ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA FORMATO CERTIFICACION SERVICIOS POLIZA ACCIDENTES	Código: FOR-GL-004
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2019049197 - 26/11/2019
		Página: 1 de 2

CERTIFICACION SERVICIOS POLIZA ACCIDENTES No. 930-1 994000000046

Expedida por aseguradora Aseguradora Solidaria de Colombia

1. Datos Entidad

   1.1. Nombre Unidad Operativa: JARDIN INFANTIL MANANTIAL

   1.2. Localidad: CIUDAD BOLIVAR

   1.3. Nombre de Proyecto: 7744

   1.4. Nombres y Apellidos del Usuario: ANGEL EMMANUEL CARDENAS MORENO

   1.5. Número de Identificación: NUIP X No. 1023422217

2. Actividad que desarrollaba:
   El niño Angel Emmanuel se encontraba en el nivel de parvulos B realizando actividad pedagogica con fichas de armatodo, cuando el procedio a rapar la ficha, cuando una compañera y la reaccion de ella fue morderlo en la mejilla parte izquierda la docente al percatarce de la Situacion procedio a separarlos pero alcanzo hacer la mordida al niño, no lloro, ni se ocacionó una herida de gravedad, no tenia la piel abierta, ni con heridas de gravedad, ni sangre solo quedo colorado la mejilla del niño.

3. Lugar del Accidente: Nivel de Párvulos B- Jardin Infantil Manantial

4. Fecha: 06/06/2024 Hora 08:10am

5. Número de teléfono del cual se realiza la llamada: 3138434552

6. Datos de la Aseguradora

   6.1. Nombre del Asesor que atiende: ROCIO LADIÑO

   6.2. Código de Autorización: 152009805152

   6.3. Nombre del Centro de Salud donde es remitido: HOSPITAL TUNAL

7. Responsable Unidad Operativa:

   7.1. Nombres y Apellidos: Mayra Alexandra Malagon Rubio

   7.2. Firma: _____

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

Muchas gracias

Su número de reporte es:

554883

Imprimir sus respuestas.

REGISTRO DE ACCIDENTES EN INSTITUCIONES O ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN INICIAL

1. Información general (899)

¿ El accidente se presento mientras la niña o el niño se encontraba bajo el esquema de educación inicial en el hogar ? (17617)

Tipo: (Y/yes-no)

No [X]

Fecha de registro (14495)

Tipo: (D/date)

06/06/2024

Nombre de la institucion (14496)

Tipo: (S/text-short)

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MANANTIAL

Tipo de institución (14497)

Tipo: (L/list-radio)

Pública

A1

Localidad (14498)

Tipo: (!/list-dropdown)

19 - Ciudad Bolivar

UPZ (14499)

Tipo: (S/text-short)

70

Barrio / Vereda (14500)

Tipo: (S/text-short)

LAS BRISAS

Dirección de la Institución (14501)

Tipo: (S/text-short)

CARRERA 48B N° 73A SUR 84

Teléfono de la institución (14502)

Tipo: (N/numeric)

3217520790

Correo electrónico institucional (14509)

Tipo: (S/text-short)

showmanantial@hotmail.com

Información del responsable de la institución o establecimiento.

(14504)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

MAYRA ALEXANDRA

Nombre(s) (14505)

MALAGON RUBIO

Apellido(s) (14506)

Celular (14510)

Tipo: (N/numeric)

3217520790

2. Identificación de la niña o el niño accidentada/o (900)

Fecha de nacimiento (14513)

Tipo: (D/date)

06/03/2022

Digite la edad en meses (14514)

Tipo: (N/numeric)

27

Sexo (14515)

Tipo: (L/list-radio)

Hombre

A1

Nombre de la niña o el niño (14516)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

ANGEL EMMANUEL

Nombre(s) (14517)

CARDENAS MORALES

Apellido(s) (14518)

Nacionalidad (16461)

Tipo: (L/list-radio)

Colombiana/o

A1

NUIP (14512)

Tipo: (N/numeric)

1023422217

Localidad de residencia (14521)

Tipo: (!/list-dropdown)

19 - Ciudad Bolivar

Barrio / Vereda (14523)

Tipo: (S/text-short)

LA BRISAS

Dirección de residencia (14612)

Tipo: (S/text-short)

CARRERA 48 N° 73C SUR 59

Teléfono del responsable de la niña o del niño accidentado. (14524)

Tipo: (N/numeric)

3107762310

Vinculación en Seguridad Social:

(14525)

Tipo: (L/list-radio)

EPS

A2

Indique cuál (14526)

Tipo: (S/text-short)

FAMISANAR

3. Información del accidente (901)

Fecha del Accidente (14527)

Tipo: (D/date)

06/06/2024

Hora del Accidente (14528)

Tipo: (K/numeric-multi)

8

Hora (14529)

10

Minutos (14530)

Franja Horaria (16464)

Tipo: (!/list-dropdown)

A1 - AM

Lugar de ocurrencia del accidente (14531)

Tipo: (S/text-short)

NIVEL PARVULOS B

¿El accidente causó afectación a la niña o al niño? (14532)

Tipo: (Y/yes-no)

Sí

¿El accidente requirió activación de la póliza? (14613)

Tipo: (L/list-radio)

Si

A1

Registre el número de autorización asignado por la aseguradora (14614)

Tipo: (S/text-short)

152009805152

¿La niña o el niño requirió ser trasladado a una entidad prestadora de servicios de salud? (14533)

Tipo: (Y/yes-no)

Sí

¿A donde fue trasladada/o? (16465)

Tipo: (S/text-short)

HOSPITAL TUNAL

Hora del traslado (16466)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

9

Hora (16467)

15

Minutos (16468)

Franja horaria (16469)

Tipo: (L/list-radio)

AM

A1

¿El accidente está asociado con la muerte del niño o la niña? (14534)

Tipo: (Y/yes-no)

No [X]

Tipo de afectación causada por el accidente. (14535)

Tipo: (M/multiple-opt)

Herida (14537)

Reacción alérgica/intoxicación (14538)

Cortadura (14541)

Ahogamiento (14542)

Quemadura (14543)

Mutilación (14545)

[X]

Hematoma (incluye lesiones por golpe) (14546)

Insolación (14547)

Raspadura / Rasguño (14549)

Aplastamiento (14550)

Politraumatismo (14551)

Lesión por mordedura (16444)

Esguince (16445)

Luxación (16446)

Fractura/Fisura (16447)

Daño a órgano interno temporal (16448)

Daño a órgano interno permanente (16449)

Discapacidad temporal (16450)

Discapacidad permanente (16451)

Mecanismo o elemento que ocasionó la afectación (14552)

Tipo: (M/multiple-opt)

Arma de fuego (14554)

Sustancia Peligrosa (14566)

Arma u objeto corto punzante/ contundente (14556)

Inmersión (14555)

Cuerpo extraño en cavidad (14568)

Exposición a elemento caliente (14559)

Exposición al fuego (16452)

Instalaciones eléctricas (14570)

Golpe con objeto o persona (14569)

Mobiliario (puertas, cajones, armarios y relacionados) (16470)

Caída a diferente altura (14561)

Caída de su propia altura (14563)

[X]

Agresión de niño a niño (14560)

Agresión de animal a niño (14562)

Accidente de transito (14571)

Causas externas (desmayos, ataques epilépticos) (16453)

Parte del cuerpo aparentemente afectada (14572)

Tipo: (M/multiple-opt)

[X]

Cabeza (14574)

Abdomen (14575)

Ojos (14576)

Miembros superiores (14577)

Nariz (14578)

Manos (14579)

Boca (14580)

Miembros inferiores (14581)

Dientes (14582)

Pies (14583)

Cuello (14584)

Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis) (14586)

Tórax (14587)

Oidos (16454)

Genitales (16455)

Ubicaciones múltiples (16456)

Descripción del accidente (14588)

Tipo: (T/text-long)

el niño Angel Emmanuel se encontraba en el nivel de parvulos b realizando actividad pedagogica con fichas de armatodo, cuando el procedio a rapar la ficha cuando una compañera y la reaccion de ella fue a moderlo en un cachete, la docente al percatarse de la situacion procedio a separarlos pero alcanzo hacer la mordedura, el niño no lloro ni se le ocasiono una heridad de gravedad, no tenia la piel abierta ni con heridas ni sangre solo un poco colorado el cachete.

Acciones inseguras que originan el accidente.

(14589)

Tipo: (T/text-long)

la reaccion de la compañera al momento de quitarle la ficha de las manos

Condiciones inseguras que originan el accidente

(14590)

Tipo: (T/text-long)

la reaccion de la compañera al momento de quitarle la ficha de las manos

Medidas preventivas

(14591)

Tipo: (T/text-long)

Citacion a la familia de la compañera para manejar en casa y en el jardin el comportamiento, como tambien el comportamiento del niñoa Angel Emmanuel

Medidas correctivas

(14592)

Tipo: (T/text-long)

Fortalecer trabajo en el aula sobre compañerismo y buen trato entre pares

4. Persona que presencio el accidente (902)

¿Alguna persona presenció el accidente? (14593)

Tipo: (Y/yes-no)

Sí

Seleccione el tipo de documento (14594)

Tipo: (!/list-dropdown)

1 - Cédula de Ciudadanía – CC

Número de documento de identidad (14595)

Tipo: (N/numeric)

30009172

Datos personales de la persona que presenció el accidente (14596)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

LUZ

Primer nombre (14597)

AMPARO

Segundo nombre (14598)

MURILLO

Primer apellido (14599)

TRIANA

Segundo apellido (14600)

Número de Contacto: (14601)

Tipo: (N/numeric)

3204210297

5. Seguimiento a la recuperación de la niña o el niño (1019)

Seguimiento a la recuperación de la niña o el niño

(16471)

Tipo: (T/text-long)

Se realizara seguimiento de manera diaria, se esta a la espera a las indicaciones de hospital al cual fue remitido, es de aclarar que el seguimiento sera hasta que se recupere en su totalidad

6. Persona responsable del reporte (904)

Seleccione el tipo de documento.

(14604)

Tipo: (!/list-dropdown)

1 - Cédula de Ciudadanía – CC

Número de documento de identidad (14605)

Tipo: (S/text-short)

1023010819

Información de la persona responsable del reporte (14606)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

MAYRA

Primer nombre (14607)

ALEXANDRA

Segundo nombre (14608)

MALAGON

Primer apellido (14609)

RUBIO

Segundo apellido (14610)

Cargo (14611)

Tipo: (S/text-short)

PROFESIONAL RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL