ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10/09/2024

HORA: 11:50 Am

LUGAR: Domicilio Kr 73 C # 76 A Sur 29
Barrio Caracolí

TEMA: Acta visita domiciliaria Yerick Nicolas Bohorquez R.

ASISTENTES: Firman al finalizar el acta.

ORDEN DEL DÍA:
1) Verificar las condiciones habitacionales de Yerick
2) Identificar posibles adaptaciones necesarias para su bienestar
3) Brindar recomendaciones
DESARROLLO:

Se llevó a cabo visita domiciliaria en el hogar de Yerick, quien presenta autismo de la niñez; el propósito de esta visita Fué verificar las condiciones habitacionales y brindar recomendaciones para apoyar su proceso pedagogico, ademas identificar posibles adaptaciones necesarias para su bienestar y desarrollo.
Durante la visita se observaron las condiciones del entorno del niño en el cual se desenvuelve diariamente. Se realizaron recomendaciones especificas para atender a las necesidades del niño en terminos accesibilidad, seguridad y entorno adecuado. Se identificaron areas de mejora y se proporcionaron recomendaciones detalladas para optimizar el espacio habitacional y favorecer un ambiente propicio para el desarrollo integral de Yerick, considerando sus necesidades particulares derivadas de su diagnostico.
Recomendaciones: 1). implementar adaptaciones en el hogar para promover la autonomia e independencia de Yerick. 2) Establecer rutinas estructuradas que faciliten su comprensión y bienestar emocional (Rutas de crianza). 3) Proporcionar materiales y recursos adecuados para apoyar su aprendizaje y comunicación. 4) Fomentar la interacción social

Powered by CamScanner

y el juego inclusivo en su entorno cercano, estableciendo reglas y conductas adecuadas.
Compromiso: Realizar seguimiento a fin de evidenciar que se cumplan con las recomendaciones. Además hacer llegar a la unidad operativa los soportes de citas médicas y terapias integrales a las que asista el niño. Cumplir con las normas establecidas en la institución, con las recomendaciones que hagan los profesionales transversales y docentes. Realizar los planes caseros que envíe la educadora especial a fin de que se haga un trabajo mancomunado y articulado en pro del bienestar y desarrollo de Derick.
De brindara apoyo desde el area de Psicologia para radicación de PQRD ante supersalud para citas de neurologia pediatrica, especialista en genetica médica y resonancia magnetica, Psicoterapia.

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
Nicol Rodriguez	mamá	1000627392	Nicol ortiz
Stefany Cárdenas V	Psicóloga	SDIS Infancia	
Diana L. Garcia.	Edu. especial	SDIS- infancia.	

Anexos: Remisiones médicas.
Elaboró: Diana L. Garcia.

Powered by CamScanner

Expendio de drogas [NO] Zona de amenaza por desastres naturales [NO]

Presencia de animales en vivienda [NO] Zona de prostitución [NO]

Otro_____

GENOGRAMA O DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y DINAMICA FAMILIAR

Nucleo familiar biparental, aparentemente con red de apoyo abuela materna.
En medio familiar convive menor, progenitora, 2 primos maternos, padrastro de progenitora.

RECURSOS Y REDES IDENTIFICADAS

Red de apoyo de familia extensa, en medio familiar se reportan agresiones a primos, en enfoque al mayor. y hacia progenitora. Figura de autoridad es progenitor y cuidadora - Abuela materna.

SITUACION DE RIESGO DETECTADA

Escalera - acompañamiento, refuerce progenitora ascenso y descenso por autonomía plena.

ASPECTOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO Y PROTECCION DEL NIÑO/A

- Adherencia a Restricción.
- Gestión de citas y atenciones médicas - terapias
- Pautas de crianza democrática y firmeza.
- Establecer figuras de autoridad.
-

Nombre completo y documento de identificación de la persona que recibe la visita:	Firma:
Nicol Rodriguez OAIR	Nicol Ortiz
Nombre responsable de visita: Stefany Cardenas V. - Diana L. Garcia.	**Firma:**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	*Equipo técnico Subdirección para la Infancia*	***Astrid Eliana Cáceres Cárdenas***	*María Antonia Velazco Guerrero*
CARGO	*Equipo técnico Subdirección para la Infancia*	***Subdirectora para la Infancia***	*Directora Territorial Lideresa del proceso de Prestación de los Servicios Sociales*

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO: ACOMPAÑAMIENTO EN MEDIO FAMILIAR PARA JARDINES INFANTILES

Código: F-PS-180
Versión: 0
Fecha: 31/08/2016
Página: 1 de 6

DATOS BASICOS DE IDENTIFICACION

Fecha y hora de la visita	10/07/2024 11:50 am.	
Nombre del jardín infantil	JI CC Mandalal	
Nombre del niño/a	Yerick Nicolas Bolorque C.	
NUIP: 1140938555	Edad: 4 años	Nivel: PJ B.
Nombre del padre y madre	Angely Nicol Rodriguez Andersen Bolorque	
Nombre del cuidador principal	Angely Nicol Rodriguez	Teléfono/celular: 3045764534 3125672592
Dirección y barrio de residencia	Kr 73 C # 76 A sur 29 Barrio Carvajal	Teléfono/celular: Progenitor 3176979325
Nombre psicólogo-a	Stefany Osorio V.	
Nombre del profesional acompañante	Lorena Garcia	Rol: Educadora Especial

OBJETIVO DEL ACOMPAÑAMIENTO EN MEDIO FAMILIAR

Verificación de condiciones habitacionales, composición y dinamica familiar, rutinas en medio familiar, pautas de crianza, conocimiento de valoraciones y avances medicos

OBSERVACIONES HABITACIONALES

Vivienda consta de 3 plantas, primer planta sala, habitación de progenitora y menor, baño.
En segunda planta cocina, baño y cuarto de empleadas, En tercer planta. baño principal, cuarto de padres y habitación abuela materna., no se evidencian riesgos

CONDICIONES GENERALES DE LA VIVIENDA

Buena	Regular	Inadecuada
X		

Justifique su respuesta:

Espacios organizados, en condiciones adecuadas en Higiene y orden; se observa articulación en la dinamica del hogar, Familia con emprendimiento en textil.

IDENTIFICACION DE FACTORES DE RIESGO DEL ENTORNO

Powered by CamScanner

No. Orden de Direccionamiento: Direccionado sin utilizar Fecha y Hora: 28 May 2024 12:25

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: HEALTH PLUS IPS SAS Nit: 901019469 Código: 32067
Dirección: CL 120 45 A 20 Teléfono: 7045399
3202872629
Departamento: (11) BOGOTA Municipio: (001) Bogota

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Registro Civil **Documento: 1140938555**
Nombre: YERICK NICOLAS BOHORQUEZ RODRIGUEZ Fecha de Nacimiento: 29 Jun 2020
Dirección: CRA73C76A29SUR.. Teléfono: 0
Departamento: (11) BOGOTA Municipio: (001) Bogota
Teléfono Celular: 3125672592 Email: nidiayalanandres@gmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: Llamar a solicitar Direccionamiento (DP) *Régimen: Contributivo - POS - Evento*
Motivo: **Fecha Vencimiento: 26 Ago 2024**
Diagnóstico: R62.0 - F84.0 - F91.8 DP Anterior: 01054-2424994982
Ubicación del Paciente: Consulta Externa No. Solicitud: 05282024101713
Origen del servicio: Enfermedad General

SERVICIOS DIRECCIONADOS

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
9431020000	15	PROCEDIMIENTO NO QUIRÚRGICO - PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA paciente con rdsm impreiona tea bajo funcionamiento con transtorno conducta asociado -

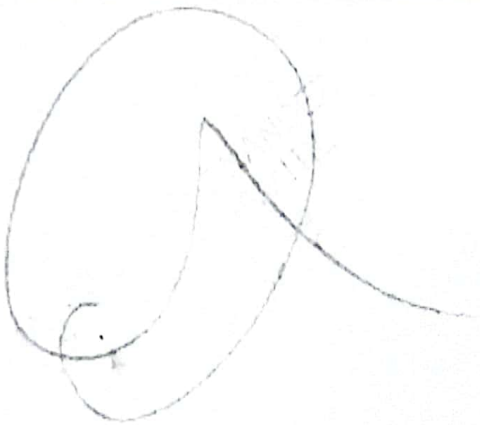
PAGOS COMPARTIDOS

Tipo de Recaudo: Copago **Valor a Cancelar en IPS: 0**
Porcentaje: 2 Valor Máximo por Evento: 0
Semanas Cotizadas: 52

INFORMACION DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre: Andrea Yiseth Hernandez Vasquez Teléfono:
Cargo o Actividad: NEUROLOGIA PEDIATRICA Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS OCCIDENTE Teléfono: 6014854555
Dirección: (Bogota) AK 72 BOYACA 6 D 08

OBSERVACIONES



Andrea Yiseth Hernandez Vasquez REGISTRO. 25527/2005

Powered by CamScanner

DIRECCIONAMIENTO CONSULTA EXTERNA POR UTILIZAR EN LA IPS Pagina

No. Orden de Direccionamiento: Direccionado sin utilizar Fecha y Hora: 28 May 2024 12:25

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: HEALTH & LIFE IPS SAS Nit: 900900122 Código: 31833
Dirección: Avenida carrera 68 # 13 - 75 Teléfono: Línea: 3009121102 Whatsapp citas 3228589704 - siau@hlips.com.co
Departamento: (11) BOGOTA Municipio: (001) Bogota

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Registro Civil **Documento: 1140938555**
Nombre: YERICK NICOLAS BOHORQUEZ RODRIGUEZ Fecha de Nacimiento: 29 Jun 2020
Dirección: CRA73C76A29SUR.. Teléfono: 0
Departamento: (11) BOGOTA Municipio: (001) Bogota
Teléfono Celular: 3125672592 Email: nidiayalanandres@gmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: Llamar a solicitar Direccionamiento (DP) Régimen: Contributivo - POS - Evento
Motivo: **Fecha Vencimiento: 25 Sep 2024**
Diagnóstico: R62.0 - F84.0 - F91.8 DP Anterior: 01054-2424994982
Ubicación del Paciente: Consulta Externa No. Solicitud: 05282024101713
Origen del servicio: Enfermedad General

SERVICIOS DIRECCIONADOS

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
8902850100	1	CONSULTA EXTERNA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo de Recaudo: Cuota Moderadora **Valor: 0**
Semanas Cotizadas: 52

INFORMACION DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre: Andrea Yiseth Hernandez Vasquez Teléfono:
Cargo o Actividad: NEUROLOGIA PEDIATRICA Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS OCCIDENTE Teléfono: 6014854555
Dirección: (Bogota) AK 72 BOYACA 6 D 08

OBSERVACIONES



Andrea Yiseth Hernandez Vasquez REGISTRO. 25527/2005

Powered by CamScanner

DIRECCIONAMIENTO CONSULTA EXTERNA POR UTILIZAR EN LA IPS

No. Orden de Direccionamiento: Direccionado sin utilizar Fecha y Hora: 28 May 2024 12:25

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: BIOARRAY SAS Nit: 901182097 Código: 31452
Dirección: AV CL 127 20 16 CS 208 Teléfono: 7625902-3022294626
Departamento: (11) BOGOTA Municipio: (001) Bogota

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Registro Civil **Documento: 1140938555**
Nombre: YERICK NICOLAS BOHORQUEZ RODRIGUEZ Fecha de Nacimiento: 29 Jun 2020
Dirección: CRA73C76A29SUR.. Teléfono: 0
Departamento: (11) BOGOTA Municipio: (001) Bogota
Teléfono Celular: 3125672592 Email: nidiayalanandres@gmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: Llamar a solicitar Direccionamiento (DP) Régimen: Contributivo - POS - Evento
Motivo: **Fecha Vencimiento: 25 Sep 2024**
Diagnóstico: R62.0 - F84.0 - F91.8 DP Anterior: 01054-2424994982
Ubicación del Paciente: Consulta Externa No. Solicitud: 05282024101713
Origen del servicio: Enfermedad General

SERVICIOS DIRECCIONADOS

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
8902480200	1	CONSULTA EXTERNA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA

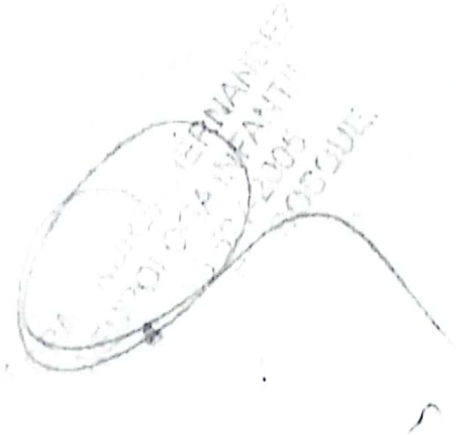
PAGOS COMPARTIDOS

Tipo de Recaudo: Cuota Moderadora **Valor: 18200**
Semanas Cotizadas: 52

INFORMACION DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre: Andrea Yiseth Hernandez Vasquez Teléfono:
Cargo o Actividad: NEUROLOGIA PEDIATRICA Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS OCCIDENTE Teléfono: 6014854555
Dirección: (Bogota) AK 72 BOYACA 6 D 08

OBSERVACIONES



Andrea Yiseth Hernandez Vasquez REGISTRO. 25527/2005

Powered by CamScanner

DIRECCIONAMIENTO CONSULTA EXTERNA POR UTILIZAR EN LA IPS

No. Orden de Direccionamiento: Direccionado sin utilizar Fecha y Hora: 28 May 2024 12:25

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: INSTITUTO FRANKILN D ROOSEVELT Nit: 860013874 Código: 699
Dirección: CL 4 ESTE 17 50 AV CIRCUNVALAR Teléfono: (601)3534016
whatsap 3203110858
Departamento: (11) BOGOTA Municipio: (001) Bogota

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Registro Civil **Documento: 1140938555**
Nombre: YERICK NICOLAS BOHORQUEZ RODRIGUEZ Fecha de Nacimiento: 29 Jun 2020
Dirección: CRA73C76A29SUR.. Teléfono: 0
Departamento: (11) BOGOTA Municipio: (001) Bogota
Teléfono Celular: 3125672592 Email: nidiayalanandres@gmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: Llamar a solicitar Direccionamiento (DP) Régimen: Contributivo - POS - Evento
Motivo: **Fecha Vencimiento: 25 Sep 2024**
Diagnóstico: R62.0 - F84.0 - F91.8 DP Anterior: 01054-2424994982
Ubicación del Paciente: Consulta Externa No. Solicitud: 05282024101713
Origen del servicio: Enfermedad General

SERVICIOS DIRECCIONADOS

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
8903750000	1	CONSULTA EXTERNA - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo de Recaudo: Cuota Moderadora **Valor: 18200**
Semanas Cotizadas: 52

INFORMACION DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre: Andrea Yiseth Hernandez Vasquez Teléfono:
Cargo o Actividad: NEUROLOGIA PEDIATRICA Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS OCCIDENTE Teléfono: 6014854555
Dirección: (Bogota) AK 72 BOYACA 6 D 08

OBSERVACIONES



Andrea Yiseth Hernandez Vasquez REGISTRO. 25527/2005

Powered by CamScanner

No. Orden de Direccionamiento: 00500-2425004935 Fecha y Hora: 28 May 2024 12:25

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA Nit: 800149453 Código: 500
Dirección: CR 20 23 23 SUR Teléfono: 3725060
Departamento: (11) BOGOTA Municipio: (001) Bogota

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Registro Civil **Documento: 1140938558**
Nombre: YERICK NICOLAS BOHORQUEZ RODRIGUEZ Fecha de Nacimiento: 29 Jun 2020
Dirección: CRA73C76A29SUR.. Teléfono: 0
Departamento: (11) BOGOTA Municipio: (001) Bogota
Teléfono Celular: 3125672592 Email: nidiayalanandres@gmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: DIRECCIONAMIENTO Régimen: Contributivo - POS - Evento
Motivo: **Fecha Vencimiento: 26 Ago 2024**
Diagnóstico: R62.0 - F84.0 - F91.8 DP Anterior: 01054-2424994982
Ubicación del Paciente: Consulta Externa No. Solicitud: 05282024101713
Origen del servicio: Enfermedad General

SERVICIOS DIRECCIONADOS

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
8831010000	1	RESONANCIA MAGNÉTICA - RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO realziar bajo sedacion tea baj funcionamiento -

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo de Recaudo: Copago **Valor a Cancelar en IPS: 38100**
Porcentaje: 2 Valor Máximo por Evento: 0
Semanas Cotizadas: 52

INFORMACION DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre: Andrea Yiseth Hernandez Vasquez Teléfono:
Cargo o Actividad: NEUROLOGIA PEDIATRICA Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS OCCIDENTE Teléfono: 6014854555
Dirección: (Bogota) AK 72 BOYACA 6 D 08

OBSERVACIONES

DRA. ANDREA HERNANDEZ
NEUROLOGA INFANTIL
R.M. 25 527-2005
UMNG - U EL BOSQUE.

llaman a el tel

Andrea Yiseth Hernandez Vasquez REGISTRO. 25527/2005

Powered by CamScanner