ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE NOVEDADES Y EVENTUALIDADES CENTRO RENACER FORMATO NO CONTROLADO	Código: Versión: Fecha: Página: 1 de 2

FORMATO DE NOVEDADES DE SALUD FISICA X · COMPORTAMENTAL _____

EVENTUALIDADES _____ DE NIÑOS-NIÑAS Y ADOLESCENTES

FECHA: Día 16 Mes 03 Año: 2024 HORA: 9:40 A.M. _____ P.M.

NOMBRE DE NIÑO- NIÑA Y/O ADOLESCENTE: YOAN SEBASTIAN SANCHEZ NIETO NIVEL CV.

INSTRUCTORA A CARGO: _____

AUX ENFERMERIA A CARGO: _____

PROFESIONAL DE TURNO: Mildrella Pedroza Molina

LUGAR DONDE OCURRIÓ: Patio Rojo

CON QUE SE LESIONÓ: Piso baldosas.

ZONA DEL CUERPO AFECTADA: Hombro / brazo izquierdo.

ACTIVIDAD EN QUE SE ENCONTRABA: Ludica Recreativa

DESCRIPCION DE LA NOVEDAD DE SALUD FISICA, COMPORTAMENTAL, EVENTUALIDAD Y POSIBLES CAUSAS:

Nos encontrabamos en actividad lúdica en el patio rojo los hombres jugaban futbol cuando Yoan recibe el balón de parte de Santiago y al patearla Joel se adelanta ocasionando un choque accidental que hace que Yoan pierda el equilibrio y se caiga sobre su hemicuerpo izquierdo, aunque no refirió dolor se le lleva donde el jefe Giovanni quien le revisa, le da Ibuprofeno por si hay dolor y continua en actividad lúdica pero no se esforzo fisico

ATENCION RECIBIDA: Si

PERSONA QUE LA OFRECE: Jefe Salud Giovanni Ramos

REMISION A CENTRO ASISTENCIAL: SI: _____ NO: _____ CUAL: _____

NOMBRE DE QUIEN REPORTA Y FIRMA Mildrella Pedroza – MildrellaPedroza

PERSONAS PRESENTES: SI ___ NO ___ NOMBRE _____ FIRMA _____

SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD (CONTINUA AL RESPALDO)

FECHA: Día 18 Mes 03 Año: 2024

FECHA: Día Mes Año

AREA: Coordinacion NOMBRE DEL PROFESIONAL: Y. Elena Cadena

FIRMA. _____

ACCIONES: Observacion seguimiento por Enfermeria.

Escaneado con CamScanner

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

FORMATO DE NOVEDADES Y EVENTUALIDADES
CENTRO RENACER
FORMATO NO CONTROLADO

Versión:
Fecha:
Página: 2 de 2

FECHA: Día 18 Mes 03 Año: 24.
AREA: EMF NOMBRE DEL PROFESIONAL Mai Padilla
FIRMA.
ACCIONES: Se valora, se evidencia leve edema en zona, sin limitación de movilidad. Continua en seguimiento.

FECHA: Día 19 Mes 03 Año: 2024
AREA: Enfermia NOMBRE DEL PROFESIONAL Gum Bmo
FIRMA. Gum Bmo
ACCIONES: Valoro Participante laceraciones Brazo Izquierdo Aplico crema Cicatrizante. No limitacion movilidad

FECHA: Día 21 Mes 03 Año 2024
AREA Enfermia NOMBRE DEL PROFESIONAL: Gum Bmo
FIRMA. Gum Bmo
ACCIONES: Valoro al joven dia de hoy Miembro Superior Izquierdo Buena movilidad motivo Por el Cual se continuara nueva valoracion mañana

FECHA: Día 22 Mes 03 Año: 2024.
AREA Enfermeria NOMBRE DEL PROFESIONAL: Mai Padilla E
FIRMA.
ACCIONES: Se valora a joven, no presenta reducción o limitación para movilidad, no inflamación Se cierra Novedad

FECHA: Día Mes Año
AREA NOMBRE DEL PROFESIONAL:
FIRMA.
ACCIONES:

FECHA: Día Mes Año:
AREA NOMBRE DEL PROFESIONAL:
FIRMA.
ACCIONES:

FIRMA.
ACCIONES:

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE NOVEDADES Y EVENTUALIDADES CENTRO RENACER FORMATO NO CONTROLADO	Código: Versión: Fecha: Página: 1 de 2

FORMATO DE NOVEDADES DE SALUD FISICA X COMPORTAMENTAL _____

EVENTUALIDADES _____ DE NIÑOS-NIÑAS Y ADOLESCENTES

FECHA: Día 16 Mes 03 Año: 2024 HORA: 4:15 A.M. _____ P.M. X

NOMBRE DE NIÑO- NIÑA Y/O ADOLESCENTE: Jeremias Medina NIVEL 1

INSTRUCTORA A CARGO: _____

AUX ENFERMERIA A CARGO: _____

PROFESIONAL DE TURNO: Liliana Hernandez

LUGAR DONDE OCURRIÓ: _____

CON QUE SE LESIONÓ: _____

ZONA DEL CUERPO AFECTADA: _____

ACTIVIDAD EN QUE SE ENCONTRABA:
DESCRIPCION DE LA NOVEDAD DE SALUD FISICA, COMPORTAMENTAL, EVENTUALIDAD Y POSIBLES CAUSAS:

Al ejecutar la rutina de cepillado, la NNA empuja fuertemente a Jeremias Medina, ocasionando un golpe en la piramide nasal.

ATENCION RECIBIDA: Desde el área de enfermería se aplica gel (voltaren).

PERSONA QUE LA OFRECE: _____

REMISION A CENTRO ASISTENCIAL: SI:____ NO:____ CUAL: _____

NOMBRE DE QUIEN REPORTA Y FIRMA _____

PERSONAS PRESENTES: SI___ NO___ NOMBRE _____ FIRMA _____

SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD (CONTINUA AL RESPALDO)

FECHA: Día 19 Mes 03 Año: 2024.

FECHA: Día Mes Año

AREA: Coordinar NOMBRE DEL PROFESIONAL: M. Elen C

FIRMA. _____

ACCIONES: Seguimiento Enfermería.

Escaneado con CamScanner

FECHA: Día 19 Mes 03 Año: 2024
AREA: Cocina NOMBRE DEL PROFESIONAL Gum Bano
FIRMA. Gum Bano
ACCIONES: Valoro al participante edema leve en frontal enrojecido Aplico medio físico hielo local 20 minutos, Paracetamol 1gcc aceptamoten

FECHA: Día 21 Mes 03 Año: 2024
AREA: Entrada NOMBRE DEL PROFESIONAL Gum Bano
FIRMA. Gum Bano
ACCIONES: Valoro niño Gum presenta leve edema y equimosis en zona frontal Aplico Voltaren resolver por enfermo 24 horas

FECHA: Día 22 Mes 03 Año 2024
AREA Enfermería NOMBRE DEL PROFESIONAL: Mari Padilla
FIRMA.
ACCIONES: Se valora a menor, continua equimosis en tabique y frente. en proceso de resolución. No se realiza ninguna intervención, continua seguimiento.

FECHA: Día 23 Mes 03 Año: 2024
AREA Enfermería NOMBRE DEL PROFESIONAL: Mari Padilla
FIRMA.
ACCIONES: Se valora a menor continua equimosis, edema disminuido se cita continua seguimiento.

FECHA: Día 24 Mes 03 Año 2024
AREA Enfermería NOMBRE DEL PROFESIONAL: Mari Padilla
FIRMA.
ACCIONES: Se valora a menor, equimosis y edema en frente, se retira el día de hoy costra, por lo que debe continuar seguimiento.

FECHA: Día 26 Mes 03 Año: 2024
AREA Enfermería NOMBRE DEL PROFESIONAL: Mari Padilla
FIRMA.
ACCIONES: Se valora a menor, equimosis en proceso de resolución, edema disminuido considerablemente, escoriacion cicatrizada.
Se cierra Novedad.

FIRMA.
ACCIONES:

Escaneado con CamScanner