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 1

CERTIFICACION SERVICIOS POLIZA ACCIDENTES No. **33-68-1000005834**

Expedida por aseguradora SEGUROS DEL ESTADO

1. Datos Entidad

   1.1. Nombre Unidad Operativa: Jardín Infantil Tuna Alta otero

   1.2. Localidad: Suba

   1.3. Nombre de Proyecto: _____

   1.4. Nombres y Apellidos del Usuario: YULI VIVIANA YEPES BURGOS

   1.5. Número de Identificación: NUIP X T.I. ____ CC ____ No. 1031858620

2. Actividad que desarrollaba:
   los niños acababan de ingresar al aula de sauces c; aun estaban llegando más niños, cuando observamos a la niña con sangre en su rostro en la parte de su frente se le limpia la herida y se observa un pequeño hematoma al lado de la molleja o Fontanela que llaman, en el hematoma se observa una leve laceración, le sale sangre de su nariz inmediatamente se le avisa a la madre de la niña por telefono quien llega al jardin inmediatamente. y decide hacer uso de la poliza de accidentes; la niña no llora y se observa tangula y bien sin embargo nos dirigimos a la clinica shaio para atención médica

3. Lugar del Accidente: aula de clase sauces c.

4. Fecha: 16-JULIO-2024 Hora 9:00 am

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

6. Datos de la Aseguradora

   6.1. Nombre del Asesor que atiende: Julian Lopez.

   6.2. Código de Autorización: _____

   6.3. Nombre del Centro de Salud donde es remitido: _____

7. Responsable Unidad Operativa:

   7.1. Nombres y Apellidos: Olga Quintero

   7.2. Firma: _____

ACTA N°

FECHA: 16/Julio/2024.

HORA: 10:50 am

LUGAR: clinica shaio

TEMA: ACTIVACIÓN POLIZA DE ACCIDENTES.

ASISTENTES: Ingrid Burgos => madre de la niña
Natalia Sierra => maestra.

ORDEN DEL DÍA: seguimiento paso a paso atención Pediatrica en clinica shaio por accidente ocurrido en el jardín

DESARROLLO: 1. la señora Ingrid Burgos madre de la niña decide hacer uso de la poliza de accidentes; nos dirigimos a la Fundación clinica SHAIO llegando a las 10:50 nos dan el turno P76. siendo la 11:10 am nos llaman para TRIAGE y toma de signos, allí nos informan que debemos esperar el llamado en sala para la apertura de la historia clinica; siendo las 11:47 am llaman a la niña de pediatria allí solo le permiten ingresar a la madre de la niña pues refieren que una sola persona por paciente; al salir la niña y la madre de consulta se le pregunta que le dijeron ella refiere " Profe la pediatra la observo bien, dijo que no era de gravedad ni de puntos ni para tomarla taq; sin embargo la dejaron en observación ya que vomito de camino a la clinica y por esa razón deciden dejarla en observación, le dan suero y acetaminofen y la vuelvena llamar más tarde para darle de alta; siendo las 13:15 la niña toma el suero y nos refieren los profesionales de la salud que puede dormir mientras la vuelven a llamar.

A las 15:10 la pediatra de turno la observa y refiere " ya pasaron las 6 primeras horas de alarmas la niña no ha presentado más vomito ni epistaxis ; durmió bien y tiene buen semblante responde bien a preguntas esto quiere decir que esta bien su estado de conciencia" voy a imprimir la historia y el protocolo de atención" nos entregan incapacidad por dos días para que la madre verifique signos de alarma ; receta y resumen de la atención ; salimos a las 16:15 después de que autorizaron la salida no se paga ninguna cuota moderadora.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Natalia Andrea Guerra	docente	Jardín	
Ingrid Vanessa Jimenez	Mamá	Jardín	

Anexos:

Elaboró:

INSTRUCCIONES NO FARMACOLOGICAS / SEGURIDAD

FUNDACION CLINICA SHAIO

IMPRESIÓN: MDXIMVAR - 2024-07-16 15:17:26 - IIBROHCWE3 CJ-01-67 Pag. 1 de 1

Paciente	: YULI VIVIANA YEPES BURGOS	Documento	: RC 1031858620
Género	: FEMENINO Edad: 2A, 11M, 19D	Historia	: 1460562
Entidad	: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO	Ingreso	: 3859713
Ocupación	: OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS BAJO OTROS	Est Civil	: SOLTERO(A)
Realizado	: 2024-07-16 03:19:21 PM		

***** TRAUMA CRÁNEO ENCEFÁLICO ****

DURANTE LAS PRÓXIMAS 24 HRS HAN DE VIGILAR AL NIÑO Y CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS:

-. APARECE CAMBIO DE ACTITUD O DE COMPORTAMIENTO
-. EL NIÑO ESTA INCONSCIENTE O RESULTA DIFICIL DESPERTARLO
-. APARECE CONFUSION O DIFICULTAD DE CONCENTRACIÓN
-. SI EL NIÑO ES PEQUEÑO, Y ESTA MUY IRRITABLE O LLORA CON MAS FRECUENCIA
-. DOLOR DE CABEZA PERSISTENTE
-. CUALQUIER ANORMALIDAD DE LA VISION O EN LOS OJOS
-. VÓMITOS FRECUENTES
-. APARECE HEMORRAGIA O SALIDA DE LIQUIDO ACUOSO POR EL OÍDO O POR LA NARIZ
-. PRESENTA CONVULSIONES, MOVIMIENTO ANORMALES EN CARA O EXTREMIDADES.
-. RIGIDEZ DEL CUELLO
-. DISMINUCIÓN DE LA FUERZA DE UN BRAZO Ó DE UNA PIERNA,, CAMINA TAMBALEANTE O CON POSTURAS ANORMALES

Dr. Varela Varela Ximena Del Pilar
RME: C000052907476

recibido el 16 JULIO / 2024

Powered by CamScanner

INCAPACIDAD MEDICA

FUNDACIÓN ABOOD SHAIO - NIT 860006656 - Código Prestador 1100106447

FUNDACION CLINICA SHAIO

IMPRESIÓN: MOXIMVAR - 2024-07-16 15:17:25 - LIBROHCW23

Paciente	: YULI VIVIANA YEPES BURGOS	Documento	: RC 1031858620
Género	: FEMENINO Edad: 2A, 11M, 19D	Historia	: 1460562
Entidad	: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO	Ingreso	: 3859713
Ocupación	: OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS BAJO OTROS	Est Civil	: SOLTERO(A)
Realizado	: 2024-07-16 03:19:21 PM		

DATOS HISTORIA CLINICA

Diagnóstico principal: S099

DATOS DE INCAPACIDAD

Grupo de servicios : **Atención inmediata**
Modalidad prestación : **Intramural**
Presunto Origen : **Común**
Causa Motiva Atención: **ENFERMEDAD GENERAL**
¿Es prórroga? : **No**
Inicio Incapacidad : 2024-07-16 Fin Incapacidad : 2024-07-17
Días Incapacidad : 2

Dr. Ximena Del Pilar Varela Varela
CC 52907476
RME. C000052907476

Powered by CamScanner

FUNDACION CLINICA SHAIO

Bogotá, D.C., Julio 16 2024

Señores:
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO
Ciudad.

Por medio de la presente, solicitamos autorización para INTERCONSULTAR POR MEDICINA ESPECIALIZADA, con PEDIATRIA al paciente YULI VIVIANA YEPES BURGOS identificado con REGISTRO CIVIL N°1031858620.

Cordialmente,

Dr. Varela Varela Ximena Del Pilar
RME: C0000528076
PEDIATRIA

recibido el 16 JULIO/2024

Powered by CamScanner

FORMULA MEDICA

FUNDACION CLINICA SHAIO

IMPRESIÓN: MDKIMVAR - 2024-07-16 15:17:26 - LIBROMED3

Paciente	: YULI VIVIANA YEPES BURGOS	Documento	: RC 1031858620
Género	: FEMENINO Edad: 2A, 11M, 19D	Historia	: 1460562
Entidad	: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO	Ingreso	: 3859713
Ocupación	: OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS BAJO OTROS	Est Civil	: SOLTERO(A)
Realizado	: 2024-07-16 03:19:21 PM		

1. **ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCO*60ML [CANTIDAD : 1 FRASCO]**
   6.5 Centimetro(s) Cubico(s), CADA 6 Hora(s), DURANTE 3 DIAS, VIA Oral
   dar 6.5 centimetros medidos con jeringa cada 6 horas.

Cordialmente,

Dr. Varela Varela Ximena Del Pilar
RME: C000052907476
PEDIATRIA

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: SUBA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C **NUIP:** 1031858620 **NIÑA O NIÑO:** YULI VIVIANA YEPES BURGOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: INGRID BURGOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: INGRID BURGOS **PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:** MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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
05/07/2024	9:44 horas	Hogar	Novedad de inasistencia, el día de hoy la niña Yuli no asiste al jardín, por ello se realiza llamado telefónica al número 3025923795, la señora Ingrid Burgos madre de la niña responde y comunico "Hola profe, se me olvido decirles ayer que como hoy salen temprano no tengo quien la recoja, entonces hoy vamos a estar hoy acá en casa y ella se queda con la abuelito" las maestras comprenden y solicitan la exusa de inasistencia. Se estará atentos durante el día. Se socializa la novedad pero no se firma ya que se realiza a través de llamada. En este punto finaliza 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
[illegible] IFERD profesional A.P.I.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/07/24	7:50	Jardín	Novedad de ingreso ; seguimiento de novedad de inasistencia del 05/07/2024 la niña regresa al jardín en compañía de su mamá la señora Ingrid quien presenta la excusa por el día de inasistencia ; la niña se observa en aparente buen estado de salud se tendrá en observación durante el día y cualquier cosa se informara , la madre de la niña lee y firma, presente novedad , en este punto finaliza 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
[illegible] IFERD profesional A.P.I	Ingrid Viviana Burgos J. 55.306.334 Mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/07/24	16:00	Jardín	Cierre de novedad 5/07/2024, se le entrega la niña a la señora Ingrid Burgos su mamá a quien la maestra le informa durante el día la niña participó de las experiencias propuestas, comió bien y no refirió ni dolor ni molestia alguna por ello se hace el cierre, en este punto finaliza 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
María Cristina Urriago Profesional A.P.I	Ingrid V Burgos J. 55.306.334 Mamá

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
15/07/2024	10:30	mensaje whatsapp	Novedad de inasistencia ; el día de hoy la niña no asiste al jardín la señora Ingrid Burgos envía excusa por el día de hoy en la cual refiere " Por el día avico pensamos que todas las entidades acogerían el decreto" esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la presente novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
[illegible] IFERD profesional A.P.I.	NO APLICA

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: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031858620 NIÑA O NIÑO: YULI VIVIANA YEPES BURGOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: INGRID BURGOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: INGRID BURGOS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/2024	7:46	Jardín	Seguimiento de novedad 15/07/2024, Se recibe a la niña en buenas condiciones de salud, según lo informa la señora Ingrid Burgos su mamá, esto es verificado visiblemente por la maestra, fuma valida por novedad de 15/07/2024 al 16/07/2024 el día anterior enviaron la excusa escrita la cual es anexada a la historia social. En este punto finaliza 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
Maria Cristina Urriago Profesional A.P.I	Ingrid V Burgos J 55.306.334 Mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07/2024	8:30	Jardín	Novedad por activación de poliza ; accidente ocurrido en el jardín mientras nos encontrabamos en el aula recibiendo a los niños y niñas un niño que llego de malgenio y haciendo pataleta y lastimo a yuli en su frente causandole un pequeño hematoma y laceracion superficial un sangrado leve, se lava la herida y se llama a la madre de la niña para que se acerque al jardín a mirar la niña y decida si desea hacer o no uso de la poliza, la señora Ingrid Burgos llega al jardín y al observar a la niña decide hacer uso de la poliza, pues refiere "me afianza por lo que sangro y fue en la cabeza" nos dirigimos a la clinica shalo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A.P.I	Ingrid V Burgos J 55.306.334 Mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07/2024	10:10	Jardín	siendo las 10:10 salimos de la unidad operativa en compañía de la niña yuli yepes y su madre la señora Ingrid Burgos, nos dirigimos a la clinica shalo para la valoración medica; de camino a la clinica en el taxi, la niña vomita y se pone muy palida, este sintoma se le comenta a la enfermera en el momento del triage e igualmente al médico pediatra el cual decide dejarla en observacion por el vomito presentado despues del golpe.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A.P.I	Ingrid V Burgos J. 55.306.334 Mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07/2024	15:15	clinica shalo	siendo las 15:15 la pediatra de turno revisa a la niña y refiere "encontrada bien pues no ha vuelto a vomitar y su semblante es bueno la doctora refiere" ya pasaron las primeras 6 horas de observacion la niña no ha presentado más vomito ni sangrado nasal/oral, bien y tiene buen semblante responde bien a las preguntas que le hacen, esto quiere decir que esta bien su estado de conciencia" nos entregan incapacidad medica, recomendaciones y signos de alarma para consultar nuevamente por urgencias, tambien orden de control con pediatria, salimos de la clinica a las 16:30 horas, la madre lee y firma la novedad y el acta en este punto finaliza 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
Profesional A.P.I	Ingrid V Burgos J. Mamá 55.306.334

Bogotá 18-JULIO-2024

Señores:

Fundación Otero

la presente es para comunicarles que la niña Yuli yepes no asiste al jardín Por que la seguiremos observando en Casa Agradecemos su atención prestada.

Att Ingrid V Burgos J.
CC. 55. 306. 334
Cel 3025923795

Se recibe 18/07/2024

Powered by CamScanner

Bogota 22 . Julio . 2024

Señores

Fundación Otero

La presente es para comunicarles que la niña Yuli yepes no asiste al Jardín delde el día 22 de julio hasta el día 26 de Julio para seguir con el proceso de observación dos pos del incidente medico y porque el día 25 tiene cita con pediatria en la Eps. Agraceedceemos su atención prestado

Att.
Ingrid V Burgos J
CC. 55. 306.334
Cel. 3025923795

Recibido el 23 JULIO | 2024. por Natalia Sierra.

Powered by CamScanner

CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS

CERTIFICADO MÉDICO No. 7953488

Centro Medico Suba Al Paso EPS Sanitas - NIT. 9010416913
Cll 145 # 103b-65 Piso 3 C.Comercial Al Paso.Teléfono: 3759000
Nombre: YULI VIVIANA YEPES BURGOS
Identificación: RC 1031858620 - Sexo: Femenino - Edad: 2 Años

BOGOTA D.C.
25/07/2024, 07:21:53
Contrato E.P.S Sanitas Cápita Contributivo 10-1888388-1-6

CERTIFICADO MÉDICO

Peso: 13.2 kg Talla: .934 m IMC: 15.13 kg/m2 Perímetro cefálico: 50 cm Perímetro del brazo: 16 cm Asiste a programa de crecimiento y desarrollo

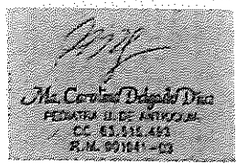
Indicadores antropométricos

IMC/Edad: No Aplica (Verificar con P/T). Perimetro Cefálico/Edad: Normal. Peso/Edad: Peso adecuado para la edad. Talla/Edad. Talla adecuada para la edad.

Se certifica que la paciente asistió a consulta de pediatria el día de hoy en horas de la mañana en compañía de la mamá.

Incapacidad por 10 días a partir de la fecha
dx
cefalea secundaria a trauma craneoencefálico

MÉDICO



Maria Carolina Delgado Diaz - Pediatria
CC 63515493 - RM. 63515493
- Impreso: 25/07/2024, 07:22:37

Original

Impresión realizada por: mcdelgado

Recibido 25/07/2024 por Natalia Sierra

Powered by CamScanner

74

CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS

Centro Medico Suba Al Paso EPS Sanitas - NIT. 9010416913
Dirección: Cll 145 # 103b-65 Piso 3 C.Comercial Al Paso
Télefono: 3759000

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 78399780

NUMERO DE APROBACION: 274567737

BOGOTA D.C. - 25/07/2024, 07:15:09

Nombre: YULI VIVIANA YEPES BURGOS
Identificación: RC 1031858620 — Sexo: Femenino - Edad: 2 Años
Contrato E.P.S Sanitas: 10-1888388-1-6 — Historia Clínica: 1031858620
Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO:
(R51X)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	879111 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Modalidad: AMBULATORIA trauma craneoencefalico cefalea persistente	1

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con CENTRO DIAGNOSTICO CODE NORTE AUTOPISTA NORTE 122 78, 7436767, BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO

Ma. Carolina Delgado Diaz
PEDIATRA U. DE ANTIOQUIA
CC. 63.515.493
R.M. 001041 - 03

Maria Carolina Delgado Diaz - Pediatria
CC 63515493 - Registro médico 63515493

- Impreso: 25/07/2024, 07:22:37 — **Original** — Impreso por: mcdelgado
Firmado Electrónicamente

recibida el 25/07/2024 por natalia sierra

Powered by CamScanner



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031858620 NIÑA O NIÑO: YULI VIVIANA YEPES BURGOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: INGRID BURGOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: INGRID BURGOS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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
	X								X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/07/2024	8:05	llamada. casa.	seguimiento por activación poliza ; el dia de hoy la señora ingrid madre de la niña llama por celular a la maestra Natalia Sierra y refiere "profe hablando con mi esposo queremos suspender a la niña para evitar que vuelva a ocurrir algo como lo de ayer también queremos poner una denuncia por Fiscalia ante la familia del niño" se le indica que mejor vengan los dos padre y madre hablar personalmente con la responsable del servicio y que ella les explique el alcance del jardin en la situación , la madre de la niña indica que mas tarde vendran a hablar entonces con la coordinadora ; esta novedad no se Firma Por seguimiento de llamada ; en este punto finaliza 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
[redacted] Profesional A-P-J	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
17/07/2024	11:45	Jardin.	seguimiento por activacion de poliza ; siendo las 11:45 la responsable del servicio olga lucia quintero nos informa que ya vinieron los dos padres y hablaron con ella ella refiere "dicfes los padres super tranquilos no me dijeron nada de lo que tu me comunicaste que le habia dicho me comunican que mañana prefieren dejar la niña en casa ya que el viernes es pedagógica , se les explica todo el alcance del jardin y lo que ya se ha adelantado con la familia del niño que la agredio" en este punto Finaliza la presente novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
[redacted] Profesional A-P-J	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07/2024	7:10	mensaje whatsapp.	seguimiento de novedad por activacion poliza ; la niña no asiste el dia de hoy , la señora ingrid madre de la niña envia excusa por el whatsapp por la inasistencia del dia de hoy en la cual refiere "la niña no asiste pues la seguiremos observando en casa" adicionalmente refiere "profe el padre de la niña esta muy preocupado y esta pensando en retirarla pues nos da miedo que el niño la vuelva a agredir igual lo estaremos informando" esta novedad no se Firma por seguimiento de whatsapp , en este punto finaliza 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
[redacted] Profesional A-P-J	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07/2024	10:15	llamado casa	seguimiento por inasistencia del 18/07/2024 ; la niña continua sin asistir al jardin ; se realiza llamada telefonica al # 3025923795 la Señora Ingrid Burgos madre de la niña refiere "profe no vamos a llevar a la niña hasta que le realizen todos los examenes que necesita en su cabeza ; la cita la tiene el viernes por ende no la voy a mandar esta semana" se le recomienda enviar carta para poder suspenderla ella se compromete a enviarla en el transcurso del dia. , en este punto Finaliza 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
[redacted] Profesional A-P-J	NO APLICA

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: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031858620 NIÑA O NIÑO: YULI VIVIANA YEPES BURGOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: INGRID BURGOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: INGRID BURGOS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA USRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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
23/07/2024	9:15	mensaje whatsaap	seguimiento por inasistencia ; del dia 18/07/2024 ; la niña continua sin asistir al jardín ; la madre de la niña la señora Ingrid Burgos envia excusa por toda la semana en la cual expone "la niña sigue en observación luego del accidente sufrido en el jardín el jueves 25 tiene cita en la cual le pediremos examenes medicos" se procede a suspender a la niña devido a todos los dias que no va asistir al jardín y se volvera hacer seguimiento el dia viernes 26 de Julio para saber que les dijeron en el médico, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsaap en este punto Finaliza 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
Antolin Vergara profesional A.P.I	NO APLICA

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
25/07/2024	7:40	mensaje whatsaap casa	seguimiento de novedad por inasistencia del 18/07/2024 ; la niña continua sin asistir al jardin, sigue suspendida, la señora Ingrid madre de la niña envia un mensaje de whatsaap en el cual refiere " profe hoy tuvimos la cita con pediatria, le revisa de todo, la cabecita y le mando una tomografia en la cabeza y incapacidad por 10 dias desde hoy para que la siga teniendo en observación en casa" envia incapacidad por 10 dias el diagnostico es ; cefalea secundaria a trauma craneo encefalico tambien envia orden para una tomografia de craneo simple, se le informa a la madre que seguimos haciendo seguimiento ; esta novedad no se firma por seguimiento de whatsaap en este punto Finaliza 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
Antolin Vergara profesional A.P.I	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

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

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: SUBA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C **NUIP:** 1031858620 **NIÑA O NIÑO:** YULI VIVIANA YEPES BURGOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: INGRID BURGOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: INGRID BURGOS **PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:** MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
1/8/2024	10:29	Casa whatsapp llamada	Seguimiento de novedad 18/07/2024, no asistió, la niña continúa suspendida se llama # 3003134169 y se envía mensaje de whatsapp para saber del estado de salud de la niña pero no hay respuesta de la señora Ingrid Burgos, su mamá, continuamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza 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
Maria Cristina Urriago Profesional A.P.I.	No Aplica

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
02/08/2024	9:15	llamada casa	Seguimiento por suspención inasistencia del 18/09/2024 se realiza llamada telefonica al # 3025923795 y contesta la señora Ingrid Burgos madre de la niña quien refiere " profe ya mañana la niña termina la incapacidad por ende el lunes 5 de Agosto ya estara de regreso, decidimos no hacerle la tomografia ya que no ha presentado ninguno de los sintomas que me dijo la doctora, muchos sueño, dolor de cabeza, ha estado muy bien gracias a DIOS pregunta mucho el jardín" esta novedad no se Firma por seguimiento de llamada, en este punt finaliza 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
[illegible] Profesional A.P.I.	NO APLICA.

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
05/08/2024	7:20	Jardin	Novedad de ingreso ; seguimiento por inasistencia, suspención por incapacidad luego del accidente ocurrido en el jardín ; la niña ingresa en compañía de su mamá la señora Ingrid Burgos quien refiere "ya el sabado termina incapacidad estos días en casa ha estado muy bien por tal razón ya no le vamos hacer la tomografía" la niña se observa en aparente buen estado de salud se tendra en observación durante el día se le observa la cabeza en el lugar de la herida y ya no se ve nada esta completamente sana, en este punto finaliza 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
[illegible] profesional A.P.I.	Ingrid V Burgos CC. 55.306.334 Mamá

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
05/08/2024	15:30	Jardin.	Novedad de salida y cierre por seguimiento de activación Poliza de accidentes : la niña sale en compañía de su mama la señora Ingrid Bugos a quien se le pregunta si la niña ha presentado algun dolor o molestia a lo que refiere "no señora" Por tal motivo se hace cierre de la novedad ya que se revisa en compañía de la madre la cabeza el lugar de la herida y no se evidencia nada ya sano completamente ; la madre de la niña lee y firma la presente novedad la cual Finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
[illegible] profesional A.P.I	Ingrid V Burgos CC. 55.306.334 mamá

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: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C **NUIP:** 1031858620 **NIÑA O NIÑO:** YULI VIVIANA YEPES BURGOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: INGRID BURGOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: INGRID BURGOS **PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:** MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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 NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Exporte estas respuestas como PDF: Exportar a PDF

Exporte estas respuestas como queXML PDF: Exportación PDF queXML

Denominación de la encuesta (ID): REGISTRO DE ACCIDENTES EN INSTITUCIONES O ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN INICIAL (554883)

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 ✖

Fecha de registro (14495)

Tipo: (D/date)

18/07/2024

Nombre de la institucion (14496)

Tipo: (S/text-short)

Jardin Infantil tuna Alta otero

Tipo de institución (14497)

Tipo: (L/list-radio)

Privada

A2

Localidad (14498)
Tipo: (!/list-dropdown)
11 - Suba

UPZ (14499)
Tipo: (S/text-short)
27

Barrio / Vereda (14500)
Tipo: (S/text-short)
tuna alta

Dirección de la Institución (14501)
Tipo: (S/text-short)
cra 90# 147c-32

Teléfono de la institución (14502)
Tipo: (N/numeric)
3213379516

Correo electrónico institucional (14509)
Tipo: (S/text-short)
auxiliarjardin@fol.org.co

Información del responsable de la institución o establecimiento.

(14504)
Tipo: (Q/multiple-short-txt)
Olga Lucia
Nombre(s) (14505)

Quintero Quiroga
Apellido(s) (14506)

Celular (14510)
Tipo: (N/numeric)
3202788073

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

Fecha de nacimiento (14513)
Tipo: (D/date)
27/07/2021

Digite la edad en meses (14514)
Tipo: (N/numeric)
29

Sexo (14515)
Tipo: (L/list-radio)

Mujer

A2

Nombre de la niña o el niño (14516)
Tipo: (Q/multiple-short-txt)
YULI VIVIANA
Nombre(s) (14517)

YEPES BURGOS
Apellido(s) (14518)

Nacionalidad (16461)
Tipo: (L/list-radio)

Colombiana/o

A1

NUIP (14512)
Tipo: (N/numeric)
1031858620

Localidad de residencia (14521)
Tipo: (!/list-dropdown)
11 - Suba

Barrio / Vereda (14523)
Tipo: (S/text-short)
PUERTA DEL SOL

Dirección de residencia (14612)
Tipo: (S/text-short)
CLL 141A# 109B-15BQ 38 AP 201

Teléfono del responsable de la niña o del niño accidentado. (14524)
Tipo: (N/numeric)
3025923795

Vinculación en Seguridad Social:

(14525)
Tipo: (L/list-radio)

EPS

A2

Indique cuál (14526)
Tipo: (S/text-short)
SANITAS

3. Información del accidente (901)

Fecha del Accidente (14527)
Tipo: (D/date)
16/07/2024

Hora del Accidente (14528)
Tipo: (K/numeric-multi)

9

Hora (14529)

0

Minutos (14530)

Franja Horaria (16464)
Tipo: (!/list-dropdown)
A1 - AM

Lugar de ocurrencia del accidente (14531)
Tipo: (S/text-short)
JARDIN INFANTIL AULA SAUCES C

¿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)
NO INDICAN #

¿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)

CLINICA SHAIO

Hora del traslado (16466)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

11

Hora (16467)

10

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 ✖

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)

☑

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)

☑

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)

☑

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)

Los niños acaban de ingresar al aula de sauce C, aún estaban llegando más niños, cuando observamos a la niña con sangre en su rostro en la parte superior se le limpia la herida y se observa un pequeño hematoma al lado de la molleja o fontanela que llaman, en el hematoma se observa una leve laceración, le sale sangre de su nariz, inmediatamente se le avisa la madre de la niña por teléfono quien llega al jardín inmediatamente y decide hacer uso de la póliza de accidentes la niña no llora y se observa tranquila y bien sin embargo nos dirigimos a la clínica Shaio para atención médica

Acciones inseguras que originan el accidente.

(14589)
Tipo: (T/text-long)

No se observa acciones inseguras sin embargo se indaga con los niños acerca de lo sucedido

Condiciones inseguras que originan el accidente

(14590)
Tipo: (T/text-long)

El lugar es seguro no se observa inseguridades para los accidentes

Medidas preventivas

(14591)
Tipo: (T/text-long)

El entorno es seguro no se observa condiciones inseguras que originen el accidente

Medidas correctivas

(14592)
Tipo: (T/text-long)

Se recomienda desde los protocolos de medidas de protección realizar supervisión constante con los niños a la hora del juego libre con fichas juguetes y demás para evitar agresiones

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)
1030566497

Datos personales de la persona que presenció el accidente (14596)
Tipo: (Q/multiple-short-txt)
NATALIA
Primer nombre (14597)

Segundo nombre (14598)

SIERRA
Primer apellido (14599)

Segundo apellido (14600)

Número de Contacto: (14601)
Tipo: (N/numeric)
3134247768

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)

Acta activación póliza de accidentes
Julio- 16- 2024 10:50 a.m
Asistentes Ingrid Burgos madre de la niña Natalia Sierra maestra del aula
Orden del día
La señora Ingrid Burgos madre de la niña hace uso de la póliza de accidentes nos dirigimos a la fundación clínica Shaio, llegando a las 10:50 a.m nos dan el turno p 76 siendo las 11:10 a.m nos llaman al triage y toman signos vitales, allí informan que debemos esperar el llamado en sala para la apertura de la historia clínica, siendo las 11:47 a.m llaman a la niña de pediatría allí solo se permite ingresar a la madre de la niña pues prefieren que una persona por paciente al salir la niña y la madre de consulta se le pregunta qué le dijeron ella refiere" profe la pediatra la observa bien y dijo que no era de gravedad ni de puntos ni tomar tac" , sin embargo la dejan en observación ya que vomitó de camino a la clínica por esta razón deciden dejarla en observación, le dan suero acetaminofén y la vuelven a llamar más tarde para darle de alta siendo la una y 15 p.m la niña toma suero y nos refieren los profesionales de salud que puede dormir mientras la vuelven a llamar, a las 3:15 la pediatra de turno la observa y refiere ya pasaron las seis primeras horas de alarma la niña no ha presentado más vómito ni epitasis durmió bien y tiene buen semblante responde bien a los preguntas esto quiere decir que está bien su estado de conciencia, voy a imprimir la historia y el protocolo de atención nos entrega la voy a imprimir la historia y el protocolo de atención nos entregaron la incapacidad por dos días ya que la madre verifique signos de alarma, recetario y régimen de atención salimos a las 4:15 p.m después de que autorizaran la salida no se paga ninguna cuota Entregan recomendaciones médicas e instrucciones farmacológica moderadora
También entregan la notificación de dos días de incapacidad fecha de inicio el 16 de Julio 2024 final de la incapacidad 17 de julio 2024 Medicina generaSe entrega por parte de la pediatra la solicitud para autorización interconsulta por medicina especializada con pediatría a la paciente Yuli Viviana yepes Burgos identificada con registro civil 1031 8586 20 profesional Valeria ximena del pilar pediatria
ulio 1607 20 24 08: 30 am
Novedad por activación de póliza accidente ocurrido en el jardín mientras nos encontrábamos en el aula recibiendo a los niños y niñas que llegan de mal genio y haciendo pataleta y lastiman a Yuli en su frente causándole un pequeño hematoma y laceración sufrió sangrado leve se lava la herida y se llama a la madre de la niña para que se acerque al jardín a mirar a la niña y decida si deja hacer o no uso de póliza la señora Ingrid Burgos llega al jardín y la observa a la niña decide hacer uso de la póliza pues refiere que afán por lo que sangró y fue en la cabeza nos dirigimos a la clínica Shaio
Julio 16 del 2024 10 y 10 a.m jardín
Siendo las 10:10 a.m salimos de la unidad operativa en compañía de la niña Yuli Yepes y su madre la señora Ingrid Burgos nos dirigimos a la clínica Shaio para valoración médica de camino a la clínica en el taxi la niña vomita y se pone muy pálida, ese síntoma se le comenta a la enfermera en el momento del triash e igualmente al médico pediatra el cual decide dejarla en observación por el vómito presentado después del golpe siendo las 3:15 p.m la pediatra de turno revisa la niña y refiere qué bien pues si no ha vuelto a vomitar y su semblantes bueno la doctora refiere ya pasaron las primeras seis horas de alarma de la niña no ha presentado más vómito ni sangrado nasal durmió bien y tiene buen semblante responde bien a los signos pre-

guntas que se le hacen esto quiere decir que está bien su estado de conciencia nos entregan incapacidad médica recomendaciones y signos de alarma para consulta nuevamente por urgencias también orden de control con pediatra salimos de la clínica a las 4:30 horas la madre ley firma la novedad y el acta en este punto finaliza la novedad

Carta de excusa madre 18 de julio 2024 señores fundación Otero la presente es para comunicarles que la niña Yuli Yepes no asiste al jardín porque la seguimos observando en casa agradecemos su atención prestada atentamente Yuli Burgos cédula 55 306 334 teléfono 302 592 37 95

Carta excusa de la madre Julio 22 2024 fundación Jorge Otero la presente es para comunicar que la niña yuliyepes no asiste al jardín el día 22 de Julio hasta el día 26 de julio para seguir con el proceso de observación después del incidente médico y porque el día 25 tiene cita con pediatría en eps agradecemos la atención prestada atentamente Ingrid Burgos cédula 55 306 334 teléfono 302 592 3795

Novedades seguimiento 23 de Julio 2024 mensaje vía WhatsApp seguimiento por inasistencia del día 18 de julio del 2024 la niña continúa sin asistir al jardín la madre de la niña la señora Ingrid Burgos envía excusa por toda la semana la cual explicó la niña sigue en observación luego del accidente sufrido en el jardín el día jueves 25 tiene cita en la cual pediremos exámenes médicos se procede a suspender a la niña debido a estos dos días que no va a asistir al jardín se le volverá a hacer seguimiento el día viernes 26 de julio para saber qué le dijeron en el médico esta novedad no se firma por seguimiento de WhatsApp en este punto finaliza la novedad

Julio 25 del 2024 mensaje vía WhatsApp seguimiento de novedad por inasistencia al 18 de julio del 2024 la niña continúa sin asistir al jardín sigue suspendida la señora Ingrid madre de la niña envía mensaje vía WhatsApp en el cual refiere profe hoy tuvimos la cita con pediatría le revisó todo la cabecita y le mandó un átomografía en la cabeza y incapacidad por 10 días desde hoy para que la sigan teniendo en observación en casa envía incapacidad por 10 días el diagnóstico cefalea secundaria a trauma craneoencefálico también envía orden para la tomografía de cráneo simple se le informa a la madre que seguimos haciendo seguimiento esta novedad no se firma por seguimiento en WhatsApp en este punto finaliza la novedad

Novedad de seguimiento 10:29 casa Whatsapp 01 08 2024 seguimiento de novedad 18 07 2024 no asistió la niña continuó suspendido se llama el número 303 13 41 69 y se envía mensaje de WhatsApp para saber del estado de salud de la niña pero no hay respuesta a la señora Ingrid Burgos su madre continuamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de WhatsApp en este punto finaliza la novedad

seguimiento llamada casa 9:15 a.m seguimiento por suspensión inasistencia del 18 07 24 se realiza llamada telefónica al número 302 592 37 95 y contesta la señora Ingrid Burgos madre de la niña quién refiere profe ya mañana la niña termina la incapacidad Por ende el lunes 5 de agosto ya estará de regreso decidimos no hacerle la tomografía ya que no ha presentado ningún síntoma que me dijo la doctora mucho sueño dolor de cabeza ha estado muy bien gracias a Dios pregunta mucho por el jardín está numerada no se firma seguimiento de llamada en este punto finaliza la novedad

Novedades y seguimiento 05 08 2024 7:20 a.m jardín novedad de ingreso seguimiento por inasistencia suspensión por incapacidad luego del asiento ocurrió en el jardín la niña ingresa en compañía de su mamá la señora Ingrid quien refiere ya es sábado termina la incapacidad estos días en la casa ha estado muy bien Por tal razón ya no vemos hacer la tomografía La niña se observa aparentemente en buen estado de salud se tendrán observación durante el día se le observa la cabeza en lugar de la herida ya no se ve nada está completamente sano en este punto termina la novedad

Novedades seguimiento 05 08- 20- 24 15 :50 pm novedades salida y cierre por seguimiento de

activación de póliza de accidentes la niña sale en compañía de su mamá la señora Ingrid Burgos A quién se le pregunta si la niña ha presentado algún dolor o molesta para lo que refiere no señora Por tal motivo se hace cierre de la novedad ya que se revisa en compañía de la madre la cabeza en lugar de la herida y no se evidencia nada ya está sano completamente la madre de la niña le firma la presente novedad la cual se finaliza en este punto.

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)
53065600

Información de la persona responsable del reporte (14606)
Tipo: (Q/multiple-short-txt)
OLGA
Primer nombre (14607)

LUCIA
Segundo nombre (14608)

QUINTERO
Primer apellido (14609)

QUIROGA
Segundo apellido (14610)

Cargo (14611)

Tipo: (S/text-short)

RESPONSABLES DEL SERVICIO