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

FECHA DE AVISO	CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN No.	LOCALIDAD	UNIDAD OPERATIVA
02/08/2024		SAN CRISTOBAL	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO AVESOL

Fecha de Aviso: diligencie la fecha en la que se dio aviso a Apoyo Logístico y Subdirección solicitant
Código de Autorización: diligencie el código asignado por el Call Center
Localidad: indique la localidad a la cual pertenece la Unidad Operativa donde se presentó el siniestro
Unidad operativa: indique el nombre de la unidad operativa donde se presentó el accidente
Nombre Usuario: indique nombres y apellidos del usuario que presenta el accidente.
Edad: indique la edad de la persona accidentada
Identificación: registre el número de identificación de la persona accidentada
Fecha del Suceso: indique la fecha (día-mes-año) en que ocurrieron los hechos
Resumen de los hechos: describa brevemente los hechos ocurridos que dieron origen al accidente
Centro médico de atención: indique el nombre del centro médico designado por el Call Center para la
Responsable del servicio: indique los nombres y apellidos de la persona designada para atender la a

PROCESO GESTIÓN LOGISITCA
POLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES
FORMATO REPORTE DE SINIESTRO

NOMBRE USUARIO	EDAD	IDENTIFICACIÓN
MAXIMILIANO GUZMAN LOPEZ	3 AÑOS - 4 MESES	1112906848

Instrucciones de diligenciamiento

e del siniestro

)

a atención
ctivación de la póliza de accidentes personales.

FECHA DEL SUCESO	RESUMEN DE LOS HECHOS
AGOSTO 2 DEL 2024	MAXIMILIANO GUZMAN SE ENCONTRABA EN EL PARQUE Y SUFRE UNA CAIDA EN EL PASTO, LO CUAL OCASIONA QUE SU CUERPO CAIGA SOBRE SU BRAZO DERECHO, POR LO CUAL MANIFIESTA INCOMODIDAD Y DOLOR HACIENDOSE NECESRIO ACTIVAR LA POLIZA DE ACCIDENTES ESCOLAR LA CUAL CORRESPONDE A SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO.

Código: FOR-GL-005	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2019049197 del 26/11/2019	
Página:	
CENTRO MÉDICO DE ATENCION	RESPONSABLE DEL SERVICIO
CLINICA UNIVERSITARIA SAN RAFAEL	ALEJANDRA RUBIO
