	Nicol Jimenez Batista
Nivel (Diligenciar para modalidad institucional)	Caminadores

	1. Cambios en los estados de salud	2. Cambio en el estado emocional	X 3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde
	5. Administración de medicamentos	6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil	7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).	11. Otro

	4. Incapacidades
	2. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.

Observaciones/otros

Se hace llamada telefonica, y no fue Satisfactoria por lo que no se pudieron tomar las medidas para el niño ingresara al Centro.

Powered by CamScanner

acloto	REPORTE DE NOVEDADES	Código: MEAT-42 Versión: 007 (junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Sorena Barrio Firma:

Nombre maestro del aula: Firma:

Nombre acudiente: Victor Jimenez R. Firma:

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

- Psicorientación a profesional Psicosocial.	23-10-2023	Mamá (Kinder)
- Retomar procesos	30-10-23	Mamá

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

26-10-2023

Se realiza visita domiciliaria; Atiende el Sr. Victor Jimenez (Padre del niño) quien manifiesta que el menor no ha podido asistir por una fuerte gripe que le dio, inclusive tiene otitis y esta bajo medicamento y cuidados en casa.

Nombre Coord. General: Sorena Barrio Firma:

Silvana Riquelo
Apoyo Psicosocial

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo 67 mz 1
Fecha (dd/mm/aa)	11-10-2023
Hora	3:30 pm
Modalidad:	Institucional X aeioTU en Casa ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Ani Anyi Borja
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Caminadores

	1. Cambios en los estados de salud	2. Cambio en el estado emocional	X 3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde
4. Incapacidades	5. Administración de medicamentos	6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil	7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.
8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).	11. Otro

Observaciones/otros

El siguiente reporte se realiza el día 6 ya que Ani Anyi no asiste al CDI, no se saben las motivos exactos y se hace llamadas telefonicas y no son satisfactorias

Nombre Coord. General: Lorena Berrío Firma:

Nombre maestro del aula: Kevin Alexis J... Firma:

Nombre acudiente: _____ Firma: _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Pasar reporte - por Psicosocial	11-10-2023	Mediadora (Kelly)

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

26-10-2023

Se establece contacto con la sr Nancy via messenger manifestando que se encontraba enferma y por esa razon se le habia dificultado traer al niño, mas sin embargo ya se encuentra bien de salud y el dia lunes retorna la niña al centro.

Nombre Coord. General: Lorena Berrío Firma:

Silvana Silgado
Apoyo Psicosocial.

Powered by CamScanner

aeiotu	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Tenerife Sur
Fecha (dd/mm/aa)	11-10-2023
Hora	4:00 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Pamela Chimo Herrera
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Caminos

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

No se saben los motivos de la inasistencia de la niña pamela debido a que no fue notificada por los padres.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Berrío Firma:

Nombre maestro del aula: Kelly Alvis Firma:

Nombre acudiente: Cindy Posso Firma: Cindy Posso

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

- Por reporte apoyo Psicosocial	11-10-2023	Maestra (Kelly)

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Se realiza visita domiciliaria la Sr. Cindy vecina de Angie, manifiesta que la niña ha estado enferma con fiebre, vomito y diarrea, Por tal motivo no ha podido asistir al centro, y en este momento se encuentran en el hospital de Turbo del mar.

Nombre Coord. General: Lorena Berrío Firma:

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manuela Ospina
Fecha (dd/mm/aa)	11-10-2023
Hora	3:00 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	Yhanki Orozco Murillo
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Caminadores

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

El Seguimiento reporta se debió debido a que el niño Yhanki no asistió al CDI dos meses no se sabe. Se hace llamado a una Vecina y dice Comenta que ya ello se mudó y no están cerca.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Serrão **Firma:**

Nombre maestro del aula: [illegible] **Firma:**

Nombre acudiente: • Diana Murillo **Firma:** • Diana Murillo

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
- Remitir a [illegible] Psicosocial.	11-10-2023	Mam (K4)
- Retornar asistencia al centro	30-10-23	Madre.

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Se realiza visita domiciliaria quien atiende es la Sr. Dora madre del niño quien manifiesta que tuvo que viajar a tierra alta por un asunto familiar (su papa se encontraba enfermo y debia viajar con sus hermanos e hijo). llego a manzanillo el dia de ayer y hoy no envio al niño porque estaba segregado; mas sin embargo importante enviar a las maestras cuando el niño se ausente.

26-10-2023

Nombre Coord. General: Lorena Serrão **Firma:**

Silvana Segovia
Apoyo psicosocial

Powered by CamScanner

aeiotü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU: Lomas del Peye	FECHA: 05-10-2023
NOMBRE DEL NIÑO(A) :	Adrian Pino Gutierrez
NIVEL :	Aventurera
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ :	Nubia Gutierrez
CÉDULA DE LA MAMÁ:	1047435470
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	—
CÉDULA DEL PAPÁ:	—
DIRECCIÓN:	La Maria Cll 6 Cordoba
TELÉFONO:	3162740836.

TEMA A TRATAR Seguimiento de alerta.

1. DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:

Siendo el 05 del mes de octubre, se cita a la mamá de Adrian para realizarle acompañamiento y seguimiento acerca de la alerta levantada en meses pasados en el cual se puede percibir y diagnosticar por una reunión con los medicos, como autismo.

Powered by CamScanner

2. COMPROMISOS

- Seguimiento por parte de Psicosocial
- Acompañamiento por parte de la familia.

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE Nubia Gaviria Montoya

FIRMA QUIEN CITA Cindy K Obando B

NOMBRE QUIEN CITA Cindy K Obando B

CARGO Profesional Apoyo psicosocial

Powered by CamScanner

Recordatorio de Cita

Centro de Atención: SERVICIOS FONOAUDIOLOGICOS ESCALLON VILLA
Dirección: BARRIO ESCALLON VILLA **Teléfono:**
Panciente: RC - 1137542371 ADRIAN JEREMIAS PINO GUTIERREZ
Médico: IMA GOMEZ CAROLINA BOLIVAR
Administradora: ESS207 - MUTUAL SER EPS-S
Consulta: PSICOLOGIA
Procedimientos:
>> PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

Observaciones:

Sesiones:

ITEM	FECHA	HORA	CHECK
1	jueves, 14 de septiembre de 2023	09:00 a. m.	
2	viernes, 15 de septiembre de 2023	09:00 a. m.	
3	miércoles, 20 de septiembre de 2023	09:00 a. m.	
4	jueves, 21 de septiembre de 2023	09:00 a. m.	
5	viernes, 22 de septiembre de 2023	09:00 a. m.	Persistente
6	miércoles, 27 de septiembre de 2023	09:00 a. m.	
7	jueves, 28 de septiembre de 2023	09:00 a. m.	
8	viernes, 29 de septiembre de 2023	09:00 a. m.	
9	miércoles, 4 de octubre de 2023	09:00 a. m.	
10	jueves, 5 de octubre de 2023	09:00 a. m.	
11	viernes, 6 de octubre de 2023	09:00 a. m.	
12	miércoles, 11 de octubre de 2023	09:00 a. m.	

DEBE TRAER

*Autorización de la E.P.S, Sudsidiados Carnet de la E.P.S Y Documento de Identificación e Historia Clínica
* Órdenes Médicas o Autorizaciones y Resultados de Exámenes.
•
•
•
•
•

NOTA: **Favor llegar una (20) veinte minutos antes de la Hora de la cita y traer el valor de la cuota moderadora y/o copago en caso de ser requerido. Para Confirmación y cancelaciones llamar a los telefonos :SEDE SANTA LUCIA: 6710264-6710942 , SEDE BOCAGRANDE: 6650691-6657263, SEDE ESCALLON VILLA : 6928170-6928171.**

ELABORÓ: BAUTISTAM1

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Lomas del Peye
Fecha (dd/mm/aa)	05-10-2023
Hora	9:15 AM
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Ysail Morelo Valdez
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Investigadores

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional		3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

En vista de que no obtuve respuesta por telefonica decida Hablarle por whatsapp, el cual me respondieron inseguida, manifestando que el niño tuvo que llevarlo a urgencias en el dia de ayer porque se habia pegado con una pluma y le dieron 4 dias de incapacidad

Powered by CamScanner

aeiotu	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: [illegible] Firma: [illegible]

Nombre maestro del aula: Cindy Kobando Firma: Cindy Kobando

Nombre acudiente: _____ Firma: _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Aportar los reportes medico el proximo Lunes.	25-10-2022	Cindy Kobando

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: [illegible] Firma: [illegible]

Powered by CamScanner

aeiotü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU: Lomas del Paye	FECHA: 03 10 - 2023
NOMBRE DEL NIÑO(A) :	Yilan Escalante
NIVEL :	Exploradores 2 y 3
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ :	Yerimar Barrios
CÉDULA DE LA MAMÁ:	26 728 803
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	—
CÉDULA DEL PAPÁ:	—
DIRECCIÓN:	CH. 49 kr. 33 N° 75
TELÉFONO:	322 - 6439547

TEMA A TRATAR Acompañamiento psicosocial

1. DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:

Siendo las 7:45 de la mañana, se acerca la madre del niño en recepción, manifestando su preocupación acerca del comportamiento de su hijo pues la maestra le ha comentado acerca del cambio que ha tenido, la madre manifiesta que el niño se comporta al rededor de 2 meses, esta irritable, no acata ordenes, esta actuando agresivamente.

La psicosocial del CDI aeiotu - Lomas del Paye le sugiere tener una jornada de observación con el niño.

Powered by CamScanner

2. COMPROMISOS

- Acompañamiento psicosocial en casa de niño Yhan Escalante en el aula.
- Seguimiento.

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE Yerimar Barrios

FIRMA QUIEN CITA _____

NOMBRE QUIEN CITA Cindy Eduardo B

CARGO P. Apoyo psicosocial

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Torre del Reloj
Fecha (dd/mm/aa)	12-10-2023
Hora	11:10 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Mateo Daniels Camacho Bulla
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aula Viaje (Jardín)

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional		3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuentan con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con soporte de afiliación en salud		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa. (Rasquiña, golpes, dolor, cortaduras, heridas, chichones, raspados, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, malformaciones, mordidas, fracturas, quemaduras)	X	11. Otro		

Observaciones/otros En el siguiente informe se hace notificación por parte de la Señora Daniela Camacho, donde informa bajo su consentimiento informado que el niño Mateo Camacho Bulla en el horario de Salida Será recogido por su hermana de Brecanier, el cual también debe recoger en el colegio por descanso a su hermana, se le hace un llamado para establecer acuerdos, ya que son menores de edad y deben cuidarse a tomar un colectivo, luego a la estación del transmilenio para abordar hacia el Tesoro, Se retroalimenta con el equipo de apoyo y administrativo para tomar medidas en el caso.

Powered by CamScanner

aeiotü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU: Lomas del Paye	**FECHA:** 19-10-2022
NOMBRE DEL NIÑO(A) :	Isaías Camacaro
NIVEL :	Mixta - aventurero
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ :	Dennyre Camacaro.
CÉDULA DE LA MAMÁ:	20.187.229.
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	
CÉDULA DEL PAPÁ:	
DIRECCIÓN:	El Lagrita.
TELÉFONO:	3046607641

TEMA A TRATAR Acompañamiento psicosocial

1. **DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:**

Siendo las 8:30 de la mañana se acerca la madre de Isaías Camacaro, la cual se le notificia la preocupación de la maestra, que tiene cerca de autorizaciones que la Señora Dennyre le había comunicado, en el horario de la salida será entregado el niño-hermano de 13 años, la preocupación es porque los tres niños se van hasta el mercado el lagrita.

Se le manifiesta a la mamá la Señora Dennyre que tiene que organizar más temprano para acompañar a sus niños hasta el colegio.

Powered by CamScanner

2. COMPROMISOS

- Se compromete a organizarse en los tiempos, ésta en plena disposición de hacer todo lo posible por el niño
- Acompañamiento psicosocial de parte de la psicologa.

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE [signature]

FIRMA QUIEN CITA Cindy K Obando B.

NOMBRE QUIEN CITA Cindy K Obando

CARGO Profesional Apoyo psicosocial.

Powered by CamScanner

aeiotü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU: Lomas del Peñol	**FECHA:** 23 - 10 - 2023
NOMBRE DEL NIÑO(A) :	Klismar Ramos R.
NIVEL :	Exploradores 2 y 3
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ :	Rosa Isela Rodrigues
CÉDULA DE LA MAMÁ:	1148.692929
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	———
CÉDULA DEL PAPÁ:	———
DIRECCIÓN:	La Maria cll 53
TELÉFONO:	3018232388

TEMA A TRATAR Acompañamiento Psicosocial

1. **DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:**

Siendo las 7:35 de la mañana se acerca la mamá de Klismar Ramos Preguntando si aquí en el centro hay psicologa pues inmediatamente le digo que yo soy psicosocial y ella enseguida me cuenta la problematica que ella esta pasando.

La cual necesita cambiar su dinamica Familiar, porque se esta viendo impresa en una dinamica en donde el niño se ve afectado porque el centro el niño no presenta esos comportamientos agresivos hacia ella.

2. COMPROMISOS

- Diálogo entre pareja para tratar de cambiar la dinámica familiar.
- Acompañamiento psicosocial.

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE Rosa Isela Rodriguez

FIRMA QUIEN CITA Cindy K Obando B.

NOMBRE QUIEN CITA Cindy K Obando B

CARGO P. Apoyo psicosocial

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: EE-FT-42 Versión: 006 (Octubre 16 de 2020) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Tony de Peye
Fecha (dd/mm/aa)	29 - sep - 2023
Hora	3:00 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Smith Peyes Stiny
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Investigador

	1. Cambios en los estados de salud	2. Cambio en el estado emocional	X 3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde
	5. Administración de medicamentos	6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil	7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).	11. Otro

	4. Incapacidades
	8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.

Observaciones/otros

El niño Smith los ultimos dos años ha presentado Contacto y asepsia con los compañeros que no se acuesta a su estilo, se besan, muerden sus juguetes ultimos y tocamiento con los niños, parte de ello siempre se esta viendo cambio la tenemos en observa

Nombre Coord. General: [illegible] **Firma:** [illegible]

Nombre maestro del aula: [illegible] **Firma:** [illegible]

Nombre acudiente: x Michelyn Berg. **Firma:** x Michelyn Berg.

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Seguimiento por parte de la psicosocial.	12/10/2023	Cindy Rodando

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Se le solicita a la maestra tener una observación más detallada con el niño.
Y se le cita a la madre para tener una conversación con ella.

Nombre Coord. General: [illegible] **Firma:** [illegible]

Powered by CamScanner

acta	ACTA DE COMPROMISOS	Código: [illegible] Versión: [illegible] Fecha: [illegible] Página: [illegible]

CENTRO MISIONAL:	Lomas del Bosque
NOMBRE DEL NIÑO(A):	Fecha: 17-10-2023 Sofia Angeles Salinas
NIVEL:	Transición
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ:	Yuliana Angeles Salinas
CÉDULA DE LA MAMÁ:	
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	
CÉDULA DEL PAPÁ:	
DIRECCIÓN:	La maria Sector Lomas del Bosque
TELÉFONO:	320 772 87 89

TEMA A TRATAR: Comportamiento Psicosocial

1. DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO

Siendo las 7:45 de la mañana, se solicita con dos de anterioridad al acudiente de Sofia la cual acude el dia que fue citada. Desde el centro le manifestamos via telefonica de que el niño presenta una conducta asertiva solo y con sus niños, verificando por la misma que el mencionado no ve esos tipos de situaciones la cual esta presente al contexto familiar y al contexto comunitario.

Powered by CamScanner

2. COMPROMISOS

- Acompañamiento de parte de la mamá en el caso de la Sexualidad del niño.
- La mamá se compromete a estar muy pendiente cuando el niño salga a jugar

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE + Yirchell Reyes Salina

FIRMA QUIEN CITA Cindy K Obando B

NOMBRE QUIEN CITA Cindy K Obando B

CARGO P. Apoyo psicosocial - Comas del Psys.

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	18/10/2023
Hora de inicio	12:45 pm
Hora Finalización	1:30 pm
Lugar	CDI aeioTU – Lomas Del Peye
Asistentes	Coordinadora Maria Ysabel Ricardo, Apoyo Psicosocial Cindy Obando, Enfermera Angela Mier – Padre de Familia

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Acompañamiento psicosocial/ Notificación de Caso	La presente reunión se adelanta con la señora Dayana López Vásquez mama del niño Jordanis Contreras López de 4 años para ponerla en conocimiento de la situacion que se están presentando con el niño, el día de hoy a las 11 de la mañana en el momento del parque el niño se encuentra en el baño con otro niño de su edad y le dice "vamos a jugar a culiar"; el niño le comenta a la maestra y ella aborda la situación, llaman a la enfermera y los revisa a ambos. Dentro de la conversación de hoy la señora manifiesta "que el niño ya le habíamos hablado de sexualidad Sana que eso no lo tiene que hacer los niños". Retomamos las buenas practicas Higiene/Vesturio y de dinámica familiar, se le dieron pautas de crianza, y manejo del tiempo libre del niño dentro de la casa y se le informa que toda esto va a quedar sentado en un acta firmado por el equipo Psicosocial y Ella.	18/10/2023	Equipo Psicosocial Coordinadora Profesional en Salud Y Nutrición Profesional Apoyo Psicosocial

Todos los derechos reservados

Powered by CamScanner

Maria Ysabel Ricardo Julio
Cargo: Coordinadora General
Centro AeioTU – Fundación Carulla

Cindy Katerine Obando Bustillo
Cargo: Profesional de Apoyo Psicosocial
Centro AeioTU – Fundación Carulla

Angela Mier Sayas
Cargo: Profesional Salud y Nutricion
Centro AeioTU – Fundación Carulla

Dayana Lopez

Todos los derechos reservados

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	18/10/2023
Hora de inicio	11:45 am
Hora Finalización	12:30 pm
Lugar	CDI aeioTU – Lomas Del Peye
Asistentes	Coordinadora Maria Ysabel Ricardo, Apoyo Psicosocial Cindy Obando, Enfermera Angela Mier – Padre de Familia

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Sospecha de abuso Sexual	La presente reunión se adelanta con la señora Michel Reyes Salinas mama del niño Smit Reyes Salinas de 4 años para ponerla en conocimiento de la situaciones que se están presentando con el niño, el dia de hoy a las 11 de la mañana en el momento del parque el niño solicito ir al baño, allá se encontró con otro niños de su edad y le dice " vamos a jugar a culiar"; el niño le comento a la maestra lo sucedido y ella aborda al niño y el manifiesta que le duele el pene, luego fue valorado por la enfermera y será remitido a la clínica en compañía de su madre. El niño en el CDI no habia manifestado en todo el año ningún tipo de conducta que generara alarma hasta el jueves de la semana pasada que se sacó el pene delante de dos compañeritos, en ese momento se abordó la situación con el niño y su madre. Dentro de la conversación de hoy la señora manifiesta que el niño juega solo en la calle y que normalmente le gusta jugar con niños mayores que el adicional al frente de su casa hay una casa abandonada en la que los niños de la cuadra se meten a jugar, adicionalmente indagamos sobre todas las personas con las que el niño vive y hay varios adultos que interviene en la crianza del niño. Retomamos todos los signos de alarma que manifiestan los niños cuando existe un AS para que ella esta al pendiente, se le dieron pautas de crianza, y manejo del tiempo libre del niño dentro de la casa y se le informa	18/10/2023	Equipo Psicosocial Coordinadora Profesional en Salud Y Nutrición Profesional Apoyo Psicosocial

Powered by CamScanner

	que tanto esta acta como todo el proceso posterior será enviado a ICBF para seguimiento.		

Maria Ysabel Ricardo Julio
Cargo: Coordinadora General
Centro AeioTU – Fundación Carulla

Cindy Katerine Obando Bustillo

Cindy Katerine Obando Bustillo
Cargo: Profesional de Apoyo Psicosocial
Centro AeioTU – Fundación Carulla

Angela Mier Sayas
Cargo: Profesional Salud y Nutricion
Centro AeioTU – Fundación Carulla

Michelly Reyes salina

Powered by CamScanner

Hospital Local de Turbaco
Cartagena

ADMISION A URGENCIAS
No: 24657 - 05

DATOS DE USUARIO

RC 1048464652	1048464652	SMITH ISAAC REYES SALINAS	4 Años	30/01/2019
Documento	Historia	Nombre	Edad	FNacimiento

Dirección Usuario: LA MARIA Teléfono: 3022936912

DATOS DEL INGRESO

Fecha/Hora de Ingreso: 19/10/2023 9:22:33 Fecha/Hora de Triagge: 19/10/2023 09:49:51

Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A - URGENCIAS SUBSIDIAC Regimen: SUBSIDIADO

Dx Ingreso: Z000-EXAMEN MEDICO GENERAL

TA	FC: 80	FR: 20	T(ºC): 37.00	Sat02: 99.00	PESO(Kg): 16.90	TALLA(cms): 120.00	
GLASGOW	15	COLOR	TRIAGE 5				

PROFESIONAL DE TRIAGGE: EDWIN JOSE CANATE RUEDA

ATENCION INICIAL

PACIENTE QUIEN ASISTE A CITA POR CONSULTA DE URGENCIAS, PACIENTE QUIEN TIENE COMPORTAMIENTOS SEXUALES, POR LO QUE ASISTE A URGENCIAS, EL PREESCOLAR NO PRESENTA CAMBIOS FISICOS DE ABUSO SEXUAL, PERO SI COMPORTAMENTALES, MENOR DEBE SER VALORADO POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA. APOYO AJE DE RED FAMILIAR FRAGIL. PACIENTE DEBE DIRECCIONARSE A SERVICIO DE PEDIATRIA PARA APOYO AJE DE CONDUCTAS E IDENTIFICAR FACTOR DETONADOR Y CAUSAL. MADRE REFIERE QUE EL PERIODO DE SEGUIMIENTO LLEVA MAS DE 8 MESES, MADRE EN COMPAÑIA DE BIENESTAR FAMILIAR SE DIRECCIONA A IPS QUE CUENTE CON PEDIATRIA (CASA DEL NIÑO) PROCESO COORDINADO POR BIENESTAR FAMILIAR ANGELICA MARIA MIER ENFERMERA JEFE SALUD Y NUTRICION. EN COMUN ACUERDO CON PACIENTE MADRE BIENESTAR FAMILIAR SE DIRECCIONAN A PUESTO MEDICO

Powered by CamScanner

Casa del Niño
Hospital Infantil

890480135

FORMULA MEDICA EXTERNA SERVICIOS

EVOLUCION

Historia Clinica Actual: **Registro civil-1048464652**

Nº Historia Clínica: **1048464652** **Nº Folio:** **5** **Nº Ingreso:** **1481556** **Fecha de Ingreso:** 19/10/2023 12:05:54 p. m.

DATOS DEL INGRESO

Nombre Paciente: **SMITH ISAAC REYES SALINAS** **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: **30/enero/2019** **Edad Actual:** 4 Años / 8 Meses / 18 Días **Cama:**

Dirección: la maria sctr san bernardo **Teléfono:** 3024224100

Fecha de Solicitud: **Servicio:** **DX:** T744 CONDUCTA SEXUAL INADECUADA

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: RS069 - COOSALUD SA SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

EPS: RS069 - COOSALUD SA SUBSIDIADO

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		AREA SERVICIO:	079	CONSULTA EXTERNA - PEDIATRIA	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
OBSERVACIONES					
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA			1	Rutinario
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL			1	Rutinario
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ DE PSICOLOGIA			1	Rutinario

Total Items: 3

RM 19681

GONZALEZ COQUEL SUANNY DEL CARMEN
PEDIATRIA
45543052

Powered by CamScanner

Casa del Niño

HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
RESPUESTA A INTERCONSULTAS

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1048464652 **Nº Folio:** 4 **Nº Ingreso:** 1481556 **Fecha de Ingreso:** 19/10/2023 12:05:04 p. m.

DATOS DEL INGRESO

Nombre Paciente: **SMITH ISAAC REYES SALINAS** **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 30/enero/2019 **Edad Actual:** 4 Años / 8 Meses / 18 Días **Cama:**

Dirección: la maria sctr san bernardo **Teléfono:** 3024224100

Fecha de Solicitud: 19/10/2023 16:40 **Servicio:** **Diagnostico:** T744 CONDUCTA SEXUAL INADECUADA

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: COOSALUD SA SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

LISTADO DE RESPUESTAS A INTERCONSULTAS

DETALLE DE INTERCONSULTA

Consecutivo Nº: 242684 **Folio:** 2 **Ingreso:** 1481556

Área de Servicio: 001 CONSULTORIOS MEDICOS DE URGENCIAS

Diagnóstico: **Clase:** Impresion_Diagnostica

Servicio: 890409 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

Motivo: TIENE COMPORTAMIENTOS SEXUALES EN EL COLEGIO

Observaciones:

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Área de Servicio: 001 CONSULTORIOS MEDICOS DE URGENCIAS

Diagnóstico T744 CONDUCTA SEXUAL INADECUADA

Respuesta:

"PACIENTE MASCULINO QUIN INGRESA CON LA MADRE POR CUADRO DE 1 DIA DE EVOLUCION REFIERE QUE EL MENOR EN EL COLEGIO FUE ENCONTRADO INTRODUCIENDO SU PENE EN EK ANO DE OTRO MENOR DE 4 AÑOS , CON POSTERIOR SANGRADO DE MIEMBRO , POR LO CUAL CONSULTAN , NIEGAN ANTECEDENTE DE ABUSO , AL EXAMEN FISICO AFEBRIL NROMOCARDICO , CON NORMOCONFIGURADOS PARA EDAD Y SEXO SIN LESIONES SE INGRESA PACIENTE POARA VALORACION POR EQUUIPO PSICOSOCIAL SE EXPLCIA CONDUCTA A FMAILAIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR".

ACATANDFO COMPETENCIAS DE TRABAJO SOCIAL EN PROTOCOLO DE MANEJO, EN SESION REALIZADA NO SE ABORDAN DETALLES ESPECIFICOS DE MOTIVO DE CONSULTA. SE BRINDA INFORMACION SOBRE RUTAS DE ATENCION A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL Y/O CONDUCTAS SEXUALES INADECUADAS. SE REALIZA SOCIOEDUCACION EN PAUTAS DE CRIANZA, DERECHOS DE NIÑOS Y NIÑAS, SE ABORDA EL CONCEPTO DE MALTRATO INFANTIL CON SUS DIFERENTES TIPOLOGIAS Y SE IMPARTEN RECOMENDACIONES SOBRE PRACTICAS O MEDIDAS FAMILIARES QUE PROTEGEN LA SALUD Y AYUDAN A PREVENIR ENFERMEDADES Y /O RIESGOS EN NIÑO S Y NIÑAS EN EL HOGAR. SE ENFATIZA EN LA IMPORTANCIA DE LA ADECUADA GESTION DE NORMAS, LIMITES, CONTROLES, SUPERVISION Y COMUNICACION ASERTIVA EN EL ENTORNO FAMILIAR.

Análisis Subjetivo:

PACIENTE EN CONTEXTO DE CONDUCTA SEXUAL INADECUADA.

Análisis Objetivo:

SE REALIZA SESION CON IMPLEMENTACION DE TECNOICA DE ENTREVISTA CON LA MADRE DEL PACIENTE, IDENTIFICADA COMO MICHELIS REYES SALINAS, C.C. 1007974605, ADULTA JOVEN DE 20 AÑOS DE EDAD, NIVEL EDUCATIVO BACHILLERATO COMPLETO, OCUPACION LABORES DEL HOGAR, QUIEN APORTA INFORMACION QUE PERMIOTE DAR A CONOCER QUE SE TRATA DE PACIENTE NIÑO DE 4 AÑOS- 8 MESES DE EDAD, NATURAL DE CARTAGENA, DOMICILIADO EN EL BARRIO LA MARIA DE ESTA CIUDAD, UNICO HIJO DE LA UNION DE LOS PADRES. PROGENITOR ADULTO JOVEN DE 24 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE EN EU POR RAZONES LABORALES.

AL REALIZAR REVISION DE CUMPLIMIENTO DE DERECHOS DEL PÁCIENTE COMO MENOR, SE IDENTIFICA LO SIGUIENTE:

-POSEE IDENTIDAD CIVIL.
-ESTA AFILIADO AL SGSSS (COOSALUD EPS-S.).
-CUENTA CON VACUNAS Y ASISTENCIA A CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO AL DIA (NO MUESTRA CARNETS).
-ASISTE A GUARDERIA.
-ESQUEMA NUTRICIONAL ADECUADO.

EL PACIENTE CONVIVE CON LA MADRE, ABUELA Y TRES TIOS MATERNOS DE 30, 28 Y 14 AÑOS DE EDAD, HABITANOD VIVIENDA CONSTRUIDA CON PAREDES DE BLOCK, PISO DE BALDOZA Y TECHO DE ETERNIT; CONSTA DE DOS HABITACIONES, SALA, COCINA, BAÑO Y TERRAZA; CUENTA CON SERVICIOS DE LUZ, GAS Y AGUA.

LA FUNCIO ECONOMICA ES ASUMIDA POR EL PADRTE, ABUELA Y TIOS DEL PACIENTE.

Tratamiento:

NOTIFICACION A ICBF PARA EL SEGUMIENTO REQUERIDO.

Norma León García

LEON GARCIA NORMA
TRABAJO SOCIAL
818

Powered by CamScanner

Casa del Niño

HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
RESPUESTA A INTERCONSULTAS

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1048464652 **Nº Folio:** 3 **Nº Ingreso:** 1481556 **Fecha de Ingreso:** 19/10/2023 12:05:54 p. m.

DATOS DEL INGRESO

Nombre Paciente: **SMITH ISAAC REYES SALINAS** **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 30/enero/2019 **Edad Actual:** 4 Años / 8 Meses / 18 Días **Cama:**

Dirección: la maria sctr san bernardo **Telefono:** 3024229102

Fecha de Solicitud: 19/10/2023 14:25 **Servicio:** **Diagnostico:** T744 CONDUCTA SEXUAL INADECUADA

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: COOSALUD SA SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

LISTADO DE RESPUESTAS A INTERCONSULTAS

DETALLE DE INTERCONSULTA

Consecutivo Nº: 242685 **Folio:** 2 **Ingreso:** 1481556

Área de Servicio: 001 CONSULTORIOS MEDICOS DE URGENCIAS

Diagnóstico: **Clase:** Impresión_Diagnostica

Servicio: 890408 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Motivo: TIENE COMPORTAMIENTOS SEXUALES EN EL COLEGIO

Observaciones:

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Área de Servicio: 001 CONSULTORIOS MEDICOS DE URGENCIAS

Diagnóstico T744 CONDUCTA SEXUAL INADECUADA

Respuesta:

ATENDIENDO A LA SOLICITUD DE INTERCONSULTA DEL DR (PEDIATRA) CON EL CONCEPTO DE REMISIÓN DE "Motivo de Consulta"
TIENE COMPORTAMIENTOS SEXUALES EN EL COLEGIO
Enfermedad Actual
PACIENTE MASCULINO QUIN INGRESA CON LA MADRE POR CUADRO DE 1 DIA DE EVOLUCION REFIERE QUE EL MENOR EN EL COLEGIO FUE ENCONTRADO INTRODUCIENDO SU PENE EN EK ANO DE OTRO MENOR DE 4 AÑOS , CON POSTERIOR SANGRADO DE MIEMBRO , POR LO CUAL CONSULTAN , NIEGAN ANTECEDENTE DE ABUSO

Enfermedad Actual
* DOY RESPUESTA A ELLA POSTERIOR A LA EVALUACIÓN CLINICA CON EL MEDIO FLIAR (MADRE) Y OBSERVACION CLINICA ALA MENC

LOS RESULTADOS INDICA QUE SE TRATA DE UN NIÑO LACTANTE QUIEN INGRESO A LA INSTITUCIÓN POR VOLUNTAD DE LA MADRE Y ORIENTACION DEL COLEGIO PARA EL MANEJO DE LA ATENCIÓN DEL PROTOCOLO DE ABUSO SEXUAL.

A NIVEL FLIAR, SU MADRE DENOTA REFERENTE A LOS HECHOS,. A NIVEL FAMILÑIAR MADRE REFIERE QUE LA LLAMAN DEL COLEGIO , Y ME INFORMARON QUE EL NIÑO LLEVA PRESENTANDO MOVIMMIENTOS SEXUALES TY SE VA AL BAÑO CON OTRO NIÑO DE SU MISMA EDAD Y SE MUESTRAN SUS PARTES INTIMAS ,LA PROFESORA AL REVISARLO , LE ENCONTRO SANGRE EN EL PENE AL PREGUNTARLE AL NIÑO EL ME RESPONDE>>> MAMI YORDANI ME APRETO>>>>
CABE RESALTAR QUE MADRE DE EL MENOR REFIERE QUE EL NIÑO NO ESTA EXPUESTO A SITUACIONES DE VIOLENCIA SEXUAL, QUE ES CUANDO VA A CUMPLEAÑOS QUIERE REALIZAR BAILES SENSUALES CON OTROS NIÑO
A TRAVÉS DE LA TERAPIA DE JUEGO CENTRADA EN EL NIÑO TIPO DIRIGIDA SE IDENTIFICO QUE LA PTE MANTUVO UNA ACTITUD ACTIVA, ENERGICA, POCO COLABORADORA EN EL MANEJO DE ORDENES DISCIPLINARIAS. PORTE DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN PERSONA. SE SITUA EN ETAPA DE PENSAMIENTO PREPERACIONAL, NOTANDOSE A SU VEZ DESARROLLO PSICOLINGUISTICO ACORDE CON SU EDAD CRONOLOGICA. SE IDENTIFICO EN EL ESTADO DE ANIMO TRANQUILO, AFECTO MODULADO, PATRON DE COMPORTAMIENTO INQUIETO. DURANTE EL JUEGO TIPO DIRIGIDO, SE OBSERVO QUE EL NIÑO JUGABA CON LOS MUÑECOS ANATOMICOS Y AL MIRAR SU PARTES INTIMAS , MOSTRABA : VERGUENZA , Y REFIERE>>< EL YORDANO ME HACIA ASI>>< MOSTRANDO MOVIMIENTOS PELVICOS
, A TRAVÉS DE LAS HABILIDADES TERAPÉUTICA DE ACCIÓN VERBAL (PREGUNTAS E INTERPRETACIÓN), EL PTE MANIFESTO: >< MEL ME TOCABA ASI, (MUESTRA SU PENE Y EL PENE DE EL MUÑECO) GRAFICANDO EL LA ESCENA.

LLAMA LA ATENCIÓN QUE LA MADRE DE LA PACIENTE CON BASE EN LO ANTERIOR Y HALLAZGOS RELATOS POR LA MADRE, SE SOSPECHA CONDUCTA SEXUAL INADECUADA

Powered by CamScanner

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1048464652 **Nº Folio:** 3 **Nº Ingreso:** 1481556 **Fecha de Ingreso:** 19/10/2023 12:05:54 p. m.

DATOS DEL INGRESO

Nombre Paciente: **SMITH ISAAC REYES SALINAS** **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 30/enero/2019 **Edad Actual:** 4 Años / 8 Meses / 18 Días **Cama:**

Dirección: la maria sctr san bernardo **Teléfono:** 3024224100

Fecha de Solicitud: 19/10/2023 14:25 **Servicio:** **Diagnostico:** T744 CONDUCTA SEXUAL INADECUADA

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: COOSALUD SA SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

Análisis Subjetivo:

SE REALIZA INTERCONSULTA DE PSICOLOGIA CON PACIENTE EN OBSERVACION CLINICA Y ,MEDIOP FAMILIAR MADRE LA SRA MICHELI REYES SALINAS CON CC1007974606 DE CARTAGENA EDAD 20 AÑOS OCUPACIONAAMA DE CASA
PACIENTE ES NATURAL DEC ARTAGENA DOCMIILIADO EN LA MARIA CALLE 53
CONVIVE CON SU MADRE ABUELA, TIA, TIOS

Análisis Objetivo:

ALTO RIRESGO SOCIAL

Tratamiento:

PACIENTE OBJETO DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Silvana Marzan Diazgranados
Reg.1301237 Psicologa
Universidad de San Buenaventura
Cartagena

MARZAN DIAZ GRANADO SILVANA MARIA
PSICOLOGIA
26669936

Powered by CamScanner

1048464652 SMITH ISAAC REYES SALINAS **Ingreso:** 1481556 Fecha Actual : jueves, 19 octubre 2023

de Estancia: 0

Casa del Niño

HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
EPICRISIS
Nº331050

INFORMACIÓN GENERAL

Documento Actual: Registro civil-1048464652

Fecha Documento: 19/octubre/2023 05:41 p. m. **Ingreso:** 1481556 **Fecha de Ingreso:** 19/10/2023 12:05 **Confirmado**

Médico: MD45543052 SUANNY DEL CARMEN GONZALEZ COQUEL

Informacion Paciente: SMITH ISAAC REYES SALINAS **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1048464652 **Edad:** 4 Años / 8 Meses / 18 Días **F. Nacimiento:** 30/01/2019

E.P.S: COOSALUD SA SUBSIDIADO **Dias de Estancia:** 0

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Fecha Epicrisis: 19/10/2023 17:41 **Cama:** **Fecha Egreso:** 19/10/2023 17:41 **Estado Paciente:** VIVO

Motivo Consulta: TIENE COMPORTAMIENTOS SEXUALES EN EL COLEGIO

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO QUIN INGRESA CON LA MADRE POR CUADRO DE 1 DIA DE EVOLUCION REFIERE QUE EL MENOR EN EL COLEGIO FUE ENCONTRADO INTRODUCIENDO SU PENE EN EK ANO DE OTRO MENOR DE 4 AÑOS , CON POSTERIOR SANGRADO DE MIEMBRO , POR LO CUAL CONSULTAN , NIEGAN ANTECEDENTE DE ABUSO

Revisión por Sistemas: NIEGA FIEBRE , NIEGA VCONCUILSION NIEGA IOTRA SINTOMATOLOGIA

Indica Med/Conducta:

Estado Ingreso: CONCIENTE ALERTA ORIENTADO

Antecedentes:
Tipo:Médicos Fecha: 12/08/2019 07:58 a. m.
Detalle: - PRODUCTO DE 1 ER EMBARAZO CONTROLADO DE MADRE DE 16 AÑOS, PARTO VAGINAL, EG 38 SEM, AOJAMIENTO CONJUNTO, PESO NACER 2800 G Y TALLA 49 CM
Tipo:Inmunológicos Fecha: 12/08/2019 07:58 a. m.
Detalle: COMPLETA HASTA 4 MESES
Tipo:Médicos Fecha: 19/10/2023 12:48 p. m.
Detalle: - MEDICOS: NIEGA
- HOSPITALIZACION: NIEGA
- QUIRURGICOS: NIEGA
- ALERGICOS: NIEGA
- VACUNACION: ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA NO TRAE CARNET.
- MEDICAMENTOS:NIEGA
- ALIMENTACION: ADECUADA PARA LA EDAD
- FAMILIA: NIEGA

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida: VIVO

Indicación Paciente:

Examen Físico:

Justificación: PACIENTE MASCULINO QUIN INGRESA CON LA MADRE POR CUADRO DE 1 DIA DE EVOLUCION REFIERE QUE EL MENOR EN EL COLEGIO FUE ENCONTRADO INTRODUCIENDO SU PENE EN EK ANO DE OTRO MENOR DE 4 AÑOS , CON POSTERIOR SANGRADO DE MIEMBRO , POR LO CUAL CONSULTAN , NIEGAN ANTECEDENTE DE ABUSO , AL EXAMEN FISICO AFEBRIL NROMOCARDICO , CON NORMOCONFIGURADOS PARA EDAD Y SEXO SIN LESIONES SE INGRESA PACIENTE POARA VALORACION POR EQUUIPO PSICOSOCIAL SE EXPLCIA CONDUCTA A FMAILAIR QUIN REFIERE ENTENDE RYACEPTAR

Resultado Examen:

Justificación Muerte:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	T744	CONDUCTA SEXUAL INADECUADA	☑
Egreso	T744	CONDUCTA SEXUAL INADECUADA	☑

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO
19/10/2023 05:40 p. m.	SubjetivoPACIENTE EN COMPAÑIA DE SU MADRE QUE REFIERE ESTAR TRANQUILO, SIN NINGUNA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA AnalisisPACIENTE MASCULINO QUIN INGRESA CON LA MADRE POR CUADRO DE 1 DIA DE EVOLUCION REFIERE QUE EL MENOR EN EL COLEGIO FUE ENCONTRADO INTRODUCIENDO SU PENE EN EK ANO DE OTRO MENOR DE 4 AÑOS , CON POSTERIOR SANGRADO DE MIEMBRO , POR LO CUAL CONSULTAN , NIEGAN ANTECEDENTE DE ABUSO. PACIENTE QUE FUE VALORADO POPR EL SERVICIO SE TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA LOS CUALES SUGIEREN SEGUIMIENTO AMBULATORIO , SE REALIZO PROTOCOLO DE NOTIFICACION A ICBF POR PARTE DE TRABAJO SOCIAL. SE DAN RECOMENDACIONES AL FAMILIAR CONDUCTAS A TOMAR. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. Paraclinicos: N/APlan:-ALTA MEDICA-DIETA ADECUADA PARA LA EDAD-CITA CONTROL POR PEDIATRIA EN 3 DIAS-SEGUIMIENTO ICBF-CITA POR PSICOLOGIA -CITA POR TRABAJO SOCIALObjetivoGENITALES NO EXPLORADOS PARA NO REVICTIMIZAR AL PACIENTE	RM1968 GONZALEZ COQUEL SUANNY DEL CARMEN

RM1968

GONZALEZ COQUEL SUANNY DEL CARMEN
PEDIATRIA
45543052

Powered by CamScanner

aeiotü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU: Lomas de Peye	FECHA: 25-Oct.-2023
NOMBRE DEL NIÑO(A) :	Abraham Pereira Melendez
NIVEL :	Investigadores
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ :	Anaisanlar Pereira
CÉDULA DE LA MAMÁ:	19.059.335
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	—
CÉDULA DEL PAPÁ:	—
DIRECCIÓN:	La Loma cll. 41.
TELÉFONO:	302-2851691

TEMA A TRATAR _____

1. DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:

Siendo 10:15 se acerca la madre de Abraham Pereira el cual viene a poner la queja que el menor se presento en su casa con un golpe en la cabeza a lo cual la mamá se remite a ésta donde las profesoras y la coodinadora maria Isabel la atienden, y le acata las anfe cual le comenta la preocupación que tenga ante eso.

Powered by CamScanner

acuerdo	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 2 de 2

2. COMPROMISOS

-De parte del centro vamos a convocar a una reunión con todos los padres de familia para mirar las dinámicas familiares que se presentan

-Acompañamiento psicosocial.

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE Ana Yesenia Pereira

FIRMA QUIEN CITA

NOMBRE QUIEN CITA

CARGO Coordinadora de Psicología

aeiotu	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU: Bicentenario	FECHA: Octubre 23 de 2023
NOMBRE DEL NIÑO(A):	Gabriela Salas Bozada
NIVEL:	Exploradores
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ:	Isabel Bozada Vargas
CÉDULA DE LA MAMÁ:	40764899
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	—
CÉDULA DEL PAPÁ:	—
DIRECCIÓN:	Bicentenario Mza 30 Lote 20
TELÉFONO:	3044423299

TEMA A TRATAR Inasistencias sin justificar

1. DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:

Teniendo en cuenta las inasistencias de la niña se realiza reunión con la abuela materna, con el fin de indagar al respecto, por lo anterior la cuidadora manifiesta que las ausencias se deben al estado de salud de la niña quien en ocasiones se le presenta gripa o vomito, en este sentido la cuidadora se le recalca a la cuidadora la importancia de que la niña sea valorada por el especialista y dejen las recomendaciones del mismo. Con respecto a lo anterior la cuidadora manifiesta que si ha sido atendida medicamente y en varias ocasiones le ha solicitado a la madre de la niña los soportes y esta no se los ha facilitado, es por esto que se llevan a cabo los siguientes acuerdos.

2. COMPROMISOS

* Asistencia continua de la niña al CDI
* Presentar los soportes de la atención médica recibida por la niña, garantizando así el derecho a la salud
* Dejar soportado la salida de la niña en horarios diferentes a los acordados

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE

FIRMA QUIEN CITA 1026118499

NOMBRE QUIEN CITA Ashid Nuñez P.

CARGO P. Apoyo Psicosocial