Hospital Universitario
Clínica San Rafael
Steward Colombia
N.I.T. 860015888-9 Código de Habilitación : 110010566801
Cra. 8 No. 17-45 Sur Tel. 328 2300 Bogotá D.C.

EXCUSA MEDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

No. 103010000658306 **Fecha:** 2024/05/17

Paciente: NU 1028675662 JUAN SEBASTIAN RIVERA TORO **Tipo Afiliado :** BENEFICIARIO
Convenio : Aseguradora Solidaria De Colombia Entidad Cooperativa - Polizas **Nivel Salarial :** 1 **Teléfono :** 3108012670
IPS Primaria: De Seguros Accidentes Escolares
Fecha Inicial Inc: 17/05/2024 **Fecha Final Inc:** 17/05/2024 **Días Incapacidad:** 1
Edad Gestacional: 0 **Nro. Inc. Anterior:** 0 NUEVA
Tipo Incapacidad: Ambulatoria No Quirúrgica **Tipo Plan :** Unico

Concepto Incapacidad	Observaciones	Estado Incapacidad
Enfermedad General	ACOMPAÑANTE: Jeniffer Toro (Madre) CC: 1023918307	SIN LIQUIDAR

Diagnostico : S019

Jonathan Alba
Dr. Jonathan Camilo Alba Ortiz
CC: 1.019.090.535
Médico Urgencias

Profesional: Jonathan Camilo Alba Ortiz **Registro Profesional:** 1019090535

Steward Colombia

Powered by CamScanner

Hospital Universitario Clínica San Rafael
Colombia
N.I.T. 860015888-9 Código de Habilitación : 110010566801
Cra. 8 No. 17-45 Sur Tel. 328 2300 Bogotá D.C.

RECOMENDACIONES HCL

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

Fecha Atención: 2024/05/17

Registro No.: 6470990
Paciente: NU 1028675662 JUAN SEBASTIAN RIVERA TORO
Profesional: Jonathan Camilo Alba Ortiz **Registro Profesional:** 1019090535
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Recomendaciones

.

Paciente masculino de 2 años, quien presenta cuadro clínico de un día de evolución, dado por caida de su altura con trauma en epicanto lateral izquierdo, sin ninguna otra sintomatología. En el momento en buen estado general, sin signos de deshidratación, signos vitales estables, sin taquicardia, afebril, con adecuada saturación, sin signos de dificultad respiratoria, sin déficit neurológico, sin edemas. Se observa herida de 5 mm aproximadamente, donde no se visualiza sangrado activo y se observa superficial, a lo cual se determina no requiere de sutura, y no presenta signos de infección, por lo tanto se da egreso con signos de alarma recomendaciones generales.

Jonathan Alba
Dr. Jonathan Camilo Alba Ortiz
CC: 1.019.090.535
Médico Urgencias

Powered by CamScanner

Hospital Universitario Clinica San Rafael

Hospital Universitario Clinica San Rafael

ADMISION TRIAGE TR001

DATOS GENERALES

N° HISTORIA:

EMP. ASEGURADORA - CONVENIO:

N° CUENTA:

TELEFONO:

NIVEL SISBEN:

PACIENTE: JUAN SEBASTIAN RIVERA TORO

MEDICO TRATANTE:

DOCUMENTO : Registro Civil - NUIP - NIP 1028675662

DIRECCION: CLL 36 F SURE 0 32 ESTRE

ESPECIALIDAD:

FECHA NACIMIENTO: Aug 28 2021

CIUDAD: Bogotá D.C.

VIA DE INGRESO:

EDAD: 2 Años 8 Meses 18 Dias

TIPO AFILIADO:

CAMA:

SERVICIO:

FECHA PREADMISION: May 16 2024 16:59:13

N° ORDEN:

GENERO: Masculino

CONSECUTIVO ADMISION TRIAGE: 2579719

FECHA Y HORA REGISTRO TRIAGE: May 16 2024 18:41:58

ACOMPAÑANTE: JENNIFER PEREZ

PARENTESCO ACOMPAÑANTE MADRE **OTRO PARENTESCO**

FORMA DE INGRESO: Decisión Propia -

TRASLADO EN AMBULANCIA:

MOVIL No.:

NOMBRE DE LA INSTITUCION QUE REMITE:

ESCALA DOLOR: 0

NOMBRE DE LA INSTITUCION QUE CONFIRMA LA REMISION:

MOTIVO DE CONSULTA: EL NIÑO CAE DE SU ALTURA Y SE PEGA CON UN TEATRIL DE MADERA EN COMISURA DE OJO IZQUIERDO, PRESENTA HERIDA , TALLA

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL:	126,0 / 74,0	**SATURACION OXIGENO:**	92,0	**PESO:**	**GLUCOMETRIA:**
TEMPERATURA:	36,3	**FRECUENCIA CARDIACA:**	97,0	**FRECUENCIA RESPIRATORIA:**	23,0

OBSERVACIONES

PRIORIDAD: Nivel 4

DIRECCIONADO A: Consulta Prioritaria

OBSERVACIONES: SE DIRECCIONA A SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA , PACIENTE SIN SIGNOS DE ALARMA EN EL MOMENTO DE LA ATENCION , 15-15 ACTIVO

Yamile Josefa Monsalvo Manjarres

ESPECIALIDAD: ENFERMERIA

Powered by CamScanner

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. (Ingrese aquí el número de la póliza)

Expedida por aseguradora (ingrese aquí el nombre de la aseguradora)

1. Datos Entidad

1.1. Nombre Unidad Operativa: Jardin Cofinanciado Avesol

1.2. Localidad: San Cristobal

1.3. Nombre de Proyecto: Jardin cofinanciado Avesol

1.4. Nombres y Apellidos del Usuario: Juan sebastian Rivera Toro

1.5. Número de Identificación: NUIP x T.I. ___ CC ___ No. 1028675662

2. Actividad que desarrollaba:
El niño sebastian Rivera corre de lado a lado del salón y cae golpeandose con el titirite. to de madera en el ojo Izquierdo

3. Lugar del Accidente: Jardin Avesol

4. Fecha: 16-05-2024 Hora 3:50

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

6. Datos de la Aseguradora

6.1. Nombre del Asesor que atiende: Jeimy Quintero

6.2. Código de Autorización: 1570095203

6.3. Nombre del Centro de Salud donde es remitido: clinica San Rafael

7. Responsable Unidad Operativa:

7.1. Nombres y Apellidos: Alejandra Rubio

7.2. Firma: Alejandra Rubio

Powered by CamScanner

LOCALIDAD 4ta UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra F.

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
9300469948

PÓLIZA No: 930 - 1 - 994000000046 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS BOGOTÁ DIRECTA LICITACIONES** COD. AGENCIA: 930 RAMO: 1

DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO
7	12	2022		30	12	2022	23:59		29	6	2024	23:59	547	7	12	2022
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: NEGOCIO NUEVO TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **BOGOTA D.C - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **899999061-9**
DIRECCIÓN: CRA. 7 # 32-16 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6013279797

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **USUARIOS SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL** IDENTIFICACIÓN:
DIRECCIÓN: CIUDAD TELÉFONO:
BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

CATEGORIA: USUARIOS SDIS

AMPAROS	S.A. MINIMA	S.A. MAXIMA
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	5000000.00	15500000.00
MUERTE ACCIDENTAL	5000000.00	15500000.00
DESMEMBRACION	5000000.00	10000000.00
AUXILIO FUNERARIO	5000000.00	5000000.00
GASTOS MEDICOS	5000000.00	12500000.00
REHABILITACION INTEGRAL	5000000.00	5000000.00
	5000000.00	5000000.00

TEXTOS POLIZA

SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

TOMADOR: SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
NIT: 899.999.061-9
DIRECCION: CARRERA 7 No 32-12
TELÉFONO: 6013279797

VIGENCIA: DESDE LAS 00:00 HORAS DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2022
HASTA LAS 00:00 HORAS DEL 30 DE JUNIO DE 2024

3.1. PÓLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES GRUPO

3.1.2 CONDICIONES BÁSICAS OBLIGATORIAS

3.1.3 Objeto del Seguro:
Amparar a las personas usuarios/as pertenecientes o vinculadas a los diferentes proyectos de la SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL, entre otros, sin estar limitados, a los relacionados a continuación:

ITEM PROYECTO
1 Desarrollo Integral desde la gestación hasta la adolescencia
2 Una ciudad para las familias
3 Por una ciudad Incluyente y sin barreras
4 Prevención y atención al fenómeno de habitabilidad en la calle.

TEXTOS CONTINUAN (Ver Textos Poliza).....

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$**2,170,000,000,000.00	$*****798,949,699.00		$**********0.00	$*****798,949,699.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
SANTIAGO VELEZ Y ASOCIADOS CORREDORE	221	25
SANTIAGO VELEZ Y ASOCIADOS CORREDORE	221	25
DELIMA MARSH S.A.	976	75
DELIMA MARSH S.A.	976	75

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000930046994

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

FIRMA TOMADOR

C7DB20780B09F5775B

CLIENTE

JGUAYACAN930 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

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: 4ta UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra F.

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1028675662 NIÑA O NIÑO: Jan Sebastian Rivera Toro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Toro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Toro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Steffany Cardona Molina

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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 NOVEDAD
16/05/2024	3:50 pm	Jardin Avesol	Siendo las 3:50 de la tarde terminando de organizar a las niñas y niños de Párvulos 2, Sebastian Rivera se pone a correr de lado a lado y se cae golpeandose en su ojo Izquierdo, contra el Teatrino de madera, Posteriormente se informa a la Coordinadora Alejandra Rubio todo lo sucedido, Por lo cual se procede activar la poliza, llamando al #789. Hasta este punto Finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Steffany Cardona Molina profesional de atencion a la primera in	No Aplica

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
16/05/2024	4:14 pm	Jardin Avesol	Siendo las 4:14 de la tarde llega la señora Jennifer Toro identificada con número 1023918 307 madre del niño Sebastian llega y se le comenta lo sucedido, además se le comenta que durante la llamada para la activación de la poliza nos atiende la señora Jeimy Quintero quien nos indica que el niño sera atendido en la Clinica San Rafael con el Número 1520095203, la Señora Jennifer.

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 X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	Continuando con la novedad, refiere llevarlo de una vez al medico. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Steffany Cardona Molina profesional de atencion a la primera infancia	Jennifer Toro 1023918307

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
16/05/2024	5:11 pm	Clinica San Rafael	Siendo las 5:11 de la tarde llegamos con la señora Jennifer madre del niño Sebastian al Hospital San Rafael para la atención del niño donde en el triage refieren que necesitan que un Cirujano plástica lo revise y por lo tanto no se encuentra en esta horas atendido, refiere que llegamos el dia de mañana 17 de Mayo a las 7:00 am para la atención ensegida da salida de la Clinica a las 6:54 pm

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Steffany Cardona Molina profesional de atencion a la primera INFA	Jennifer Toro 1023918307

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 4ta UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra P.

NIVEL: párvulos 2 NUIP: 1028675662 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Rivera Toro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Toro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Toro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Steffany Cardona M.

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 NOVEDAD
17/05/2024	6:40 am	Clinica San Rafael	Siendo las 6:40 de la mañana llegamos nuevamente a la Clinica San Rafael la señora Jenifer Toro identificada con numero 1023918307 madre del niño Juan sebastian Rivera y la docente Steffany Cardona donde nos indican esperar al llamado del cirujano Plástico para el procedimiento, al esperar para la atencion se busca nuevamente a la señora enfermera que atiende el triage para saber si se encontraba el niño en la listade

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	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
N/A	N/A	N/A	dando continuidad a la novedad anterior, la orden medica, refiere volver abrir la historia Clinica para la atencion con un médico, siendo las 9:54 am nos llama el profesional médico, quien le realiza una limpieza en su herida y refiere que solo es una laceración Leve que no es necesario puntos simplemente dejar solución salina para limpiarlo durante tres veces al dia, ya que solo se rompio

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	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
N/A	N/A	N/A	dando continuidad a la novedad anterior, la primera tela de la piel, nos da la orden para esperar el llamado para la salida del niño de la Clinica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Steffany Cardona Molina profesional de atencion a la primera Infan.	Jennifer Toro 1023918307

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
20/05 2024	8:10 am	Jardin Avesol	Siendo las 8:10 de la mañana se acerca la Señora Jennifer Toro identificada con Numero 1023918307 al Jardin para traer el niño, se puede evidenciar que ya se encuentra más sano su golpe, tiene un poco de costra pero aparentemente bien, además animicamente se evidencia buen estado en el niño. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Steffany Cardona Molina Profesional de atencion a la primera I.	Jennifer Toro 1023918307

Powered by CamScanner