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. 33-68-1000005824
Expedida por DEL ESTADO

1. Datos Entidad

1.1. Nombre Unidad Operativa: Jardin Avasol
1.2. Localidad: San Cristobal
1.3. Nombre de Proyecto: 7744.
1.4. Nombres y Apellidos del Usuario: Maximiliano Guzman lopez.
1.5. Número de Identificación: NUIP X T.I. ___ CC ___ No. 1112906848

2. Actividad que desarrollaba:

Estaba en el parque del jardin Cae desde su propia altura el niño manifiesta que le duele el codo izquierdo.

3. Lugar del Accidente: jardin infantil Cofinanciado Avesol
4. Fecha: 2 Agosto 2024 Hora 12.01
5. Número de teléfono del cual se realiza la llamada: 3004965850

6. Datos de la Aseguradora

6.1. Nombre del Asesor que atiende: Angie Rodriguez
6.2. Código de Autorización: ___
6.3. Nombre del Centro de Salud donde es remitido: San Rafael

7. Responsable Unidad Operativa:

7.1. Nombres y Apellidos: Alejandra Rubio Figueroa
7.2. Firma:

Powered by CamScanner

Hospital Universitario Clínica San Rafael	LISTA DE CHEQUEO PARA EL EGRESO	CODIGO: AS-FR-50
	DIRECCION CIENTIFICA	VERSIÓN: 4 - 2021

Nombre del Paciente: Maximiliano Guzman López
Identificación: 1129069348

Fecha de salida: 04/08/2024 (DD/MM/AA)

No. Cama: 725C.

VERIFICACION DE ENTREGA DE DOCUMENTOS AL PACIENTE

CRITERIOS	SI	NO APLICA
Recomendaciones de egreso	✓	
Fórmulas (incluidos trámites NO POS, CTC, etc.)	✓	
Orden para cita de control	✓	
Incapacidad		
Ordenes para tratamiento especiales	✓	
Epicrisis	✓	
Ordenes de Laboratorios de control	✓	
Ordenes de Terapias		
Folleto "Recomendaciones para su egreso"	✓	
Otros folletos de educación:	✓	

NOMBRE DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE

FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE

HORA DE ENTREGA AL PACIENTE

VERIFICACIÓN DE ENTREGA DE DOCUMENTOS A LA ENFERMERA

(Epicrisis y Lista de Chequeo)

FIRMA DE LA ENFERMERA

HORA

FIRMA DEL MEDICO 1019149451.

VERIFICACION DE ENTREGA DE DOCUMENTOS A FACTURACION

(Epicrisis, Lista de Chequeo e Historia Clinica)

FIRMA DEL FACTURADOR

HORA

VERIFICACIÓN DE ENTREGA BOLETA DE SALIDA

HORA DE IMPRESIÓN BOLETA

HORA DE ENTREGA AL FAMILIAR

FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE

TRASLADO UNIDAD DE EGRESO

SI ____

NO ____

HORA ____

PORQUÉ? ____

ESTE DOCUMENTO DEBERÁ ARCHIVARSE EN LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE

"Esta información es confidencial y para uso exclusivo del Hospital Universitario Clínica San Rafael"

Powered by CamScanner

Hospital Universitario Clínica San Rafael

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

FORMULA MEDICA : 1998490

Fecha Atención: 2024/08/02 15:15:00
Fecha Entrega: 2024/08/04
Nombre del Paciente: MAXIMILIANO GUZMAN LOPEZ
Identificación: NU 1112906848
Tipo Plan: Prepago
Convenio: Seguros de vida del Estado S A - ACCIDENTES
IPS Primaria:
Nivel Salarial: ESTUDIANTILES
I.P.S Atiende: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL
Edad: 3

Tipo Recetario Medicamentos	Posologia	Observaciones
☑ ACETAMINOFEN 150MG/5ML(60ML) JARABE - Pendiente - 2024/08/04, 2	7 CC CADA 8 HORAS VIA ORAL SI DOLOR	Diagnóstico principal : S500

Steward Colombia

Dr. Oscar Javier Morles Guerrero
C.C. 79'806.997 R.M. 79806997
Ortopedia y Traumatologia

Profesional Oscar Javier Morales Guerrero **Registro Médico: 79806997**

Para la entrega de Medicamentos este documento tiene una validez de 72 horas a partir de la fecha de expedición.

Powered by CamScanner

Hospital Universitario Clínica San Rafael

Cra 8 No 17-45 Bar Tel 328 2300 Bogotá D.C.

NIT 860015888-9 Código de Habilitación 110010366801

SERVICIOS AUTORIZADOS

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

No Autorización: 6535811 **Fecha Atención:** 2024/08/04

Profesional : Oscar Javier Morales Guerrero **Registro Profesional:** 79806997

Convenio: Seguros de vida del Estado S A - ACCIDENTES ESTUDIANTILES

Paciente: 1112906848 MAXIMILIANO GUZMAN LOPEZ **Nivel Salarial:** 1

Tipo Afiliado : BENEFICIARIO **Tipo Plan :** Prepago

IPS Primaria:

Diagnóstico Principal: S500

Diagnósticos Secundarios:

INTERCONSULTAS - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nivel del Procedimiento: 2

Codigo	Procedimiento	Cant.	Finalidad	Lateralidad	Observación:
890380	Consulta Control POP Ortopedia Y Traumatologia	1	DIAGNOSTICO		CONTROL POP 26/08/2024 DR MORALES 9 AM CON DISPONIBILIDAD DE TIEMPO

PAGO COMPARTIDO		COPAGO	CUOTA MODERADORA
EPS % +	USUARIO	PORC %	
0,00	0	0	0

Nro de Examenes Solicitados: 1

Colombia

Dr. Oscar Javier Morles Guerrero

C.C. 79'806.997 R.M. 79806997

Ortopedia y Traumatologia

Profesional Oscar Javier Morales Guerrero

Registro 79806997

Powered by CamScanner

Hospital Universitario Clínica San Rafael

NIT 860015888-9 Código de Habitación: 110010566801
Cra 8 No. 17-41 Bar Tel. 328 2830 Bogotá D.C.

SERVICIOS AUTORIZADOS

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

No Autorización: 6535811 **Fecha Atención:** 2024/08/03

Profesional : Ana Maria Sterling Viña **Registro Profesional:** 1047364627
Convenio: Seguros de vida del Estado S A - ACCIDENTES ESTUDIANTILES
Paciente: 1112906848 MAXIMILIANO GUZMAN LOPEZ **Nivel Salarial:** 1
Tipo Afiliado : BENEFICIARIO **Tipo Plan :** Prepago
IPS Primaria:

Diagnóstico Principal:

S500

Diagnósticos Secundarios:

RADIOLOGIA

Nivel del Procedimiento: 3

Codigo	Procedimiento	Cant.	Finalidad	Lateralidad	Observación:
873205	Radiografia De Codo	1	DIAGNOSTICO	Derecho	codo derecho

Nro de Examenes Solicitados: 1

PAGO COMPARTIDO		COPAGO	CUOTA MODERADORA
EPS % +	USUARIO	PORC %	
0,00	0	0	0

Steward
Colombia

Dra. Martha Ana Maria Sterling Viña
CC. 1.047.364.627 RM: 1047364627
Ortopedia

Profesional Ana Maria Sterling Viña
Registro 1047364627

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD IV UNIDAD OPERATIVA Jardín Arcsol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Rubio

NIVEL Prejardín NUIP 1117290 684 NIÑA O NIÑO Maximiliano Guzman Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Johan Alejandro Guzman Galvis

ACUDIENTE PRINCIPAL Alejandro Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Elena Cáceres Perez

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 NOVEDAD
Agosto 2 2024	11:50 Am	Jardín Arcsol	Hoy 2 de agosto siendo las 11:50 am, luego de haber el almuerzo como parte del día de exploración al descubrir las emociones, siendo una de ellas la alegría, vamos al parque, en ese momento Maximiliano se entretiene, y se cae en la zona verde, golpeandose su brazo derecho, una vez se levanta manifiesta que le duele mucho, se muestra inquieto y llora, por lo tanto procedo a informar a la responsable

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

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	del servicio, una vez se llama al padre del niño el señor Johan Alejandro Guzman Galvis cc# 1143876460, al cual se le informa lo sucedido pidiendole se haga presente, para proceder a la actuación de la poliza de accidentes, de este modo don Alejandro me indica" Profesora yo no puedo hoy irme un nuevo empleo y me es difícil para mi mamá ya esta ahi afuera por que cuando salen al medio dia, ella va por

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

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	el niño, igual cualquier cosa con ella, a esto quedo en espera de la llegada de la abuela del niño. Hasta este punto finaliza la novedad, informando que la presente novedad esta siendo registrada, para su conocimiento y posterior socialización. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a primera infancia	N/A

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
Agosto 2 2024	12:10 Pm	Jardín Arcsol	Siendo esta hora 12:10 Pm se acerca al jardín se acerca al jardín la abuela de Maximiliano Guzman la señora Rut Amparo Galvis Arredondo con cc# 38875205, a la cual se le socializa la novedad y los hechos anteriores indicandole que se procede a activar la poliza de accidentes del jardín donde la señora Rut Amparo Galvis con cc# 38875205 manifiesta, "si profe es mejor llevarlo porque se esta quejando mucho, He

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

Powered by CamScanner

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: IV | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Ayesol | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1112466548 | NIÑA O NIÑO: Maximiliano Guzman Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johan Alejandro Guzman Galvis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandro Guzman | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Caceres Perez

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 NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	doy continuidad a la novedad anterior, esta manera se realiza llamado al #889 con seguros de vida del estado donde responde la señora Angie Rodriguez, indicando que el prestador en este momento es la Clinica universitaria San Rafael, una vez indicado esto se procede a salir con el niño Maximiliano Guzman Lopez, la abuela del mismo la señora Ruth Amparo Galvis cc# 33875205 y la docente del aula, Elena Caceres Perez.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Caceres - 2 primera Infancia	Ruth Amparo Galvis A. CC: 33875205

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
Agosto 2 2024	12:50 pm	Hospital San Rafael	Siendo esta hora 12:50 pm Maximiliano es atendido por profesional en Triage, la cual toma signos vitales y datos antropométricos, dando paso a la atención en Admisiones para posterior atención médica, donde se le indica a la abuela del niño que deben esperar un poquito pues no esta en riesgo la vida del niño, por lo anterior se procede a esperar en sala de espera. Hasta 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
N/A	N/A

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
Agosto 2 2024	14:15 pm	Hospital San Rafael	Dando continuidad a la novedad anterior siendo las 14:15 pm. Se da apertura de historia clinica en Admisiones donde piden datos basicos del niño como dirección, telefono, eps y localidad, donde una vez mas indican que se debe esperar para ser visto por el doctor ya que se debe confirmar la poliza y prestador para que el niño pueda ser atendido usando la poliza de accidentes. Hasta 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
N/A	N/A

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	Dando continuidad a la novedad anterior, siendo las 14:40 pm, la abuela del niño es informada que la mamá del niño Mamá del niño, por lo tanto la abuela del niño la señora Ruth Amparo Galvis con cc# 33875205 se retira del hospital donde aún se espera el llamado del doctor para revision y atención del niño. Hasta 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 de Atención Elena Caceres - a la primera infancia	Ruth Amparo Galvis CC 33875205

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-SS-011
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 10 | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Nuevo | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio
NIVEL: Prejardín | NUIP: 1112906848 | NIÑA O NIÑO: Maximiliano Guzman López
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johan Alejandro Guzman Galvis
ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandro Guzman | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Cáceres Perez

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 NOVEDAD
Agosto 2 2024	14:55 Pm	Hospital San Rafael	Siendo esta hora ingresa al hospital la señora Arilly Veronica Lopez cc# 1002205786, quien es la madre de Maximiliano Guzman, de este modo la abuela la señora Ruth Amparo Galvis cc# 39875205, se retira del hospital. Una vez hecho el cambio se le contextualiza a la mamá del niño lo sucedido en la jornada haciendo lectura de novedades anteriores y que concuerden con el accidente del niño, de igual manera se continua en sala de

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

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	dando continuidad a novedad anterior, de espera para ser atendido por el médico, en este lapso de tiempo Maximiliano se encuentra durmiendo un poco en brazos de la señora Arilly Veronica Lopez. Hasta 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
N/A	N/A

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
Agosto 2 2024	15:30 Pm	Hospital San Rafael	Siendo esta hora 15:30 Pm Maximiliano es atendido por medica Profesional, la cual indica que es necesario tomar un RX, envia remisión la Ortopedia e indica aplicar didofenzco para el dolor, de esta manera se continua en sala de espera, donde la mamá del niño la señora Arilly Veronica Lopez cc# 1002205786, manifiesta, "Bueno doctora estoy entetada de lo dicho" de este modo se espera llamado para toma de RX. Hasta 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
N/A	N/A

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
Agosto 2 2024	19:20 Pm	Hospital San Rafael	Dando Continuidad a la novedad anterior, Siendo las 19:20 Pm se le realiza a Maximiliano, RX la cual arroja como resultado fractura en el brazo, por lo anterior el medico tratante recomienda colocar inyección de didofenzco para manejo de dolor, asi mismo informa: que se debe realizar Cirugia ya que la fractura lo amerita, donde una vez enterada la mamá la señora Veronica Lopez cc# 1002205786, me pide el favor de marcar al padre,

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/11/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 10 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Azucena RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Transición NUIP: 1112706848 NIÑA O NIÑO: Maximiliano Guzmán López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johan Alejandro Guzmán Galvis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johan Alejandro Guzm PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Cáceres Pérez

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	Dando continuidad a la novedad anterior, siendo las 19:40 Pm, desde mi teléfono realizo llamada al señor Johan Alejandro Guzmán Galvis, padre del niño, y quien se identifica con CC# 1143876460, al cual le informo lo anteriormente descrito por información del doctor, así mismo les indico que la póliza que el niño tiene cubre este tipo de situaciones, donde don Alejandro manifiesta "es importante y lo mas importante ahora es

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

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	que Maximiliano este bien". Por ende doy Continuidad a esta novedad donde siendo las 21:40 Pm, me retiro del hospital, haciendo el registro del suceso con el niño, al cual observo un poco mas tranquilo ya que la inyección le calmo el dolor y quedando pendiente de la evolución en cuanto a la cirugía que el ortopedista recomendo ya que se ratifico con el RX que tiene una Fractura. 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
Profesional de Atención Elena Cáceres - a la primera Infancia	Veronica Lopez Davila 1002057786

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
Agosto 3 2024	10:35 Am	Hospital San Rafael	Siendo esta Hora 10:33 am me comunico con el señor Johan Alejandro Guzmán Galvis CC# 1143876460, padre de Maximiliano al cual le Pregunto por el niño, a esto me responde "Profesora Elena acaba de pasar el ortopedista y le solicito otro RX para reconfirmar si es necesario hacer cirugía, entonces estoy en espera de eso", de este modo Continuo realizando seguimiento al Caso, de igual manera le indico a don Alejandro Guzmán, Padre de Maximiliano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	doy Continuidad a novedad anterior. que estoy realizando esta novedad y continuo a la espera de alguna respuesta con relación al examen que se practicara, de igual manera me indica que el niño esta mejor, le han traido comida y gracias a Dios se come todo". 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
Profesional de Atención Elena Cáceres - a la primera Infancia	NO APLICA

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: IV — UNIDAD OPERATIVA: Jardín Aveso1 — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Prejardín 1 — NUIP: 1112906848 — NIÑA O NIÑO: Maximiliano Guzman Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johan Alejandro Guzman Galvis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johan Alejandro Guzman — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Cáceres Pérez

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 NOVEDAD
Agosto 3 2024	16:30 Pm	Hospital San Rafael	Siendo esta hora 16:30 pm de hoy 3 de agosto, nuevamente me comunico con el padre de Maximiliano Guzman al cual indago sobre el resultado del examen, donde me responde: "Profesora con este nuevo examen se confirma que hay que hacer Cirugía, entonces por hoy le van a dar comida hasta las 6 pm, y ya mañana le hacen eso, Maxi es muy fuerte está bien", de este modo dejo pendiente el seguimiento indicando el registro de esta novedad. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a la primera Infancia -	NO APLICA

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 NOVEDAD
Agosto 4 2024	7:20 Am	Hospital San Rafael	Hoy 4 de Agosto Siendo las 7:20 am me comunico con el padre del niño Maximiliano Guzman, el señor Alejandro Guzman cc# 1143876460, al cual pregunto sobre el procedimiento del niño, a esto me responde: "Buenos días Profesora Elena, si acaba de pasar el Ortopedista y pidió arreglarlo por que ahora en la mañana le hacen la operación, ya no le dieron nada de comer, de igual manera apenas vayan hacer eso le aviso", de este modo quedo al pendiente, indicando le el registro de esta novedad. Fin de 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
Profesional de Atención Elena Cáceres - a la primera Infancia -	NO APLICA

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 NOVEDAD
Agosto 4 2024	9:45 Am	Hospital San Rafael	Siendo las 9:45 am el Señor Alejandro Guzman cc# 1143876460 me comunica: "Profe ya arreglaron a Maxi con su bata y ya lo van a llevar para el procedimiento, el médico que lo va a operar dice que demora entre 1 hora y hora y media entonces si yo le aviso apenas pase todo", de este modo quedo pendiente del procedimiento y deseandole lo mejor al Señor Alejandro, donde le indico el registro de esta novedad. 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
Profesional de Atención Elena Cáceres - a la primera Infancia -	NO APLICA

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 NOVEDAD
Agosto 4 2024	14:20 Pm	Hospital San Rafael	dando Continuidad a novedad anterior, Siendo las 14:20 Pm me comunico con el padre de Maximiliano Guzman, al cual le indago sobre el procedimiento, a esto me responde: "Profe bendito Dios todo salio bien, ya operaron a mi Maxi, me dieron que en una hora mas o menos nos dan salida que por ahora debo ir a organizar este tema en casa entonces profe voy hacer eso y le aviso cuando estemos en casa", le indico que estoy registrando esta novedad dejando pendiente la salida del hospital. Fin 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
Profesional de atención Elena Cáceres - a la primera infancia -	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: IV | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Abeso | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Pregardín 1 | NUIP: 1112906848 | NIÑA O NIÑO: Maximiliano Guzmán López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johan Alejandro Guzmán Galvis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johan Alejandro Guzmán | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Cáceres Pérez.

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											
4 Agosto 2024	18:40 Pm	Hogar	Siendo las 18:40 Pm de hoy 4 de agosto doy continuidad a la novedad anterior, en la cual me comunico con el padre de Maximiliano Guzmán el Señor Johan Alejandro Guzmán Galvis cc# 1143876460 a cual le pregunto sobre el tema de la salida del hospital, a esto me indica "Si profesora hace como media hora llegamos a casita bendito Dios, el niño esta muy bien le voy a dar comida y a dormir por que si estamos agotados" a esto le indico que estare al pendiente de cualquier situacion o novedad											
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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	y en espera de la evolución del niño, así mismo dando continuidad a la anterior novedad le e informo sobre el registro de esta novedad así como la recomendación de hacer llegar los soportes, médicos, historia clínica y epicrisis con relación al suceso presentado y con el niño donde me indica "Pope yo mañana le hago llegar eso ya que con el afán y el niño así no me acordo pidiendo eso, pero mañana lo hago" de este											
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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	modo, doy continuidad a la novedad, quedo pendiente de la recepción de documentos, despidiendome de la familia y deseando pronta recuperación del niño. Hasta 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 de atención Elena Cáceres - a la primera Infancia -			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											
Agosto 5 2024	14:30 Pm	Hogar	Siendo las 14:30 Pm de hoy 5 de agosto realizo llamada telefonica al señor Johan Alejandro Guzman cc# 1143876460 al Tf: 3132781882, al cual le indago sobre el niño, haciendo relacion a su recuperación a esto me responde; "Maxi esta bien, esta juicioso, esta comiendo bien, juega con todos sus juguetes, yo lo veo bien ahi con su bracito, recuperando" a esto le indico que cualquier novedad o situación fuera de lo normal me informe, tambien le indico que estoy registrando esta novedad. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a la primera infancia -			NO APLICA											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 2005/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: IV | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Alvear | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1142706848 | NIÑA O NIÑO: Maximiliano Guzmán López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johan Alejandro Guzmán Mojarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johan Alejandro Guzmán | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Cáceres Pérez

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
Agosto 6 2024	14:25 Pm	Lugar Trabajo	Siendo esta hora 14:25 Pm de hoy 6 de agosto de 2024, entablo conversación con el señor Johan Alejandro Guzmán CC# 1143876460 al TF: 3132781882, al cual indago sobre el niño, haciendo relación a su recuperación del accidente presentado de este modo el padre de Maximiliano, el señor Alejandro Guzmán me responde, "Profe Maxi va muy bien esta muy bien, por ahí me dijo la mamá que se la pasa comiendo, gracias a Dios todo esta bien y continuara así de este

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

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Hoy continuidad a novedad anterior, le indico que estoy pxsta a cualquier novedad que se manifieste en torno a su recuperación, lo mismo del registro de la presente novedad, de este modo me despido dejando claro que continuare al pendiente de la evolución del niño, me despido en llamada siempre deseando lo mejor. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a la primera Infancia -	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
Agosto 7 2024	9:40 Am	Hogar	Hoy 7 de agosto siendo las 9:40 am me comunico con el padre de Maximiliano Guzman el señor Johan A. Guzman CC# 1143876460 al Tf: 3132781882, al cual indago sobre el niño, a esto me responde "Profesora el niño bien, bendito Dios, come bien y todo bien con el, ahí en su recuperación", a esto le indico cualquier novedad fuera de lo común lo comunique, así mismo, recomiendo hacer llegar los soportes del médico e incapacidad, así le hago saber sobre el registro de esta novedad. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a la primera Infancia -	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
Agosto 8 2024	16:20 Pm	Hogar	A raíz del accidente de Maximiliano, continuo el seguimiento Hoy 8 de agosto siendo las 16:20 Pm me comunico con el padre de Maximiliano el señor Johan Alejandro Guzman CC# 1143876460 al TF: 3132781882, al cual indago sobre la evolución del niño, a esto me responde el señor Alejandro: "Ahí va mi Maxi, juicioso con su brazo, lo importante es que esta comiendo super bien y no esta triste ni decaído" a esto le indico que estoy registrando esta novedad y continuo con el seguimiento. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a la primera Infancia -	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20221015000 - 20221021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD IV UNIDAD OPERATIVA Jardín Alegsol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Rubio

NIVEL Pejardín I NUIP 1112906848 NIÑA O NIÑO Maximiliano Guzman Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Johan Alejandro Guzman Galvis

ACUDIENTE PRINCIPAL Johan Alejandro Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Elena Caceres Perez

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
Agosto 9 2024	8:10 am	Lugar de trabajo	Hoy 9 de agosto siendo las 8:10 am, realizo llamada al Señor Johan Alejandro Guzman Galvis cc# 1143876460 al Tel: 3182781882 quien es el padre de Maximiliano, al cual indago sobre el niño, a esto me responde "Ahi vamos profe, Maximiliano es un niño muy valiente, nada lo detiene, ahi va con su brazo, asi mismo me indica que via whatsApp envio los documentos del niño, como son: la lista de chequeo para el egreso, formula medica, excusa medica la cual tiene fecha de inicio el 2/08/2024 fecha final 29/08/2024 servicios autorizados para ortopedia y traumatologia y radiologia

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	doy continuidad a novedad anterior, de cods y recomendaciones de egreso, donde recomiendo pedir la historia clinica del niño para conocer el dictamen medico del tipo de fractura que sufrio, ante esto le indico que estoy registrando la presente novedad, despidiendome y deseando siempre lo mejor para el bienestar del niño. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres a la primera Infancia -	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
Agosto 10 2024	14:10 Pm	Hogar	Continuo realizando seguimiento al caso de Maximiliano Guzman, por lo tanto hoy 10 de agosto siendo las 14:10Pm, realizo llamada al Tel: 3182781882 donde converso con el padre del niño el Señor Johan Alejandro Guzman Galvis cc# 1143876460, el cual me manifiesta "Profe mi Maxi super bien, juiciso, come super bien, espero que pueda regresar pronto al Jardin, no se a presentado ninguna novedad", a esto le indico el registro de esta novedad y el manifiesto de continuar realizando el seguimiento. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a la primera Infancia -	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
Agosto 11 2024	9:40 Am	Hogar	Siendo esta hora 9:40 Am doy continuidad al seguimiento al niño Maximiliano Guzman, donde a raiz del accidente donde se vio comprometido su brazo derecho, por ello hoy 11 de agosto realizo llamada telefonica al señor Alejandro Guzman cc# 1143876460 al Tel: 3182781882, quien es el padre de Maximiliano, el cual me informa: "Maxi bien hoy vamos a dar una vuelticas a comer helado el niño esta muy bien no se preocupe Profe" a esto le indico que continuare con el seguimiento asi como con el registro de cada novedad, deseando pronta recuperación. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a la primera Infancia -	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mes: (2021/11/30) - (2022/02/21) Página: 1 de 2

LOCALIDAD: IV | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Ausol | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Bustos

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1112906848 | NIÑA O NIÑO: Maximiliano Guzman Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johan Alejandro Guzman Galvis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johan Alejandro Guzman | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Cáceres Pérez

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
Agosto 12 2024	14:20 Pm	Hogar	Hoy 12 de agosto siendo las 14:20 Pm, me comunico con el padre de Maximiliano, el señor Johan Alejandro Guzman cel 3143876460 al Tf: 3132781882, en el cual indago sobre la evolución del niño, donde me responde "Profesora Elena ya mañana con el favor de Dios llevo el niño al jardín, el esta muy bien, ahi con su yeso pero bien, se mismo le indico que estoy registrando esta novedad y en espera de la evolucion y asistencia del niño. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - la primera infancia -	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
Agosto 13 2024	7:35 Am	Jardín Ausol	Siendo esta hora 7:35 am de hoy 13 de Agosto, Maximiliano Guzman en compañía de su papa el señor Johan Alejandro Guzman cc# 1143876460, el cual informa: "Profesora Elena, ya hoy viene Maximiliano, el médico dyb que podia asistir siempre bajo los cuidados necesarios para que continue con su recuperación, ya hoy voy a mirar el tema de los controles y terapias para que mi

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Chiguiltén continue mejorando, así dando continuidad a novedad anterior, el padre continua refiriendo, "el niño ha comido muy bien, usa muy bien la otra mano, bendito Dios, entonces profe se lo recomiendo", de este modo hoy ingreso al niño, no sin antes preguntar por la incapacidad a esto el señor Alejandro me responde "Hay profe la Mamá, la tuvo que llevar al trabajo y no me la ha regresado

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	apenas la haga llegar yo la traigo", así Maximiliano ingresa por su propia cuenta, mostrandose tranquilo y con el brazo enyesado, de igual manera se continuara realizando el seguimiento en cuanto la evolución del 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
Profesional de Atención Elena Cáceres - la primera infancia -	Alejandro 6 1143876460

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD IV UNIDAD OPERATIVA Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Rubio

NIVEL Prejardín I NUIP 1112906848 NIÑA O NIÑO Maximiliano Guzman Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Johan Alejandro Guzman Galvis

ACUDIENTE PRINCIPAL Johan Alejandro Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Elena Cáceres Perez

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
Agosto 13 2024	16:20 Pm	Jardín Avesol	Siendo esta hora 16:20 Pm de hoy 13 de agosto, se le socializa al señor Johan Alejandro Guzman cc#1143876460 padre del niño, que durante la jornada el niño no presento ninguna novedad, participo desde sus alcances de todas las exploraciones, consumio todos los alimentos, por tal motivo y sin otra situación Maximiliano Sale junto a su papá en buenas condiciones. 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
Profesional de Atención Elena Cáceres - a la primera Infancia - Efrey	Alejandro G. 1143876460

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
Agosto 14 2024	7:20 Am	Jardín Avesol	Siendo esta hora 7:20 am de hoy 14 de Agosto, Maximiliano ingresa al jardin en compañia de su Abuela paterna la Señora Ruth Amparo Gomez cc#33875205 la cual manifiesta que no hay ninguna novedad con el niño, todo continua igual, ahi con su recuperación, ante lo anterior doy ingreso al niño el cual se observa emocionalmente bien y continua con su yeso. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a la primera Infancia - Efrey	Ruth Amparo - cc 33875205 Ruth Amparo G

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
Agosto 14 2024	16:20 Pm	Jardín Avesol	Siendo esta hora 16:20 Pm de hoy 14 de Agosto, Maximiliano Sale en compañia de su papá el señor Johan Alejandro Guzman cc#1143876460, al cual le informo que durante la jornada el niño no presento ninguna novedad, consumio todos los alimentos y participo desde sus alcances en todas las exploraciones, de este modo Maximiliano se retira por su propia cuenta y emocionalmente bien. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a primera Infancia - Efrey	Alejandro G 1143876460

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
Agosto 15 2024	7:85 Am	Jardín Avesol	Hoy 15 de agosto Siendo las 7:85 am, Maximiliano ingresa al Jardin en compañia de su papá el señor Johan Alejandro Guzman cc#1143876460, el cual informa: Maximiliano esta muy bien, ahi con su recuperación de este modo y sin otra novedad doy ingreso al niño el cual emocionalmente, bien, tambien ingresa por su propia cuenta. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a la primera Infancia - Efrey	Alejandro G. 1143876460

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210151900 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: IV UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Pulido

NIVEL: Prejardín 1 NUIP: 1112706898 NIÑA O NIÑO: Maximiliano Guzmán López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johan Alejandro Guzmán Celis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johan Alejandro Guzmán PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Cáceres Pérez

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
Agosto 15 2024	16:25 Pm	Jardín Avesol	Siendo esta hora las 16:25 Pm de hoy 15 de Agosto, le informo al padre de Maximiliano, el Señor Johan Alejandro Guzmán cc# 1143876460 que durante la jornada el niño no presento ninguna novedad, consumio todos los alimentos y participo desde sus alcances, por lo anterior el niño sale en compañía de su padre y se da cierre a esta novedad del salida. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a la primera infancia - [signature]	Alejandro G 1143876460

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
Agosto 16 2024	8:30 AM	Hogar	Siendo esta hora 8:30 am de hoy 16 de agosto me comunico con el Señor Johan Alejandro Guzmán Celis cc# 1143876460 al telefono 3132781882, al cual indago sobre el niño, a esto el padre del niño el Señor Alejandro me indica "Profe Maxi bien, ahi en su recuperación, se acaba de despertar, ahorita le hago desayuno", de esta manera le indico que estoy registrando la presente novedad, donde siempre deseo lo mejor en cuanto la recuperación Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a la primera infancia - [signature]	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
Agosto 17 2024	17:20 Pm	Hogar	Hoy 17 de agosto siendo las 17:20 pm, me comunico con el padre de Maximiliano el señor Johan Alejandro Guzman cc# 1143876460 al TF: 3132781882, donde indago sobre el niño, haciendo relación al seguimiento frente a su recuperación, a esto me indica "Pues profe ahi lo mismo, Juiciso, esta jugando y comiendo de un lado a otro, en general bien", a esto le indico que estoy registrando esta novedad y deseo lo mejor para el niño. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a la primera infancia - [signature]	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
Agosto 18 2024	9:10 Am	Hogar	Hoy 18 de agosto, siendo las 9:10 am me comunico con el padre de Maximiliano el señor Johan Alejandro Guzman cc# 1143876460 al TF: 3132781882, al cual pregunto por el niño a esto me indica "Profe ahi vamos mi Maxi con su bracito, ojala sea pronto su recuperación", a esto le indico que estoy haciendo registro de esta novedad, asi como deseando su pronta recuperación. 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
Profesional de Atención Elena Cáceres - a la primera infancia - [signature]	NO APLICA

Powered by CamScanner

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: N | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Ausol | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Prejardín I | NUIP: 1142706845 | NIÑA O NIÑO: Maximiliano Guzmán López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johan Alejandro Guzmán Calvis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johan Alejandro Guzmán | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Cáceres Pérez

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											
Agosto 19 2024	14:20 Pm	Hogar	Hoy 19 de agosto siendo las 14:20 Pm, realizo llamada telefónica al Señor Johan Alejandro Guzmán cc# 1143876460 al Tel: 3122781882, al cual procedo por el niño, a esto me indica "Pepe Maxi bien, no hay ninguna situación fuera de lo normal, ahí ya recuperandose", a este le indico que estoy registrando la presente novedad así como los deseos de una pronta recuperación, de esta manera me despido del padre del niño. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a la primera infancia -	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											
Agosto 20 2024	7:40 Am	Jardín Ausol	Siendo esta hora 7:40 am de hoy 20 de agosto, el niño Maximiliano ingresa al Jardín en compañía de su papá el Señor Johan Alejandro Guzman cc# 1143876460 el cual informa "No hay ninguna novedad con el niño hoy voy a ir al hospital para llevar lo de la cita de control, cualquier cosa le aviso en la tarde", de este modo doy ingreso al niño el cual viene con su yeso y no presenta otra novedad. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a la primera infancia -	Alejandro G 1143876460

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											
Agosto 20 2024	16:40 Pm	Jardín Ausol	Siendo esta hora 16:40 Pm de hoy 20 de agosto Maximiliano sale en compañía de su papá, el señor Johan Alejandro Guzman cc# 1143876460, al cual se le informa que durante la jornada el niño no presento ninguna novedad, desde sus alcances participo en cada exploración y consumio todos los alimentos, de este modo se hace acreedor a esta novedad de este día. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a la primera infancia -	Alejandro G 1143876460

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											
Agosto 21 2024	7:50 Am	Jardín Ausol	Hoy 21 de agosto siendo las 7:50 am, Maximiliano ingresa en compañía de su papá el señor Johan Alejandro Guzman cc# 1143876460, el cual manifiesta "Pepe ahi vamos con mi Maxi, es un niño muy juicioso, la verdad muy fuerte, siempre ahi lo ve como si nada", de este modo doy ingreso al niño el cual entra con su yeso y por lo demas esta bien física y emocionalmente bien, el cual ingresa por su propia cuenta. Hasta 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 de Atención Elena Cáceres - a la primera infancia -	Alejandro G 1143876460

Powered by CamScanner