SEGUIMIENTO DE NOVEDADES DEL PARTICIPANTE DIMF

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

NIT 830.107.595-1

NOMBRES DEL PARTICIPANTE: Albany Sofia APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Montenegro TIPO DE DOCUMENTO: CC NÚMERO DE DOCUMENTO: 1249968006 EDAD: 1 NOMBRE DE PADRE, MADRE O ADULTO CUIDADOR: Betzabe GRUPO TERRITORIAL: GA-1 GRUPO DE ATENCIÓN: UNIDAD DE ATENCIÓN: Nancy Calvo

FECHA: DÍA 04 MES 10 AÑO 23	FECHA: DÍA 11 MES 10 AÑO 23	FECHA: DÍA 18 MES 10 AÑO 23
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA EL SEGUIMIENTO:	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA EL SEGUIMIENTO:	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA EL SEGUIMIENTO:
CARGO:	CARGO:	CARGO:
NOVEDAD PRESENTADA: Inasistencia	NOVEDAD PRESENTADA: Inasistencia	NOVEDAD PRESENTADA: Inasistencia
DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Inasistencia al grupal del día 04-10-2023.	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Inasistencia al encuentro grupal del día 11-10-2023	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Inasistencia al encuentro grupal del día 18-10-23
ACCIONES PRESENTADAS: El equipo Docente se comunica con la madre de Albany para saber el motivo de la falta.	ACCIONES PRESENTADAS: La Docente Nancy Calvo se comunica con la abuela de la participante para saber donde se encuentra la niña	ACCIONES PRESENTADAS: El equipo docente intenta comunicarse con la señora Betzabe y no es posible
ACTUACIONES REALIZADAS POR PARTE DEL PROFESIONAL: la madre informa que no asiste por motivos laborales pero al otro grupal si asiste.	ACTUACIONES REALIZADAS POR PARTE DEL PROFESIONAL: la Abuela de la menor informa que la niña y su madre no viven con ellos	ACTUACIONES REALIZADAS POR PARTE DEL PROFESIONAL: Se realizo llamada Telefonica y el Telefono esta apagado Mensajes por WhatSAPP y se espera respuesta.
OBSERVACIONES GENERALES: Registro de la primera inasistencia de Octubre. la madre informa que se separo del padre de la menor y se encuentra en bilbao donde una amiga.	OBSERVACIONES GENERALES: la abuela comenta que Betzabe la madre de Albanys, se separo del padre y se fue a vivir con una amiga.	OBSERVACIONES GENERALES: NO hay comunicación con la madre de la participante
COMPROMISOS: Asistir al próximo Taller grupal Enviar dirección actual.	COMPROMISOS: Si conoce la dirección donde se encuentra Albany informar a las docentes	COMPROMISOS: En este Momento se me daño el Celular pero pueden comunicarse a la abuela de albany. Mi compromiso estara atenta a los seguimiento del Programa
FIRMA MADRE, PADRE O ADULTO CUIDADOR: Betzabe 30665059	FIRMA MADRE, PADRE O ADULTO CUIDADOR: Betzabe 30665059	FIRMA MADRE PADRE O ADULTO CUIDADOR: Betzabe 30665059
NUMERO DE DOCUMENTO:	NUMERO DE DOCUMENTO:	NUMERO DE DOCUMENTO:
FIRMA QUIEN REALIZA EL SEGUIMIENTO: Rosa Zuñiches	FIRMA QUIEN REALIZA EL SEGUIMIENTO: Rosa Zuñiches	FIRMA QUIEN REALIZA EL SEGUIMIENTO: Rosa Zuñiches
CARGO: Apoyo pedagogico.	CARGO: Apoyo Pedagogico	CARGO: Apoyo pedagogico

Powered by CamScanner

CONTRATO 11005352023	
ACTA No 2023	
FOLIOS	

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

NIT 830.107.985-1

ACTA DE REUNIÓN No. ___/2023			
Hora:	2:04 pm	**Fecha:**	27/10/2023
Dependencia que Convoca:	Asociación Profesionales de Colombia		
Proceso:	Se realiza seguimiento Albany Montenegro		
Objetivo:	Realizar seguimiento a temas de salud de la participante		

Se realiza encuentro con la Sra Betzabe Daniela Zambrano CV 30665059 con el fin de conocer proceso que se desarrollo al dirigirse a la Clinica Shaio por la polza El dia de hoy 27/10/2023 aplicaron vacunas con compromiso de colocar próximas el 30/10/2023 (refuerzo) la madre de la niña Albanys manifiesta que en la dinica Shaio la atendio el pedratra le brindo orientaciones para que se acercara a la EPS y le dieran las citas de las ordenes en seguimiento.
Frente a la herida le manifestaron que ya estaban disminuyendo de manera favorable las cuales fueron asociadas según la madre y el reporte del hospital de suba por quemaduras de 2do grado le recomiendan que mientras le asignan las citas en casa puede realizar las curaciones con vaselina y gasas conservando la higiene y aseo constante. la madre de la niña se compromete a realizar las gestiones correspondientes con la EPS brindar los cuidados pertinentes, asistir a los encuentros como corresponde y teniendo en cuento el estado de salud de la niña se realizará seguimiento constante por el equipo interdisciplinario.

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No. __/2023

Hora	2:04	Jornada PM	Fecha: 23/10/23	Objetivo:– Contrato 1100535 2023	
Nombre			**Unidad**	**Entidad/Tel contacto**	**Firma**
Betzabe Dzembrano R			San Pedro	3208426701	Betzabe
Maria Yaneth Lopez			San Pedro	3212401545	

FUNDACION CLINICA SHAIO

Bogotá, D.C., Octubre 26 2023

Señores:
CAPITAL SALUD EPS - SUBSIDIADO
Ciudad.

Por medio de la presente, solicitamos autorización para INTERCONSULTAR POR MEDICINA ESPECIALIZADA, con PEDIATRIA al paciente ALBANY DANIELA MONTENEGRO ZAMBRANO identificado con REGISTRO CIVIL N°1249968006.

Cordialmente,

Dr. Varela Varela Ximena Del Pilar
RME: C000052907476

Powered by CamScanner

FUNDACION CLINICA SHAIO

Bogotá, D.C., Octubre 26 2023

Señores:
CAPITAL SALUD EPS - SUBSIDIADO
Ciudad.

Por medio de la presente, solicitamos autorización para **INTERCONSULTAR POR MEDICINA ESPECIALIZADA**, con **PROGRAMA DE PIEL SANA** al paciente **ALBANY DANIELA MONTENEGRO ZAMBRANO** identificado con **REGISTRO CIVIL N°1249968006.**

Paciente de 14 meses con herida por quemadura por sustancia desconocida en cara posterior de muslo derecho.

Cordialmente,

Dr. Varela Varela Ximena Del Pilar
RME: C000052907476

Powered by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

RECOMENDACIONES

Ingreso: 273695 **Fecha Historia:** 26/10/2023 11:37:37 a. m.

Número de Folio: 30 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CASITA NACHO EDIFICIO PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MORENO NAVARRO
Nombres: IAN DAVID
Dirección: CR 133 132 A - 76 - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: 3118518274 - 3114422127
Entidad Responsable: FAMISANAR EPS
Seguridad Social: FAMISANAR EPS

Tipo Documento: RC **Numero:** 1249368456
Edad: 01 Años 02 Meses 18 Dias (8/08/2022)
Sexo: MASCULINO

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: BENEFICIARIO

RECOMENDACIONES

PLANTILLAS

SE HACE CONSTANCIA DE QUE EL NIÑO ESTA HOSPITALIZADO DESDE EL 16/10/23 CON DIAGNOSTICO PROLAPSO DE ILEOSTOMIA, GASTROENTERITIS EN RESOLUCION, EN ESPERA DE REALIZACION DE REMODELACION DE ILEOSTOMIA Y TOMA DE BIOPSIAS ENDORRECTALES. SIGUE HOSPITALIZADO. HA REQUERIDO DE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R11X	NAUSEA Y VOMITO		☑
Z932	ILEOSTOMIA		☐

Profesional: ANDREA VANESSA MONJE GAITAN

Profesional: ANDREA VANESSA MONJE GAITAN
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 1032366016