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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos P NUIP 1010252009 NIÑA O NIÑO Carlos Andres Sanchez Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ana Fabiola Gonzalez Carrillo

ACUDIENTE PRINCIPAL Fabiola Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandro Barrios

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/06/2024	9:26	J.I Semillitas de amor Párvulos P	Siendo las 9:26 ingresa al aula de párvulos P la Señora Ana Fabiola Gonzalez mamá de Carlos Sanchez. el niño Sale en compañía de su mamá en buen estado de Salud, tranquilo y Fisicamente bien. La Señora Ana Fabiola, refiere // que se lleva al niño en estos momentos porque tiene cita médica de control en Salud total del ensueño. La docente Se tomara el Siguiente espacio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	le recomienda a la Señora Fabiola traer el soporte médico de la tarde. También la Señora Ana Fabiola dice que no alcanza a traer nuevamente al niño porque ella tiene una cita medica en otro punto de Salud total. Se le entrega paquete alimentario para garantizar la alimentación del niño. Se continúa el Seguimiento y en este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios Docente	Ana Fabiola Gonzalez Carrillo · 19934205

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/06/2024	7:10	J.I Semillitas de amor Párvulos P	Siendo las 7:10 ingresa al aula de párvulos P la Señora Ana Fabiola Gonzalez, mamá de Carlos Andres Sanche, el cual Se evidencia que esta tranquilo, con un poco de tos Fisicamente bien, la Señora Ana Fabiola informa que el día de ayer, 27 de Junio 2024, al llegar al centro medico le cancelaron, la cita. Se la reacinaron para hoy Se tomara el Siguiente espacio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	a las 8:40 en el mismo lugar Salud total ensueño, la docente, le sugiere a la Señora Ana, esperar que el niño reciba el desayuno, para garantizarle el alimento al niño. Se continua el Seguimiento en este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandro Barrios Docente	Ana Fabiola Gonzalez Carrillo · 19934205

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL: Párvulos D NUIP: 1010252009 NIÑA O NIÑO: Carlos Andres Sanchez Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ana Fabiola Gonzalez Carrillo

ACUDIENTE PRINCIPAL Fabiola Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Barrios

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/06/2024	8:05	J.I Semillitas de amor Párvulos D	Siendo 8:05. la Señora Ana Fabiola Gonzalez mamá de carlos Andres Sanchez, el cual Sale en compañía de la mamá en buen estado de salud, tranquilo y Fisicamente bien. Se acata que el y niña recibio el desayuno, evidenciandolo la Señora Ana Fabiola. Se recomienda Soporte médico Se entrega refrigerio de la tarde Se tomara el siguiente espacio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	bebida lactea, pera y galleta, Se continúa el seguimiento y en este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios Docente	Ana fabiola Gonzalez Carrillo 1993470

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos P NUIP 1024677207 NIÑA O NIÑO Ian Mathias Gil Bancancio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Margori Smith Bancancio Ariza

ACUDIENTE PRINCIPAL Margori Bancancio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Barros Soto

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/06/2024	13:04	J.I Semillitas de amor Párvulos P	Siendo las 13:04 ingresa al aula de párvulos P la señora Luisa Ariza cuidadora y acudiente del niño Mathias el cual sale en optimas condiciones Fisicas emocionales y salud la Luisa refiere que el niño tiene cita medica de control a las 4:00 de la tarde y por tal motivo se lo lleva en estos momentos la docente recomienda

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Soporte médico de la cita de hoy. Se entrega refrigerio de la tarde bebida lactea fruta y galleta. Se continua en Seguimiento y en este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios docente	*Maria Luisa Ariza 63437056

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2024	7:10	J.I Semillitas de amor Párvulos P	Siendo las 7:10 ingresa al aula de párvulos P la señora Margori Bancancio mamá Mathias Gil el cual esta tranquilo, en optimas condiciones, Fisicas y emocionales, también Salud el niño, se dirige a participar del Servicio. la Señora Margori hace entrega de un Soporte médico y cartas de crecimiento y desarrollo control. Se continua Seguimiento y en este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barros docente	Margori Bancancio Ariza 1023947032

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2024	16:20	J.I Semillitas de amor Párvulos P	Siendo las 16:20 ingresa al aula de párvulos P, la señora Margori Bancancio mamá Mathias. La docente le informa a la Señora Margori que el niño participo en todas las actividades, consumio los alimentos se entrega en buen estado de Salud, Fisicamente y tranquilo. Se realiza cierre del Seguimiento del 26 a 27 de junio 2024 y en este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barros docente	Margori Bancancio Ariza 1023947032

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

NIVEL: párvulos D NUIP: 1246908571 NIÑA O NIÑO Drey Jesús Rivera Zacarías

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luisa Elena Zacarías

ACUDIENTE PRINCIPAL Luisa Zacarías PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Barrios

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/06/2024	10:00	J.I Semillitas de amor párvulos D	Siendo las 10:00 ingresa al aula de párvulos D la señora Luisa Zacarías mamá de Drey el cual se observa tranquilo en optimas condiciones Físicas y Salud. quedandose a participar del Servicio. La Señora Luisa informa que llego con el niño a esta hora porque se encontraba el niño en cita médica a solicitar entrega el soporte mencionado. Se continua Seguimiento y en este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios Docente	Luisa Zacarías 25781817

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06/2024	16:15	J.I Semillitas de amor párvulos D	Siendo las 16:15 ingresa al aula de párvulos D la Señora Luisa Zacarías mamá de Drey el cual Sale en optimas condiciones, Físicas emocionales y Salud, la docente le informa a la Señora Luisa que el niño participo en todas las actividades, y consumio los alimentos Se realiza cierre del Seguimiento y en este punto termina la Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios Docente	Luisa Zacarías 25781817

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	13:16	J.I Semillitas de amor párvulos D	Siendo las 13:16 ingresa al aula de párvulos la Señora Luisa Elena zacarias mamá Drey, la señora Luisa refiere que le cancelaron la cita medica de crecimiento y desarrollo que tenia el niño hoy, se la reprogramaron para el día 2 de julio 2024 Se realiza cierre de la novedad y en este punto termina.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios Docente	Luisa Zacarías 25781817

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos D NUIP: 1032574979 NIÑA O NIÑO Deiber Daniel Simancas Rivas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dayana Carolina Rivas Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL Dayana Rivas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Barrios Soto

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/06/2024	9:15	J.I semillitas de amor Párvulos D	Siendo las 9:15 Ingresa al aula de párvulos D la señora Carolina Rivas mamá de Deiber Daniel, el cual esta tranquilo, en optimas condiciones, Fisicas emocionales y Salud quedandose a participar del Servicio, la señora Dayana Carolina hace entrega de un Soporte médica del dia de hoy, afirmando que por tal motivo llegarán a esta hora se tomaro el siguiente espacio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	con el niño. La docente, le recomiendo a la señora Dayana continuar insistiendo para que le den la cita odontologica para el niño, y así continuar con un tratamiento. la Señora Dayana dice que ha sido muy difícil sacar cita odontológica, pero que es compromiso por el bienestar del niño. Se continúa en seguimiento y en este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios docente	Dayana Rivas 6657897

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/06/2024	16:20	J.I Semillitas amor Párvulos D	Siendo las 16:20 ingresa al aula de párvulos D, la señora Dayana Carolina mamá de Deiber el cual esta tranquilo en optimas condiciones Fisicas, emocionales y Salud. La docente le informa a la señora Dayana que el niño participo en todas las actividades, consumio los alimentos. Se realica cierre del seguimiento y en este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios docente	Dayana Rivas 6657897.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL párvulos D NUIP: 1024672367 NIÑA O NIÑO Gimy Samantha Cizarazo Campos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lina Paola Campos Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Campos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Barros

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/06/2024	16:15	J.I Semillitas de amor párvulos D	Siendo las 16:15 ingresa al aula de párvulos D la señora Lina campos mamá de Samantha la docente le pregunta a la señora Lina que le han dicho en la EPS Salud total respecto a la programación de la posible cirugía de la niña, la señora Lina paola refiere que no la han llamado para una fecha y así ir preparando a la niña. Se continua seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios docente	Lina Campos 1013670151

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2024	7:10	J.I Semillitas de amor párvulos D	Siendo las 7:10 ingresa al aula de párvulos D la señora Lina campos mamá de Samantha la señora Lina refiere que esta preocupada ya que en la Eps Salud total le dijeron que la cirugia de displasia de caderas bilateral se. habia pronto, la docente le aconseja ir hasta la Eps y continuar insistiendo se continua en seguimiento y en este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios docente	Lina Campos 1013670151

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06/2024	16:30	J.I Semillitas de amor párvulos D	Siendo las 16:30 ingresa al aula de párvulos D, la señora Lina Campos mamá de Samantha se inicia un dialogo con la señora Lina respecto a la programación de la posible cirugia de la niña, donde la señora Lina informa que va esperar esta semana y si no la llaman se dirije a la Eps a poner un derecho de petición! se continúa con el seguimiento y en este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barros docente	Lina Campos 1013670151

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/06/2024	16:15	J.I Semillitas de amor párvulos D	Siendo las 16:15 ingresa al aula de párvulos D la Señora Lina Campos mamá de Samantha. la señora Lina informa que no la han llamado para asignar la cita de la niña entonces que va dar atención al usuario y así poner PQR. La docente le aconseja lo mismo e informar cualquier situación que se presente. Se realiza cierre del seguimiento del mes continúa en folio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barros docente	Lina Campos M. 1013670151

Powered by CamScanner