ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE NOVEDADES Y EVENTUALIDADES CENTRO RENACER FORMATO NO CONTROLADO	Código: Versión: Fecha: Página: 1 de 2

FORMATO DE NOVEDADES DE SALUD FISICA_____ COMPORTAMENTAL X

EVENTUALIDADES_____ DE NIÑOS-NIÑAS Y ADOLESCENTES

FECHA: Día 24 Mes AGOSTO Año: 2024 HORA: 12:45 A.M._____ P.M. ✓

NOMBRE DE NIÑO- NIÑA Y/O ADOLESCENTE: Juan Gomez NIVEL 2

INSTRUCTORA A CARGO: Sonia Herrera.

AUX ENFERMERIA A CARGO: Helman Maldonado.

PROFESIONAL DE TURNO: Yaneris Arrieta.

LUGAR DONDE OCURRIÓ: Comedor

CON QUE SE LESIONÓ:

ZONA DEL CUERPO AFECTADA:

ACTIVIDAD EN QUE SE ENCONTRABA:

DESCRIPCION DE LA NOVEDAD DE SALUD FISICA, COMPORTAMENTAL, EVENTUALIDAD Y POSIBLES CAUSAS:

El menor no obedece ordenes. Escupe la comida dentro del mismo plato, no toma asiento de manera adecuada, grita, pega en la mesa, la silla y se levanta constantemente pese a ser llamado la atención verbalmente. Se le retira del comedor y continua con movimientos irritativos y hetero agresivos, se tira al piso, continua irritable. Posterior a aplicar técnica verbal de contención mecánica a solicitud en cama. Permanece hospitalizado desde las 12:30. - Inicio de estabilidad y pasa a participar en actividad programada en el comedor.

ATENCION RECIBIDA: Menor errático, desafiante, no acata señalamientos, no se regula con contención verbal. Se realiza contención mecánica.

PERSONA QUE LA OFRECE: Helman Maldonado. Y Vitalia E.

REMISION A CENTRO ASISTENCIAL: SI:____ NO: X CUAL:

NOMBRE DE QUIEN REPORTA Y FIRMA Yaneris Arrieta

PERSONAS PRESENTES: SI___ NO___ NOMBRE_____ FIRMA_____

SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD (CONTINUA AL RESPALDO)

FECHA: Día____ Mes_____ Año: _____

FECHA: Día Mes Año

AREA:_____ NOMBRE DEL PROFESIONAL: _____

FIRMA._____

ACCIONES:

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE NOVEDADES Y EVENTUALIDADES CENTRO RENACER FORMATO NO CONTROLADO	Código: Versión: Fecha: Página: 1 de 2

FORMATO DE NOVEDADES DE SALUD FISICA X COMPORTAMENTAL _____

EVENTUALIDADES _____ DE NIÑOS-NIÑAS Y ADOLESCENTES

FECHA: Día 23 Mes 08 Año: 2024 HORA: _____ A.M. _____ P.M.

NOMBRE DE NIÑO- NIÑA Y/O ADOLESCENTE: JARAY FIGUEROA NIVEL G.Y

INSTRUCTORA A CARGO: Sonia Doly Herrera

AUX ENFERMERIA A CARGO: _____

PROFESIONAL DE TURNO: _____

LUGAR DONDE OCURRIÓ: _____

CON QUE SE LESIONÓ: _____

ZONA DEL CUERPO AFECTADA: Gluteo derecho equimosis

ACTIVIDAD EN QUE SE ENCONTRABA: ABC.

DESCRIPCION DE LA NOVEDAD DE SALUD FISICA, COMPORTAMENTAL, EVENTUALIDAD Y POSIBLES CAUSAS:

Se recibe información de que la niña refiere tener una equimosis en gluteo derecho, que se ocasiona al estarse cambiando la ropa en el baño de niñas y se pega contra la baranda de agarre.

ATENCION RECIBIDA: 23-08-2024 Se valora a menor quien el dia de ayer presenta impacto en baranda de baño, presenta equimosis de aproximadamente 8 cm en region lumbar por encima de linea media de cola, no otras alteraciones

PERSONA QUE LA OFRECE: P/g/ Padilla E.

REMISION A CENTRO ASISTENCIAL: SI: ____ NO: X CUAL: _____

NOMBRE DE QUIEN REPORTA Y FIRMA Sonia Doly Herrera.

PERSONAS PRESENTES: SI ___ NO X NOMBRE _____ FIRMA _____

SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD (CONTINUA AL RESPALDO)

FECHA: Día ____ Mes _____ Año: _____

FECHA: Día Mes Año

AREA: _____ NOMBRE DEL PROFESIONAL: _____

FIRMA. _____

ACCIONES:

Escaneado con CamScanner