ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN LOGISITCA POLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES FORMATO REPORTE DE SINIESTRO	Código: FOR-GL-005 Versión: 0 Fecha: Memo I2019049197 del 26/11/2019 Página:

FECHA DE AVISO	CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN No.	LOCALIDAD	UNIDAD OPERATIVA	NOMBRE USUARIO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	FECHA DEL SUCESO	RESUMEN DE LOS HECHOS	CENTRO MÉDICO DE ATENCION	RESPONSABLE DEL SERVICIO
27/01/2023	1520047318	FONTIBON	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	JOSE MARTIN MIRANDA ANDRADE	44 MESES	1020006958	27/01/2023	el día 27 de enero el participante se encontraba realizando la experiencia pedagógica del disco propósito sensorial y de vinculación al jardín utilizando como recurso pasta y colorantes vegetales, para ello se encontraban sentados en el suelo, en ese momento el decide mandar su cuerpo hacia delante manipulando la pasta, al realizar el movimiento se golpea en la frente sin referir dolor ni llanto,evidenciandose luego del ritual de higiene finalizando la experiencia para pasar al comedor un chichón con coloración rojiza, se procede activacion de póliza e informar a la madre de familia informando lo sucedido. la activación tiene complicaciones para activarse pues al momento de realizar el proceso el jardín no se encuentra en la base de datos por lo que hay que realizar una ruta a nivel logístico en la SDIS y se activa finalmente para la atención del participante	CLÍNICA DEL OCCIDENTE	MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS
01/03/2023	1520050299	FONTIBON	JARDIN INFANTIL	DOMINICK LEANDRO JIMENEZ RUIZ	40 MESES	1020007597	1/3/2023	El día 01 de marzo el participante se encontraba en el patio le dio vueltas al rededor de una silla y se cae desde su propia altura ocasionándose un hematoma en la ceja derecha. Inmediatamente se le brindaron los primeros auxilios y activación de la póliza	CLÍNICA DEL OCCIDENTE	MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS

28/03/2023	sin codigo	FONTIBON	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	BRANDON SAMUEL CAMACHO CORTES	26 MESES	1073579477	28/3/2023	El dia 28 de marzo a las 13:30 pm la profesional se encontraba en el baño del primer piso realizando rutina de cepillado de dientes con el participante Brandon y Alfredo. Durante la rutina Alfredo desea queitarle el cepillo de dientes a Brandon quien reacciona empujando a Alfredo y este se lanza sobre Brandon ocasionandole una lesion por mordedura en su frente lado superior derecho. En el primer momento se atiende al participante Brandon y se procede a realizar la activacion de poliza y el llamado a la acudiente a quien se le socializa lo ocurrido y decido no aceptar la atencion medica brindada. La asesora en linea no asigna codigo ni centro medico de atencion al no ser aceptada la misma.	NO PROGRAMADO	MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS
28/03/2023	15200533	FONTIBÓN	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	EMMANUEL ROSERO SARMIENTO	34 MESES	1120847067	28/3/2023	El día 28 de marzo del 2023 nos encontrabamos en el ritual de cepillado de dientes en el baño de los niños y niñas del jardín, cuando un compañero se acercó y lo mordió en la cara en la frente al lado derecho, por lo tanto la profesional en atención a la primera infancia, presta los primeros auxilios al niño y enseguida se realiza el debido proceso de activación de póliza en la que nos atendió el asesor faber rodríguez de la aseguradora solidaria quién nos remitió a la clínica del accidente y nos dió un código con el cuál sería atendido.	CLÍNICA DEL OCCIDENTE	MARÍA DEL PILAR SUÁREZ PALACIOS
30/03/2023	1520053737	FONTIBON	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	JUAN JOSE BARRERA MARTINEZ	20 MESES	1020010914	30/3/2023	El día 30 de marzo el Participante se encontraba en el aula cuando se tropezó con una de sus pares y se cayo de su propia altura ocasionándose un chichón en la frente. De forma inmediata la docente Luisa Ramirez le presto los primeros auxilios al niño.	EUSALUD CRA 78 No. 3A 40	MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS
11/04/2023	1520054365	FONTIBON	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	ABDIEL ALFONZO CASTILLO ADARFIO	24 MESES	CD 09545769	11/4/2023	EL DIA 11 DE EBARIL DEL PRESENTE AÑO, EN MEDIO DEL RITUAL DE DESPEDIDA MIENTRAS EL NIÑO COMPARTIA CON UN COMPAÑERO ESTE LO MUERDE EN LA PARTE SUPERIOR DEL OJO, DE FORMA INMEDITA LA PROFESIONAL LE BRINDA LOS PRIMEROS AUXILIOS	CLINICA DEL OCCIDENTE	MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS

11/04/2023	1520054345	FONTIBON	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	ISABELLA LÓPEZ VELANDIA	29 MESES	1020009726	11/4/2023	EN EL DÍA DE HOY NOS ENCONTRABAMOS EN EL RITUAL DE CEPILLADO DE DIENTES Y LAVADO DE MANOS, AL SALIR DEL BAÑO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS, UN COMPAÑERO MORDIÓ EN LA CARA A LA NIÑA, LA PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA LE PRESTA LOS PRMEROS AUXILIOS. Y PROCEDE A REALIZAR LA ACTIVACIÓN DE PÓLIZA Y TODO EL PROCESO REQUERIDO.	CLINICA DEL OCCIDENTE	MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS
18/04/2023	1520055307	FONTIBON	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	ANGEL SAMUEL ANGULO PINZON	36 MESES	1020008324	18/4/2023	SIENDO LAS 12:40 PM ANGEL SE ENCONTRABA ASLITANDO SU ESPACIO PARA RITUAL DE SUEÑO, EN AQUEL MOMENTO LA PROFESIONAL LE PREGUNTA SI DESEA IR AL BAÑO QUIEN RESPONDE AFIRMATIVAMENTE Y QUIEN SE LEVANTA RAPIDAMENTE PASANDO POR ENCIMA DE SUS DEMAS COMPAÑEROS QUIENES SE ENCONTRABAN EN SU RITUAL Y SALE CORRIENDO RESVALANDOSE Y GOLPEANDOSE SU FRENTE CON LA PARED DEJANDO UN PEQUEÑO HEMATOMA. INMEDIATAMENTE LA PROFESIONAL ATIENDE AL NIÑO Y REALIZA	HOSPITAL ENGATIVA	MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS
02/05/2023	1520057022	FONTIBON	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	THIAGO ALEJANDRO JIMÉNEZ ARRIOJA	36 MESES	1020011168	02/05/2023	Siendo las 11:20 a.m del día 2 de mayo del presente año, los niños y niñas del nivel de caminadores 3 se encontraban realizando su ritual de alimentación en compañía de la profesional Luz Andrea Monroy Sanchez , el participante Thiago Alejandro Jiménez Arrioja realizando el consumo de sus alimentos tomó del plato de su compañero un alimento (un trozo de yuca) , quién respondió a esta acción mordiendo el pómulo derecho del niño generando un hematoma, de inmediato se realiza la activación de póliza de accidentes	CLINICA OCCIDENTE	MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS

08/06/2023	1520061812	FONTIBON	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	CHRISTOPHER TORRES GONZALEZ	30 MESES	1020009963	08/06/2023	Durante la actividad pedagogica el niño finaliza y se esconde debajo de la mesa donde su compañero Angel tambien realiza la misma accion y arrebata de la mano de christopher su pincel quien se molesta y al no dejarse quitar el pincel Angel le provoca un morsico en su pomulo derecho dejando un hematoma. se procede de inmediato a atender al niño y se da continuidad a la activacion de poliza correspondiente e informando a la acudiente lo sucedido.	HOSPITAL ENGATIVA	MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS
11/07/2023	1520064610	FONTIBON	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	JERONIMO BENAVIDES MORALES	26	1014315980	11/07/2023	El dia de hoy sobre las 3:40 pm el niño se encotraba tomando sus onces en un momento se levanto de la mesa y junto a el se encontraba una compañera en el piso un poco enojada el niño se puso encima de ella y ella reacciono nordiendo la mejilla derecha de jeronimo se realiza llamada telefonica al acudiente la señor Martha Rincon quien se acerco al jardin y se le informa que se realiza la activacion de poliza de accidente	UNIDAD DE SERVICIO DE SALUD CRA 104 # 20 C 31 BARRIO BOSTON FONTIBON	MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS
24/08/2023	1520069145	FONTIBON	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	JOSE MARTIN MIRANDA ANDRADE	52 MESES	1020006958	24/08/2023	Siendo las 11:30 am se socializa al grupo desplazarse para el almuerzo, el niño corre hacia el baño frente a la salida para bajar. se resbala y se golpea la nariz y la boca contra la pared. se procede a realizar activación de la poliza de accidentes escolares comunicandonos con la operadora Erica Montoya.	CLÍNICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS

13/09/2023	1520071886	FONTIBON	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	SARA YIZETH SANTAMARIA TOCORA	28 MESES	1020010381	13/09/2023	siendo las 12:50pm la niña de encontraba en el salón almorzando terminando el alimento la niña camina dentro del salón se cae desde su misma altura y se lastima el labio inferior con una silla pequeña	cruz roja avenida 68	MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS
20/09/2023	1520072868	FONTIBÓN	JARDININFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	LUCIANA POLOCHE OCAMPO	46	1016119044	20/09/2023	Siendo las 2:30 pm estabamos en el cierre de la actividad pedagógica , la niña departia con sus compañeros de mesa el juego de set de cosméticos, de manera intempestiva se le acerca una compañerita y le quita a la fuerza uno de los juguetes, Luciana empuja a su compañera y cómo reacción la niña LAR le pega con una ficha en la parte central de la frente	EUSALUD Kra 78 # 3 A - 40	MARÍA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS
21/09/2023	1520073095	FONTIBON	JARDININFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	ALLISON BARRAGAN AVILA	38 MESES	1020009231	21/09/2023	Siendo las 2:40 pm la participante se encontraba realizando actividad de la tarde con actividad fisica la cual implicaba ejercicios de arrastre y equilibrio corporal. Durante el gateo Allison se enreda con su vestido y pierde el equilibrio golpeandose su labio superior contra el suelo el cual genera hinchazon y hematoma.	CLINICA DEL OCCIDENTE S.A	MARÍA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS
12/10/2023	1520075633	FONTIBON	JARDININFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	ABDIEL ALFONZO CASTILLO ADARFIO	31 MESES	CD 0945457691	05/03/2021	Siendo las 3:48 pm el participante Abdiel Alfonzo Castillo Adarfio mienstras e preparaban para salir empezo a aesculcarle la maleta a un compañero y sus dedos se quedo sugetado, el dedo anular d ela manoizquierda causandole una pequeña lesion.	EUSALUD Kra 78 # 3 A - 40	MARÍA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS

es de diligenciamiento

Código de Autorizaci

Localidad: indique la localidad a la cual pertenece la Unidad Operativa donde se presentó el siniestro

Unidad operativa: indique el nombre de la unidad operativa donde se presentó el accidente

Nombre Usuario: indique nombres y apellidos del usuario que presenta el accidente.

Edad: indique la edad de la persona accidentada

Identificación: registre el número de identificación de la persona accidentada

Fecha del Suceso: indique la fecha (día-mes-año) en que ocurrieron los hechos

Resumen de los hechos: describa brevemente los hechos ocurridos que dieron origen al accidente

Centro médico de atención: indique el nombre del centro médico designado por el Call Center para la atención

Responsable del servicio: indique los nombres y apellidos de la persona designada para atender la activación de la póliza de accidentes personales.