	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo D2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Jardín NUIP: 1024607834 NIÑA O NIÑO: Alham Gerard Diaz Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tania Lizeth Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tania Lizeth M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Carrion

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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/05/24	8:03	Jardín Caracoli	Siendo las 8:03 del día de hoy 23/05/24 estando en el aula del nivel de jardín, se acerca el niño Alham Gerard Diaz Morales identificado con Registro Civil 1024607834, el cual le cuenta a la docente Maritza Carrión Velandia de esta manera "Profe la abuela mi tata esa hijueputa de mi tata Dayana me metió un lápiz en mi cola y me hizo doler ella se metió el lápiz en la boca y yo le dije que asco, "en el siguiente espacio continúa 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
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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	me bajo los pantalones y me metio el lapiz en la cola y mi hermano me cogio de las manos y yo grite por que me dolio mucho y mi tata vino corriendo y rapido llego, mi tata, le dijo a Dayana que si lo volvia hacer le pegaba, inmediatamente la Docente se dirige a coordinación con el niño. En este punto finalizo 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
-Maritza Carrión Velandia Profesional en Atención con 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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/05/24	8:05	Jardín Caracoli	Siendo las 8:05 del día de hoy, se reune la coordinadora junto con la Docente, Maritza Carrión y el niño Alham Gerard Diaz, para comentarle lo sucedido, quien muy tranquilamente el niño le explicó sin preguntarle lo sucedido a la coordinadora, Diciendo: "Profe estaba donde mi tata y Dayana me metio un lapiz en mi cola y me dolio y tambien se metio el lapiz en la "en el siguiente espacio continua 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
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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	boca y yo le dije asco me bajo los pantalones y me metio el lapiz en la cola y mi hermano me cogio de las manos fuerte y yo grite por que me dolia mucho, y grite y mi tata llego y regaño a Dayana la Docente bajo al niño para que consuma su alimento "nueves". En 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
-Maritza Carrión Velandia profesional en Atención primera infancia	NO Aplica.

Scanned with 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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Jardín NUIP: 1026607834 NIÑA O NIÑO: Alham Gerard Diaz Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tania Lizeth Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tania Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Cañón

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/08/24	8:09	Jardín caracolí	Siendo las 8:09 del día de hoy, la responsable del servicio, procede a realizar llamado vía WhatsAPP al número de contacto del psicólogo de apoyo del jardín 3144739460 el cual nos contesta y se procede a informarle lo sucedido con el niño Alham Gerard Diaz Morales; quien le cuenta a la Docente: "Profe a donde mi tata con hija de mi tata Dayana me metio un lapiz en mi cola y me hizo "en el siguiente espacio se continua 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
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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Later, ella se metio el lapiz en la boca y yo le dije que cosa, me bajo los pantalones y me metio el lapiz en la cola y mi hermana me cogio de las manos y yo grite porque me dolio mucho y mi tata me escucho y rapido llego, mi tata le dijo a Dayana que si la volvia hacer le pegaba" inmediatamente el psicologo indica - "llamar a la mamá para que se acerque al jardin, comentarle lo que "en el siguiente espacio se continua 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
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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	el niño comunica y luego dirigirse al hospital de meissen, mamá, hijo, Docente para que le hagan valoración y ellos puedan identificar y realizar el proceso a seguir. En este punto Finalizo 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
Lucero Angulo Diaz Responsable del Servicio	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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08/24	8:22	Jardín Caracolí	Siendo las 8:22 del día de hoy, la responsable del servicio, procede a realizar llamado telefonico al número de contacto 3105603641 de la señora Tania Morales, madre del niño, a quien se le pide que se acerque al jardín para hablar un tema importante de su hija, la madre refiere "Profe yo ya voy llegando de trabajar me bajo en el momento, y me acerco al jardín" se termina la comunicación en buenos terminos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LUCERO Angulo Diaz Responsable del servicio	No Aplica.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210151300 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar / UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Jardín NUIP: 1024607834 NIÑA O NIÑO: Alham Gerard Diaz Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tania Lizeth Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tania Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Cañon

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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/08/24	9:30	Jardín Caracolí	Siendo las 9:30 del día de hoy, se acerca al jardín la señora Tania Lizeth Morales, madre del niño Alham Gerard Diaz, a quien se le agradece por acercarse al jardín por el llamado que se le hizo. La Responsable de servicio sostiene una conversación de lo sucedido con el niño, a la cual se le da a conocer lo escrito en las novedades realizadas el día de hoy, la Mamá refiere: "Profe mi mamá quien es" en el siguiente espacio continua 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
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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la persona que me cuida a mis hijos, a noche me llamo y me comento lo sucedido con Gerard. Dorcas es mi hermana y tiene una discapacidad, ella actúa como una niña, mi mamá anoche me dijo que los niños estaban jugando en la habitación y como yo soy enfermera, estaban jugando a colocar una inyección y como mi hermana tiene discapacidad ella no sabe lo que hace como a mi me ve colocando inyecciones "en el siguiente espacio continua 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
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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	a mi mamá entonces creería que estaba haciendo lo que yo hago. Inmediatamente se le informa el proceso a realizar el cual es: Dirigirnos al hospital de Meissen, para que el niño sea valorado, esto se debe realizar en compañía de la Docente, la responsable del servicio, la mamá y el niño, la mamá refiere: "Bueno profe". En 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
Lucero Angulo Diaz Responsable del Servicio	Tania Morales 1000731897

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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08/2024	10:32	Jardín Caracolí	Siendo las 10:30 del día de hoy, salimos del jardín la Responsable del servicio, la Docente, la mamá y el niño para dirigirnos al Hospital de Meissen, para que el niño sea valorado por medico. al niño se le lleva unas onces conformadas por galletas de leche, una avena, una pera, esto para que el niño allá no aguante hambre. En 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
Lucero Angulo Responsable del Servicio	Tania Morales 1000731897

Scanned with 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: Mesino (2021015300 - XX/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Candelaria RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Jardín NUIP: 1024607834 NIÑA O NIÑO: Alham Gerard Diaz Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tania Lizeth Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tania Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Cañon.

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23-08 2024	11:26	Hospital Meissen	Siendo las 11:26. el niño Alham Gerard Diaz Morales identificado con RC # 1024607834 es atendido por una enfermera en el triach. la enfermera toma los signos y pide que esperemos en sala al llamado por el medico. en 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
Maritza Cañon. Profesional de Atención PAL. Lucero Angulo Responsable del Servicio	Tania Morales 1000731897

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23-08 2024	11:45	Hospital Meissen	Siendo las 11:45 el niño fue valorado por pediatría ingresa el niño, la mamá, ya que a la responsable del Servicio y a la profesional de Atención a la primera infancia, la pediatra refiere que no pueden ingresar. luego de la consulta la mamá sale junto con el niño y le refiere a la responsable. "Profe la doctora dice que fue una punción con el lapiz y que le dejo una marca roja superficial, también me dijo que. "se continua con 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
Lucero Angulo - Responsable del Servicio	

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
23-08	11:45	Hospital Meissen.	le veía al niño una desviación del ojo izquierdo y que el niño iba a quedar hospitalizado hasta lo vean el psicologo y trabajo social.". la responsable del Servicio le pregunta a la medico que si ella ya a dar un soporte de la hospitalización del niño por el acompañamiento que estemos haciendo del jardín y ella refiere que le va a preguntar a la pediatra. quedamos a la espera de respuesta en 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
Lucero Angulo Responsable del Servicio	Tania Morales 1000731897

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23-08 2024.	13:26	Hospital Meissen	Siendo las 13:26 Sale la doctora de su consultorio y nos hace entrega de un certificado "constancia" que dice: " Se Hace constancia que el paciente Alham Gerard Diaz Morales, se encuentra en estancia hospitalaria por tiempo indefinido y requiere acompañante permanente". esto con el fin de que la mamá es la unica que puede quedarse dentro del hospital con el niño. en 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
Lucero Angulo Responsable del Servicio	No Aplica

Scanned with 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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angelo Diaz

NIVEL: Jardín NUIP: 1024607834 NIÑA O NIÑO: Alham Gerard Diaz Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tania Liseth Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tania Liseth Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Cañon

TIPO DE NOVEDAD	1	2	X	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23-8-24	13:23	Hospital Meissen	Siendo las 13:23 la mamá la señora Tania Liseth Morales sale del consultorio y le informa a la coordinadora: "profe me acaban decir que el niño queda hospitalizado hasta el lunes y que ella no puede salir más por que debe quedarse junto con el niño. La docente Maritza cañon sale del hospital para comprarle el almuerzo a la mamá ya que ella no tiene orden de salir. en 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
Maritza Cañon Profesional en Atencion Infancia	Tania Morales 1000731897

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23-8-24	13:58	Hospital Meissen	Siendo la 858 del día de hoy, la responsable del servicio junto con la profesional de Atencion de infancia se despiden de la mamá, ya que ella es la unica que puede quedarse dentro del hospital junto con su hijo. Se le entrega el almuerzo para que ella lo consuma y pueda estar acá dentro, se le informa a la mamá que se continuara con el seguimiento, para saber del estado de salud del niño. en 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
Maritza Cañon Profesional en Atencion Infancia	Tania Morales 1000731897

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
23-8-24	17:00	Hospital Meissen	Se realiza llamada telefonica al # 3105601341 hoy 23-8-24 a la señora Tania Morales identificada con CC 1000731897 mamá del niño Gerald Diaz Morales identificado con RC 1024607834 para continuar con el seguimiento de la novedad presentada en casa del dia 23-8-24 el cual fallo fue fallida de inmediato la mamá envia un mensaje de texto por via WhatsApp desde el hospital Meissen: "Profe ya nos dieron habitación, ya vino trabajo Social y Psicologia a la 17:00" "Se continua la novedad en el siguiente espacio"

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	que le dan Salida hasta el lunes y tengo de mañana al domingo para entregar unos documentos porque va para el ICBF el dia lunes a eso de las 8:00 de la mañana" le pregunto a la mamá el proceso va para bienestar familiar o le van hacer visita y la mamá escribe por mensaje de texto: "Si señora el proceso sigue por fiscalia y el ICBF, como mi hermana en lon discapacidad y no se le puede poner demanda queda con una reseña eso entendi yo y que Gerard pasa para el ICBF" "Se continua la novedad en el siguiente espacio.

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

Scanned with 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: Suba B UNIDAD OPERATIVA: Jardin Caracoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo Diaz
NIVEL: Jardin NUIP: 1024607834 NIÑA O NIÑO: Alham Gerard Diaz Morales
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tania Morales Quintero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Tania Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maira Carron

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	de los niños del Jardin, le informo que continuamos con el seguimiento el dia de mañana 25-8-24 ya que el niño Gerard continua en el hospital de Meissen y que está en buen estado de Salud en el piso Cubito al cuidado de la mamá la señora Tania Morales Quintero el cual refiere: "que el niño ha estado bien y ha tomado sus alimentos normal se siente un poco aburrido y que expresa que cuando va a salir" la mamá refiere: "Gracias por el acompañamiento que tienen con Gerard". se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maira Carron Profesional en Atención Primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-8-24	19:42	Hospital Meissen	Siendo las 19:42 del dia de hoy 25-8-24 se realiza llamado telefonico a # 3105601341 de la señora Tania Morales mamá del niño Alham Gerard Diaz Morales identificado con RC 1024607834 para continuar con el proceso y novedad presentada el dia 23-8-24 en cosa y por el estado de Salud del niño, el cual la llamada fue fallida, Se envia un mensaje via WhatSApp ya que la mamá refiere que en ocasiones no le entra señal a celular pero si por WhatSApp y la llamada sale "llamada sin respuesta".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maira Carron Profesional en Atención Primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-8-24	19:47	Hospital Meissen	Siendo las 19:47 le escribo por via WhatSApp al # 3105601341 de la señora Tania Morales identificada con CC 1000731897 mamá del niño Alham Gerard Diaz Morales saludando por mensaje de texto "Mama buenos noches y la mamá responde: "Hola prote buenas noches" y le pregunto que es para saber como se encuentra el niño, y la mamá escribe: "Como esta? De salud bien prote gracias a Dios" Se continua con la novedad en el siguiente espacio"

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Apla	No Aplica	le escribo: "Bien mamita" la mamá responde: "Ya estamos esperando que mañana a las 7 vienen por nosotros para el ICBF cualquier cosa yo le estoy avisando llamando y contando que me dicen prote" le pregunto a la mamá que si tuvo los resultados y la mamá escribe: "Si señor" le pregunto que si se comunico con el psicologo, responde la mamá: "No responde se va a buscar" se continua con 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
No Aplica	No Aplica

Scanned with 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 Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angulo Díaz
NIVEL Jardín NUIP 1029601834 NIÑA O NIÑO Atham Gerard Díaz Morales
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Tania Morales
ACUDIENTE PRINCIPAL Tania Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maritza Cañón

TIPO DE NOVEDAD	1	2	X	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-8-24	13:41	Hospital Meissen	Siendo las 1341 del día de hoy 24-8-24 nuevamente nos comunicamos con la señora Tania Morales mamá del niño Atham Gerard Díaz Morales identificado con RC 1029601834 por vía WhatSApp mensaje de texto ya que cuando se realiza llamada telefónica timbra no hay comunicación. la mamá responde por medio de mensaje de texto vía WhatSAPP escribiendo: "Hola profe buenos tardes, una pregunta de curiosidad, cuándo me hace la forma de enviarme un certificado donde el niño está estudiando en el jardín Caracolí." yo le "Se continua la novedad en el siguiente espacio"

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	X	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	respondo por medio de mensaje de texto: "para cuando mamá; y la mamá refiere: "Ayer 23-8-24 a las 6 de la tarde" le informó que si nos había avisado estábamos en el jardín y la mamá refiere por mensaje de texto: "pensé que a esta hora ya no estaban en el jardín" porque a esa hora pasó la psicóloga" le escribo: "ya pregunto mamá" y la mamá escribe: "Gracias profe Dios la bendiga" se le envía por vía WhatSAPP el teléfono # 3144739960 "Se continua con la novedad en el siguiente espacio"

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	X	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	del Psicólogo del jardín y la mamá refiere: "Gracias profe, Si señora" Se termina la comunicación vía WhatSAPP - en buenos términos con la mamá. "En 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
Maritza Cañón Profesional en Atención Primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	X	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-8-24	14:05	Hospital Meissen	Siendo las 14:05 del día de hoy 24-8-24 la mamá la Señora Tania Morales Quintero envía un mensaje de texto a mi teléfono # 3125001238 docente Maritza Cañón "Profe dice que el número se encuentra ocupado le estoy marcando de verdad muchas gracias de todo corazón por el acompañamiento que hacen con Gerard le respondo que es nuestra labor velar por los derechos "Se continua con la novedad en el siguiente espacio"

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

Scanned with 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 Ciudad B UNIDAD OPERATIVA Jardin Corazoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angulo Diaz

NIVEL Jardin NUIP 1024607834 NIÑA O NIÑO Alham Gerard Diaz Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Tania Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL Tania Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Cañón

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 NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	La mamá envia una foto del niño, Alham Gerard via WhatsApp donde se observa tranquilo durmiendo, le pregunto a la mamá por mensaje de texto y que dice: el niño a tomado sus alimentos normal y la mamá refiere: "Nada profe que a que horas nos vamos para la casa que está aburrido" Le compre un rompecabezas porque estaba llorando ayer de lo aburrido que estaba" le escribo que bien por que a el "Se continua con la novedad en el siguiente espacio"

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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	le gusta dibujar y pintar. y la mamá escribe "Si señora y pues ahi lo entretuve un rato con y tambien de muñecos en el celular por ratitos para no aburrirse le pregunto por medio de mensaje de texto, Esta noche tu lo acompañas y la mamá responde: "Si señora anoche tambien estuve aqui desde ayer a las 6:12 de la tarde estuve toda la noche hoy todo el dia y toda la noche" y hoy "Se continua con la novedad en el siguiente espacio"

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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	le hicieron alguna visita por psicologia o trabajo Social y la mamá responde: "No señora, yo tengo los papeles a 6to piso y ya trabajo Social", Pregunto a la mamá que documentos y ella responde: "Fotocopia de l registro civil, fotocopia de cedula de los padres, certificado de la EPS, Carnet de vacunas Certificado de Estudio, Fotocopia de Recibo Publico le respondo a la mamá que el dia mañana te realizo "Se continua con la novedad en el siguiente espacio"

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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	llamado telefonico para continuar con el proceso del niño, bendiciones y mucha calma mamita y la mamá escribe: "Vale profe muchas gracias Dios lo bendiga, Gracias por estar al pendiente de Gerard" Se le responde que es nuestra obligacion y corresponsabilidad velar por los derechos de los niños y niñas que atendemos en el jardin mamita estamos atentos. Se termina la comunicacion via WhatsApp con la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maritza Cañón Profesional en Atención Primera	No Aplica

Scanned with 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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad B. UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo Diaz
NIVEL: Jardín NUIP: 1024607834 NIÑA O NIÑO: Alham Gerard Diaz Morales
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tania Morales Quintero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Tania Morales Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Canón

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 NOVEDAD
26-8-24	9:39	Hospital Massca	Siendo las 9:39 am del dia de hoy 26-8-24 se realiza llamado telefonico al # 3105601341 de la Señora Tania Morales Quintero mamá del niño Gerard Diaz Morales identificado con RC 1024607834 a quien se le pregunta por el estado de Salud del niño y la mamá refiere: "Profe buenos dias seguimos aqui en el hospital esperando que llegue ICBF porque me informaron que pueden llegar de 7 a 12 del dia pero el niño ha estado bien de Salud y ha tomado sus alimentos normal, cualquier cosa yo la llamo Profe" le informo que continuaremos con el Seguimiento por caso presentado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maritza Canon Profesional en Atención 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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-8-24	14:25	Jardín Caracoli	Siendo las 14:25 del dia de hoy 26-8-24 se acerca la Señora Tania Morales Quintero identificada con 1000731893 para entregar la documentación del Seguimiento del Proceso del niño Alham Gerald Diaz Morales identificado con RC 1024607834 del dia 23-08-24 hasta el 26-08-24 el cual le dan Salida por hospital y ICBF pero continua con controles por Psicologia y Pediatria, la mamá "Se continua la novedad en el siguiente espacio.

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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	entrega Evolucion Hospitalizacion Pediatrica de Consulta de control de Seguimiento por especialista en Pediatria y consulta de Primera Vez por Psicologia estas citas las este Solicitando por la EPS en Sanitas, la epicrisis donde especifica todo lo relacionado con la novedad del dia 23-8-24 Se continuara con el seguimiento por las consultas de Psicologia y Pediatria que la mamá debe soli- "Se continua con la novedad en el siguiente espacio"

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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	citar a la EPS. La mamá Tania Morales refiere: "Profesora el niño ya Ingresa a partir del 27-08-24 a su Jardin y tan pronto Solicite los citas le hago llegar las certificaciones se termina la Comunicación en buenos terminos con la mamá. En 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
Maritza Canon Profesional en Atención Primera Infancia	Tania Morales 1000731897

21C

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 26/08/2024 1:24:56
Fecha Actual : lunes, 26 agosto 2024

NIT: 900958564

USS: ME - HOSPITAL MEISSEN
KR 18 B No. 60 G - 36 SUR

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION HOSPITALIZACION PEDIATRICA

32124447 5334605

Nº Historia Clínica: 1024607834 **Nº Folio:** 98 **Folio Asociado:** 95 **Nº DE ORDEN:** 32124447

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALHAM GERARD DIAZ MORALES
Tipo de documento: RegistroCivil **Identificación:** 1024607834 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 27/06/2019 **Edad Actual:** 5 Años / 1 Meses / 30 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: TV 74 NUM68 28 SUR **Teléfono:** 3156160802
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SANITAS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SANITAS EPS CONTRIBUTIVO **Nivel - Estrato:** CONTRIBUTIVO CAT A
Código Plan de Beneficios: C00511

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ... **Teléfono Resp:** ..
Dirección Resp: .. **Nº Ingreso:** 15043685 **Fecha:** 23/08/2024
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
ÁREA SERVICIO: X00SS **SELECCIONAR CENTRO DE COSTO**

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico: Z659 PROBLEMAS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES NO ESPECIFICADAS

LISTADO DE EXÁMENES

OID DGH	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
58548883	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1	Rutinario
Observación: 10 DIAS				
58548884	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1	Rutinario
Observación:				

Total Ítems: 0

Profesional 72264756 - OROZCO SOLANO HENRY ENRIQUE
Registro Profesional 9982-17
Especialidad PEDIATRIA

Henry Orozco Solano
Pediatra

FIRMA Y SELLO

Solicite su cita en la Linea Única Distrital de Citas Medicas 3078181 o Linea gratuita 018000118181

Usuario: 72264756

Scanned with CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro:
Fecha Actual : lunes, 26 agosto 2024

900958564

USS: ME - HOSPITAL MEISSEN
KR 18 B No. 60 G - 36 SUR

EPICRISIS
Nº524383

ORMACIÓN GENERAL

ı Documento: 26/agosto/2024 01:26 **Ingreso:** 1504368 5 **Fecha Ingreso:** 23/08/2024 11:18 **Confirmado**

co: 72264756 HENRY ENRIQUE OROZCO SOLANO
macion Paciente: ALHAM GERARD DIAZ MORALES **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino
Documento: RegistroCivil **Número:** 1024607834 **Edad:** 5 Años / 1 Meses / 30 Días **F. Nacimiento:** 27/06/2019
i: EPS005 EPS SANITAS
lad:

ORMACIÓN DE LA EPICRISIS

icio de Egreso Ninguna **Fecha Egreso:** 26/agosto/2024 01:26 **Estado Paciente:** VIVO
vo Consulta: ¨SOSPECHA DE CODIGO BLANCO¨
ermedad Actual:
IENTE MASCULINO DE 5 ÑOS Y 1 MES INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE LA MADRE, ESTRA DEL JARDIN (MATINA VELANDIA) Y COORDINADORA DE JARDIN SOCIAL (LUCERO AGULO DIAZ) POR SPECHA DE CODIGO BLANCO CORRDINADORA REFIERE (EN HORAS DE LA MAÑANA EL NIÑO LE REFIRIO A LA ESTRA QUE UNA HIJA DE LA TATA O SEA LA ABUELA DE EL MATERNA, TIA DE EL, LE HABIA METIDO EN LA COLA UN IZ, QUE EL GRITO Y LA TATA DE INMEDIATO CORRIO Y ATENDIO A LO SUCEDIDO, POR ESO SE LLAMO A LA MAMA A COMENTARLE EL CASO, LA MADRE YA TENIA INFORMACION DE LO QUE HABIA PASADO POR QUE LA ABUELA DEL O LE HABIA COMENTADO LO QUE HABIA PASADO QUE (LA NIÑA DAYANA 14 AÑOS, QUIEN TIENE DIISCAPACIDAD GNITIVA SINDROME DE DOWN Y RETRASO MENTAL LEVE ES LA HERMANA DE LA MADRE DEL NIÑO) EL NIÑO FIERE QUE LE DOLIO MUCHO LA ABUELA LLEGO Y LA ABUELA LE DIJO A DAYANA QUE NO LO VOLVIERA HACER Y LA GAÑO, LA MAMA YA TENIA ESTA INFROMACION, NOS COMENTA DE QUE LA NIÑA PRESENTA ESTA DISCAPACIDAD, SIN BARGO EL DEBER SER ES QUE NOSOTROS TRAJERAMOS A LHAN JUNOT A SU MAMA PARA QUE SE VALORADO Y ER E PROCESO SEGUIR, CUANDO EL NIÑO CUENTA TODO EL LO HACE CON TRAQUILIDAD¨ MADRE REFIERE ¨YO ESTABA TURNO Y MI MAMA ME PREGUNTO SI PODIA HABLAR, LE DIJE QUE SI Y ME COMENTO QUE ESTABA JUGANDO EN EL ARTO LOS TRES DAYANA ALHAN Y MI HIJO MAYOR, Y ME DICE QUE MI HERMANA ESTABA ESTABA JUGANDO Y CIENDO DE CUENTA QUE ESTABA PONIENDO INYECCION POR QUE ELLA VE CUANDO LE PONGO INYECCIONES A MI AMA, Y EL NIÑO GRITA, SE DA CUENTA LO QUE PASA, LA REGAÑA Y LE DICE QUE ESO NO PUEDE VOLVER A PASAR, LA PUES NO ENTINEDE LO TOMA COMO UN JUEGO POR SU DISCAPACIDAD¨PREGUNTA A LA PROFESORA SOBRE QUE DIJO EL NIÑO EXACTAMENTPROFESORA: ¨EL NIÑO ME DIJO PROFE LO QUE PASA ES QUE LA HIJA DE LA TATA, AYANAME METIO UN LAPIZ POR LA COLA YO ESTABA ACOSTADO Y ELLA SEMETIO EL LAPIZ A LA BOCA YO LE DIJE QUE SCO Y LUEGO ME METIO EL LAPIZ EN LA COLA Y ME DOLIO¨ALHAM ¨ YO ESTABA AHI ACOSTADITO Y ELLA SE LLEVO LAPIZ A LA BOCA Y DESPUES EMPEZO A BAJARME LOS PANTALONES Y ME METIO EL LAPIZ A LA COLA, YO GRITE POR UE ME LO ENTERRO DURO Y ME DOLIO Y LA ABUELA LLEGO RAPIDO AYUDARME Y LA REGAÑO¨SE LE PREGUNTA A LHAM SI ESTO HA PASADO ANTES Y REFIERE QUE NO ADICONALENTE SE INTERROGA SI ALGUIEN APARTE DE DAYANA A INTENTENTADO TOCAR SUS PARTES INTIMAS Y REFIERE QUE NOSE HACE ENFASIS SOBRE CUALES SON LAS PARTES NTINMAS Y REFIERE: COLA Y PENE, ACALRA QUE ESTO SOLO HA PASADO UNA VEZ Y QUE A SU HERMANO (IAN ANDRES IAS MORALES TAMBIEN INTENTO HACERLO PERO NO PUDO.
evisión del Sistema:
IUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA.SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN RETRACCIONESMOVIMIENTOS INTESTINALES RESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, IN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
ndica Med/Conducta:

stado Ingreso:

ntecedentes:

Scanned with CamScanner

ANIEGANIEGANIEGACX CUANDO TENIA UN AÑO HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHANIEGANIEGANIEGAFURTO DE EGUNDA GESTACION NACIO A TERMINO DE 37 SEMANAS PARTO VIA CESAREA POR ITERATIVA, PESO 2870 GR Y A 50 CM, EGRESO CONJUNTONIEGAADECUADO PARA LA EDAD ASISTE A JARDINDIETA FAMILIARVIVE CON LA AE, HERMANO MAYOR (7 AÑOS) Y PADRASTR, EN CASA MULTIFAMILIAR, REFIERE 1 GATO DE MASCOTA, CUENTAN TODOS LOS SEVICIOS, NIEGA VIVIR CERCA DE CAÑOS FABRICAS O CALLES DESTAPADA.Tipo:Quirúrgicos Fecha: 9/2019 12:00 Detalle: Niega. Tipo:Médicos Fecha: 09/09/2019 12:00 Detalle: Bronquiolitis. Tipo:Transfusionales Fecha: 9/2019 12:00 Detalle: Niega. Tipo:Tóxicos Fecha: 09/09/2019 12:00 Detalle: Niega. Viven en casa familiar, 6 personas. en todos los servicios, Pisos: Tapete. Paredes: Lata. No animales. No fumadores.Tipo:Alérgicos Fecha: 09/09/2019) Detalle: Niega. Tipo:Traumáticos Fecha: 09/09/2019 12:00 Detalle: Niega. Tipo:Familiares Fecha: 09/09/2019 12:00 lle: Niega. Tipo:Pediátricos Fecha: 09/09/2019 12:00 Detalle: Viven en casa familiar, 6 personas. Tienen todos los cios, Pisos: Tapete. Paredes: Lata. No animales. No fumadores.Tipo:Otros Fecha: 20/02/2020 01:22 Detalle: Vive con á, abuelos maternos, tia y hermano. Casa familiar todos los servicios menos gas. siempre hay para las comidas, iones familiares "bien"Tipo:Transfusionales Fecha: 28/07/2021 04:34 Detalle: GRUPO SANGUINEO: O POSITIVO :Médicos Fecha: 02/09/2021 06:18 Detalle: ABUELA NIEGA Tipo:Farmacológicos Fecha: 02/09/2021 06:18 Detalle: ELA NIEGA Tipo:Alérgicos Fecha: 02/09/2021 06:18 Detalle: ABUELA NIEGA Tipo:Traumáticos Fecha: 02/09/2021 06:18 lle: ABUELA NIEGA Tipo:Inmunológicos Fecha: 02/09/2021 06:18 Detalle: ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO A LA EDAD Tipo:Transfusionales Fecha: 02/09/2021 06:18 Detalle: ABUELA NIEGA

lt. Procedimientos:

GUNONINGUNONINGUNO

liciones Salida:

cación Paciente:

nen Físico:

RMOCÉFALOSIMETRÍA FACIALESTRABISMO.MÓVIL, SIN ADENOPATÍASRUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, DOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOSESCORIACION A 1 CMS DE INTER ANAL, A LAS 12 EN ANO PARTE SUPERIOR DE 0.5 CM AROXIMADAMENTESIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD CONSERVADA. NOSNGRADO NI FISURA ANALA .ALERTA, TIVO, SIMETRÍA FACIAL, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, ISOCORIA NORMORREACTIVA, SIN DÉFICIT NSITIVO O MOTOR, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA, SIN SIGNOS DE HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANASIN SIONES

tificación:

SPITALIZAR POR PEDIATRIADIETA NORMAL PARA LA EDADSS VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA CSV-C VALORADO POR LA DOCTORA DELIA GARCIA, MEDICO PEDIATRIA.

sultado Examen:

tificación Muerte:

DIAGNOSTICOS			
TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
greso/Relacionado	T742	ABUSO SEXUAL	☑
Egreso	Z659	PROBLEMAS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES NO ESPECIFICADAS	☑

Scanned with CamScanner

EVOLUCIONES

1/2024 01:08 **Profesional: MONTAÑA CASTRO ANDREA** **Especialidad: PEDIATRIA MIXTA**

ENTE MASCULINO DE 5 AÑOS Y 1 MES QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS JUNTO CON COORINADORA DE N SOCIAL, MAESTRA DEL JARDIN Y MADRE POR PRESUNTO CODIGO BLANCO ANTERIOMENTE MENCIONADO EN LA RMEDAD ACTUAL. AL MOMENOT DE LA VALORACION SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL HIDRATADO, ACTIVO SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA EMICA, NI DICIFULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO, SE ENCUENTRA CON SIGNOS CVITALES NORMALES SU EDAD. SE EXPLORA ANÒ DOND ESE OBSERVA ESCORIACION DE 1.5 CM A LAS 12, DADO A CUADRO ANTERIOR ONSIDERA SOSPECHA DE CODIGO BLANCO POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA, TRABAJO AL, SE EXPLICA A LA MADRE PLAN DE MANEJO, Y CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTIENDE Y TA.DIAGNOSTICO -SOSPECHA DE CODIGO BLANCO-NUTRICIONAL: BMI : 0.24 EUTROFICO

8/2024 04:33 **Profesional: PEDRAZA GARZON MARIA CAMILA** **Especialidad: PSICOLOGIA**

uesta de interconsulta:Analisis subjetivo: Respuesta a la Interconsulta por Psicología del paciente ALHAM GERARD DIAZ ALESAnalisis objetivo: Paciente de 5 años quien presenta una actitud colaboradora, alerta, porte acorde a la edad, cto general denota cuidado. Paciente quien interactúa con el entorno, responde a estímulos externos, no evidencia ación en su motricidad, progenitora no evidencia alteración en su apetito ni en su patrón de sueño. Escaso contacto al. Se encuentra en compañía de su progenitor Tania Morales de 22 años de edadRespuesta: Se toma información de la oria clínica para no revictimizar al paciente:"PACIENTE MASCULINO DE 5 ÑOS Y 1 MES INGRESA AL SERVICIO DE ENCIAS EN COMPAÑIA DE LA MADRE, MAESTRA DEL JARDIN (MATINA VELANDIA) Y COORDINADORA DE JARDIN IAL (LUCERO AGULO DIAZ) POR SOSPECHA DE CODIGO BLANCO""MADRE REFIERE ¨YO ESTABA EN TURNO Y MI MA ME PREGUNTO SI PODIA HABLAR, LE DIJE QUE SI Y ME COMENTO QUE ESTABA JUGANDO EN EL CUARTO LOS S DAYANA ALHAN Y MI HIJO MAYOR, Y ME DICE QUE MI HERMANA ESTABA ESTABA JUGANDO Y HACIENDO DE NTA QUE ESTABA PONIENDO INYECCION POR QUE ELLA VE CUANDO LE PONGO INYECCIONES A MI MAMA, Y EL O GRITA, SE DA CUENTA LO QUE PASA, LA REGAÑA Y LE DICE QUE ESO NO PUEDE VOLVER A PASAR, ELLA PUES NO INEDE LO TOMA COMO UN JUEGO POR SU DISCAPACIDAD¨"PREGUNTA A LA PROFESORA SOBRE QUE LE DIJO EL IO EXACTAMENTPROFESORA: ¨EL NIÑO ME DIJO PROFE LO QUE PASA ES QUE LA HIJA DE LA TATA, DAYANAME TIO UN LAPIZ POR LA COLA YO ESTABA ACOSTADO Y ELLA SEMETIO EL LAPIZ A LA BOCA YO LE DIJE QUE ASCO Y GO ME METIO EL LAPIZ EN LA COLA Y ME DOLIO¨ALHAM ¨ YO ESTABA AHI ACOSTADITO Y ELLA SE LLEVO EL LAPIZ A BOCA Y DESPUES EMPEZO A BAJARME LOS PANTALONES Y ME METIO EL LAPIZ A LA COLA, YO GRITE POR QUE ME ENTERRO DURO Y ME DOLIO Y LA ABUELA LLEGO RAPIDO AYUDARME Y LA REGAÑO¨SE LE PREGUNTA A ALHAM SI TO HA PASADO ANTES Y REFIERE QUE NO ADICONALENTE SE INTERROGA SI ALGUIEN APARTE DE DAYANA HA TENTENTADO TOCAR SUS PARTES INTIMAS Y REFIERE QUE NOSE HACE ENFASIS SOBRE CUALES SON LAS PARTES TINMAS Y REFIERE: COLA Y PENE, ACALRA QUE ESTO SOLO HA PASADO UNA VEZ Y QUE A SU HERMANO (IAN ANDRES AS MORALES TAMBIEN INTENTO HACERLO PERO NO PUDO."Frente el motivo de la consulta se pregunta a paciente si sea agregar alguna información, refiere "la hija de mi tía tata Dayana me toco". No brinda mas información. Respecto a Jardin paciente indica que le gusta asistir, sin embargo, "no me gusta que Nicolas me molesta, y cuando el me molesta me voy a otra mesa y me persigue", se pregunta como lo molesta refiere "me pega y me pellizca, yo le dije a la ofesora, pero lo sigue haciendo". Paciente de 5 años, quien indica convive con su progenitora, su hermano Ian Andrés az de 7 años, y su Padrastro Juan Felipe Torres de 24 años de edad, refiere buenas relaciones con su núcleo familiar. ogenitora niega procesos previos por psicología o psiquiatría. Niega antecedentes mentales.Análisis. Paciente de 6 años ien ingresa por sospecha de código blanco por parte de Dayana (14 años, menor en condición de discapacidad intelectual gún reporte de progenitora). Paciente refiere un compañero de su salón, le "pega" y lo "pellizca". Paciente no evidencia eración en su motricidad, progenitora no reporta alteración en su apetito o en su patrón de sueño. A nivel conductual y nocional no reporta cambios. Progenitora refiere el menor tiene su propia habitación y duerme solo. Se evidencia relación trecha entre paciente y progenitora.Diagnóstico: ABUSO SEXUALTratamiento: Se brinda apoyo psicológico. Se realiza icoeducación en práctica de autocuidado, derechos sexuales y reproductivos, Se orienta frente a signos de alarma nductuales y emocionales. Se orienta en la necesidad de iniciar proceso terapéutico en consulta externa por psicología. Se laran dudas.PACIENTE VALORADO POR PSICOLOGÍA A LAS 2:20PM, SE SUBE NOTA HASTA EL MOMENTO POR ALORACIÓN DE OTROS PACIENTES.SE DA EGRESO POR PSICOLOGIASE REMITE A PSICOLOGÍA POR CONSULTA XTERNA, CON ORDEN.SE REALIZA FICHA DE NOTIFICACIÓN.

3/08/2024 08:04 **Profesional: CASTELLANOS SABOGAL YINA FAYSULI** **Especialidad: TRABAJO SOCIAL**

Scanned with CamScanner

uesta de interconsulta:Analisis subjetivo: VALORACION REALIZADA DURANTE EL DIA POR TRABAJO SOCIAL RUTA DE ENCIAAnalisis objetivo: "RIESGO PSICOSOCIAL: PACIENTE MASCULINO DE 5 AÑOS QUIEN INGRESA A UNIDAD TIDO DE JARDIN POR SOSPECHA DE CODIGO BLANCO- TOCAMIENTOS POR PRIMA QUIEN TIENE DIAGNOSTICO ROME DE DOWN"Respuesta: 23 DE AGOSTO 2024SEÑORESINSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR TRO ZONAL CIUDAD BOLIVARBogotá D.C.REFERENCIA SOCIAL DE PACIENTESAtentamente me permito presentar a M GERARD DIAZ MORALES quien se encuentra hospitalizado en esta institución, quien requiere de su vención.NOMBRE DEL PACIENTE : ALHAM GERARD DIAZ MORALESDOCUMENTO DE TIDAD : RC . 1024607834EDAD : 5 Años / 1 Meses / 27 DíasFECHA DE NACI 6/2019PROCEDENCIA : BOGOTA D.CDIRECCIÓN : TRANV 73 G 25 . # ***---****BARRIO TRONICO : SIERRA MORENA/ CIUDAD BOLIVARTELÉFONO : 5601341EPS : EPS SANITAS/ CONTRIBUTIVOPOBLACION ECIAL : NINGUNAValoración realizada a paciente en compañía de progenitora Tania th Morales con CC. 1000731897; partiendo de la buena fe sobre información dada sobre hechos relacionados brindados nte la valoración de Trabajo Social. Información suministrada por red social, lo descrito en la presente interconsulta está ando bajo aplicación del principio de la buena fe (art 3 del decreto 2353 de 2015) en Aplicación del principio stitucional de la buena fe art 83, en las actuaciones que las personas adelanten ante cualquiera de los actores de ema general de seguridad social en salud se presumirá que sus afirmaciones y manifestaciones corresponden a la verdad terial.Paciente quien hace parte de una familia recompuesta por línea materna, teniendo en cuenta que convive en el nicilio TRANV 73 G 25 # 75-44 SUR del barrio SIERRA MORENA de la localidad de CIUDAD BOLIVAR con su padrastro el or Juan Felipe Torres López de 24 años quien es empleado como conductor, con su progenito-ra la señora Tania Lizeth rales de 22 años quien es empleada como auxiliar de enfermería y con su hermano Ian Andres Diaz morales de 7 años en es estudiante de grado 1 de primaria. Respecto a su progenitor el señor Luis Fernando Diaz refiere figura ausente. iente quien se encuentra en ciclo vital de primera infancia en edad escolar. Se evidencia relaciones y dinámica niliar; cercana entre el paciente y su núcleo familiar. Reporta relaciones cercanas y de apoyo con familia extensa. genitora refiere paciente cumple normas establecidas en el hogar. Progenitora expresa que la unidad habitacional donde iden es de modalidad familiar, que según refiere cuenta con las condiciones adecuadas y todos los servicios públicos esarios. Paciente quien se encuentra actualmente afiliado a la EPS SANITAS en régimen CONTRIBUTIVO. Paciente ualmente se encuentra MATRICULADO EN EL JARDIN CARACOLI. Paciente identifica a presunto agresor a su PRIMA YANA DE 14 AÑOS, quien presenta discapacidad cognitiva síndrome de Down.Paciente identifica a progenitora y núcleo niliar como su red de apoyo familiar quienes se encuentran pendiente de sus necesidades actuales, durante spitalización.Durante valoración se evidencia a paciente orientado espacio, responde de manera acorde a los llamados alizados. Reconoce sus partes íntimas. Emocionalmente se evidencia estable.Se cita la siguiente información de historia nica con el fin de no re victimizar a la paciente:" PACIENTE MASCULINO DE 5 ÑOS Y 1 MES INGRESA AL SERVICIO DE GENCIAS EN COMPAÑIA DE LA MADRE, MAESTRA DEL JARDIN (MATINA VELANDIA) Y COORDINADORA DE JARDIN CIAL (LUCERO AGULO DIAZ) POR SOSPECHA DE CODIGO BLANCO CORRDINADORA REFIERE (EN HORAS DE LA AÑANA EL NIÑO LE REFIRIO A LA MAESTRA QUE UNA HIJA DE LA TATA O SEA LA ABUELA DE EL MATERNA, TIA DE EL, HABIA METIDO EN LA COLA UN LAPIZ, QUE EL GRITO Y LA TATA DE INMEDIATO CORRIO Y ATENDIO A LO SUCEDIDO, R ESO SE LLAMO A LA MAMA PARA COMENTARLE EL CASO, LA MADRE YA TENIA INFORMACION DE LO QUE HABIA SADO POR QUE LA ABUELA DEL NIÑO LE HABIA COMENTADO LO QUE HABIA PASADO QUE (LA NIÑA DAYANA 14 ÑOS, QUIEN TIENE DIISCAPACIDAD COGNITIVA SINDROME DE DOWN Y RETRASO MENTAL LEVE ES LA HERMANA DE MADRE DEL NIÑO) EL NIÑO REFIERE QUE LE DOLIO MUCHO LA ABUELA LLEGO Y LA ABUELA LE DIJO A DAYANA QUE O LO VOLVIERA HACER Y LA REGAÑO, LA MAMA YA TENIA ESTA INFROMACION, NOS COMENTA DE QUE LA NIÑA RESENTA ESTA DISCAPACIDAD, SIN EMBARGO EL DEBER SER ES QUE NOSOTROS TRAJERAMOS A LHAN JUNOT A SU AMA PARA QUE SE VALORADO Y ER QUE PROCESO SEGUIR, CUANDO EL NIÑO CUENTA TODO EL LO HACE CON RAQUILIDAD" MADRE REFIERE "YO ESTABA EN TURNO Y MI MAMA ME PREGUNTO SI PODIA HABLAR, LE DIJE QUE SI Y E COMENTO QUE ESTABA JUGANDO EN EL CUARTO LOS TRES DAYANA ALHAN Y MI HIJO MAYOR, Y ME DICE QUE MI ERMANA ESTABA ESTABA JUGANDO Y HACIENDO DE CUENTA QUE ESTABA PONIENDO INYECCION POR QUE ELLA VE UANDO LE PONGO INYECCIONES A MI MAMA, Y EL NIÑO GRITA, SE DA CUENTA LO QUE PASA, LA REGAÑA Y LE DICE UE ESO NO PUEDE VOLVER A PASAR, ELLA PUES NO ENTINEDE LO TOMA COMO UN JUEGO POR SU

Scanned with CamScanner

APACIDAD¨PREGUNTA A LA PROFESORA SOBRE QUE LE DIJO EL NIÑO EXACTAMENTPROFESORA: ¨EL NIÑO ME DIJO
E LO QUE PASA ES QUE LA HIJA DE LA TATA, DAYANAME METIO UN LAPIZ POR LA COLA YO ESTABA ACOSTADO Y
SEMETIO EL LAPIZ A LA BOCA YO LE DIJE QUE ASCO Y LUEGO ME METIO EL LAPIZ EN LA COLA Y ME DOLIO¨ALHAM
ESTABA AHI ACOSTADITO¨Y ELLA SE LLEVO EL LAPIZ A LA BOCA Y DESPUES EMPEZO A BAJARME LOS PANTALONES
METIO EL LAPIZ A LA COLA, YO GRITE POR QUE ME LO ENTERRO DURO Y ME DOLIO Y LA ABUELA LLEGO RAPIDO
ARME Y LA REGAÑO¨SE LE PREGUNTA A ALHAM SI ESTO HA PASADO ANTES Y REFIERE QUE NO ADICONALENTE SE
RROGA SI ALGUIEN APARTE DE DAYANA HA INTENTENTADO TOCAR SUS PARTES INTIMAS Y REFIERE QUE NOSE
E ENFASIS SOBRE CUALES SON LAS PARTES INTINMAS Y REFIERE: COLA Y PENE, ACALRA QUE ESTO SOLO HA
DO UNA VEZ Y QUE A SU HERMANO (IAN ANDRES DIAS MORALES TAMBIEN INTENTO HACERLO PERO NO PUDO.". enitora agrega "eso paso anoche, mi mama era la que estaba con el niño porque yo estaba trabajando, ella me llamo mañana a contarme, y cuando ella me estaba contando que yo iba para la casa del colegio me llamo la profesora que l niño había contado ..."Se indaga con progenitora y paciente si desean agregar algo más a lo mencionado en valoración al. Paciente y progenitora no agregan más información. Progenitora niega procesos en ICBF y COMISARIAS DE FAMILIA hechos de VIF. Niega consumo SPA. Se resalta la importancia de la denuncia ante Fiscalía y del acompañamiento de la etaria de la Mujer, DENUNCIA # 2024082302034.SE BRINDA ORIENTACIÓN FRENTE AL PROCESO A SEGUIR POR BAJO SOCIAL, SE ACLARAN DU-DAS A PACIENTE EN CUANTO AL PROCESO POR ICBF PROGENITORA Y PACIENTE IEREN ENTEN-DER Y COMPRENDER. Se explica que de acuerdo a la LEY 1438 DE 2011 en su ARTÍCULO 21. ··· IGACIÓN DE DENUNCIAR POSIBLE VULNERACIÓN DE DERECHOS, MALTRATO O DESCUIDO. Las Entidades Promotoras Salud e Instituciones Prestadoras de Salud deberán notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), a las isarías de familia o, en su defecto, a los inspectores de policía o a las personerías municipales o distritales, los casos en pueda existir negligencia de los padres o adultos responsables en la atención de los niños, niñas y adolescentes, y más denunciar ante la Fiscalía General de la Nación cuando detecten indicios de maltratos físicos, psicológicos o violencia ual.¨ por ello en aras de garantizar espacios de bienestar en menor, caso notificado a ICBF.El presente caso se pone a su ocimiento para su respectiva investigación y con el fin de considerar vulnerabilidad del paciente.Concepto social"RIESGO COSOCIAL: PACIENTE MASCULINO DE 5 AÑOS QUIEN INGRESA A UNIDAD REMITIDO DE JARDIN POR SOSPECHA DE DIGO BLANCO- TOCAMIENTOS POR PRIMA QUIEN TIENE DIAGNOSTICO SINDROME DE DAWN"Diagnóstico: ABUSO UALTratamiento: ** PACIENTE VALORADO A LAS 4:40 PM, SE SUBE NOTA HASTA EL MOMENTO POR VALORACION DE ROS PACIENTES****SE REPORTA CASO A SECRETARIA DE LA MUJER****SE REPORTA CASO A FISCALIA E ICBF IDAD BOLIVAR ****SE ACLARAN DUDAS CON PACIENTE Y FAMILIAR RESPECTO A PROCESO A SEGUIR DESDE TRABAJO CIAL****SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES EN SALUD****CUENTA CON FICHA SIVIM****SE SOLICITAN CUMENTOS PERTINENTES****EN SEGUI POR TRABAJO SOCIAL PARA TRASLADO**

08/2024 10:32 Profesional: CASTILLO TORRES MARIA ANGELICA Especialidad: PEDIATRIA

NOR DE 5 AÑOS INGRESADO POR SOSPECHA DE CODIGO BLANCO, PARA ATENCION INTEGRAL Y RESTITUCION DE S DERECHOS., ENCUENTRO ASINTOMATICO, SIN FAMILIAR, SIN BAJO GASTO NO COMPROMISO INFECCIOSO NI DE SU TADO GENERAL. YA VALORADO POR T SOCIAL QUIEN HACE INTERVENCION Y REPORTA A ICBF CON EGRESO EN OXIMO DIA HABIL, POR PSICOLOGIA SE HIZO INTERVENCION Y DAN EGRESO CON CONTROL AMBULATORIO. SE NTIENE VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA, EGRESO EN PROXIMO LUNES .(ICBF). SE ESPERA LLEGADA DE FAMILIAR RA DAR INFORMACION

/08/2024 08:37 Profesional: MORALES FLOREZ ANA MARIA Especialidad: PEDIATRIA

COLAR DE 5 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA SIN DETERIORO, NO BAJO GASTO,TOLERA VIA ORAL, NO EMESIS. DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES. NO SIRS NI ALTERACION NEUROLOGICA. FUE LORADO POR T SOCIAL QUIEN HACE INTERVENCION Y REPORTA A ICBF CON EGRESO EN PROXIMO DIA HABIL, POR ICOLOGIA SE HIZO INTERVENCION Y DAN EGRESO CON CONTROL AMBULATORIO. SE MANTIENE VIGILANCIA TRAHOSPITALARIA, EGRESO ICBF ELDIA DE MAÑANA. SE DA INFORMACION A LA MADRE SE ACLARAN DUDAS REFIERE ITENDER Y ACEPTAR

/08/2024 01:26 Profesional: OROZCO SOLANO HENRY ENRIQUE Especialidad: PEDIATRIA

COLAR DE 5 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA SIN DETERIORO, NO BAJO GASTO,TOLERA VIA ORAL, NO EMESIS. DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES. NO SIRS NI ALTERACION NEUROLOGICA. FUE LORADO POR T SOCIAL QUIEN HACE INTERVENCION Y REPORTA A ICBF CON EGRESO EN PROXIMO DIA HABIL, POR ICOLOGIA SE HIZO INTERVENCION Y DAN EGRESO CON CONTROL AMBULATORIO. SE MANTIENE VIGILANCIA TRAHOSPITALARIA, EGRESO ICBF ELDIA DE MAÑANA. SE DA INFORMACION A LA MADRE SE ACLARAN DUDAS REFIERE ITENDER Y ACEPTAR

Scanned with CamScanner

Fecha de Registro:

Fecha Actual : lunes, 26 agosto 2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

USS: ME - HOSPITAL MEISSEN
KR 18 B No. 60 G - 36 SUR

900958564

SERVICIOS		HC
DIGO	NOMBRE	
0208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	☑
0383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	☑
0208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	☑

Henry Orozco Solano
Pediatra
Reg. Med. 0000-17

)ZCO SOLANO HENRY ENRIQUE
IATRIA
2-17

Scanned with CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro:
Fecha Actual : viernes, 23 agosto 2024

USS:

NIT: 900958564

CONSTANCIA
Nº287961

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 23/agosto/2024 01:23 p. m.

Médico: 52419768 DELIA CAROLINA GARCIA SILVA

Informacion Paciente: ALHAM GERARD DIAZ MORALES **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Numero:** 1024607834 **Edad:** 5 Años / 1 Meses / 27 Días **F. Nacimiento:** 27/06/2019

E.P.S: EPS005 EPS SANITAS

Entidad:

DETALLE DE LA CONSTANCIA

SE HACE CONSTANCIA QUE EL PACIENTE ALHAN GERARD DIAZ MORALES, SE ENCUENTRA E ESTANCIA HOSPITALARIA POR TIEMPO INDEFINIDO, Y REQUEIRE ACOMPAÑANTE PERMANENTE

Profesional: 52419768 - GARCIA SILVA DELIA CAROLINA

Registro Profesional: 88201

Especialidad: PEDIATRIA

FIRMA Y SELLO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Scanned with CamScanner