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: C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 1245079978 NIÑA O NIÑO: Yeisimar Sofia Becerra Paz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria de la Hoz Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Celi - Bibiana Ramirez

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
9 10 2024	11:00	Semillitas de Amor Caminadores	Siendo las 11:00 am nos encontrabamos con la maestra Bibiana organizando los niños y las niñas para el ritual de alimentacion almuerzo. Luego que Sofia Participara del ritual lavado de manos se le invita sentarse en la mesa del comedor, ella en su propio peso se inclina hacia atras callendo, y al la maestra observar no alcanza a detenerla; al verla caida se acude inmediatamente en ayuda (Continua novedad siguiente cuadro)

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	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 LA NOVEDAD
No APLICA	No APLICA	No APLICA	dada a levantarse, se observa la niña a nivel general bien. Sin embargo al observarsele sus manos, la mano izquierda del dedo del corazón a sufrido un moshucon, observandosele la uña de color morado y algo de sangre, de inmediato me dirijo a donde la coordinadora para avisarle lo sucedido. De inmediato se procede a brindarle los primeros auxilios y llamar a la señora (Continua novedad siguiente cuadro)

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	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 LA NOVEDAD
No APLICA	No APLICA	No APLICA	Maria de la Hoz acudiente de la niña y al padre. Al padre se le marca al número de celular 3125094150, se establece comunicación con el señor Yessi comentandole que SOFIA SUFRIO UN incidente se les pide por favor acercarse al jardin, debido que el señor Yessi esta fuera de la ciudad dice que mandara a la señora Maria de la Hoz acudiente de SOFIA. Hora de llamada 11:05 am (Continua novedad siguiente cuadro)

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	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 LA NOVEDAD
No APLICA	No APLICA	No APLICA	Siendo las 11:15 am llego la señora Maria de la Hoz acudiente de SOFIA, se le comenta el incidente sucedido y se procede a realizar la activación de polita. En el proceso de activación la niña es dirigida al hospital de Meissen mas cercano. la maestra Diana Celi sale en compañia de la señora Maria de la Hoz y SOFIA hacia el hospital para ser valorada. (Continua novedad siguiente cuadro)

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

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 (2021-01-5000 2020-2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Caminadores NUIP: 1245079978 NIÑA O NIÑO: Yeisimar SOFIA Becerra Paz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María de la Hoz Rica

ACUDIENTE PRINCIPAL: María de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Cll - Bibiana Ramirez

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Se lleva a la mano carpeta historia social de la niña y novedades. En este punto Finalita 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
Diana Cll maestra	MARIA DIAZ MARIA DE LA HOZ C.C 1021512638

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 LA NOVEDAD
9 10 2024	12:35	Hospital Meissen	Siendo las 12:35, llegamos al Hospital de Meissen la maestra Diana allí, la señora María de la Hoz y Sofía, de inmediato toman los datos de la niña y nos asignan un turno de espera para ser valoradas por triage. Siendo las 12:38 la valoran le toman signos vitales, talla y peso. la niña se observa bien de animo y tranquila. Nos indica la enfermera esperar (Continua novedad siguiente cuadro)

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	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 LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	para ser llamadas por el médico y nuevamente ser valoradas. Con la señora María nos quedamos en sala de espera, mientras SOFIA se observa bien de animo y sin llanto. Siendo la 1:32 pm a SOFIA la ingresan a valorarle la uña del dedo de gratar lastimado, la señora María ingresa con la niña ya que solo debe de estar una persona. La señora María decide entrar. (Continua novedad siguiente cuadro)

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	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 LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Al salir la señora María de la Hoz se le pregunta como le fue en la consulta refiere " profesora toca esperar le realicen una radiografía y de ello dar cuenta no tenga afectado el hueso y otros tejidos de la uña, le van a dar algo para el dolor Mientras SOFIA se continua observando tranquila y bien de animo. Siendo las 2:09 llaman a SOFIA a rayos X, le aplican medicamento para el dolor y la (Continua novedad siguiente cuadro)

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: 2
Fecha: Marzo 2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velásquez

NIVEL Caminadores NUIP 1024507997 NIÑA O NIÑO Yelsinar Sofía Becerra Pol

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María de la Hoz Díaz

ACUDIENTE PRINCIPAL María de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Cely - Biviana Pinzón

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	trasladan a rayos X. Siendo las 2:28 pm sale de rayos X la señora María, dura de espera" proceso hay que esperar el resultado de los rayos X y la valore un ortopedista pediatrico" Enseguida nos dirigimos con la madre y la niña a sala de espera para dar cuenta de los resultados. Mientras sofia se observa bien de animo y se duerme. Siendo las 2:46 pm a sofia la valora el ortopedista pediatrico (continua novedad siguiente cuadro)

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	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 LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	con el resultado a la mano de los rayos X. Nos encontramos la señora María de la Hoz y la maestra Diana Cely, el ortopedista indica lo siguiente: La niña quedara hospitalizada debido que el golpe ocasionado en su vía dejo contusión mano izquierda lastimo mucho la vía y lo mas viable es realizarle el retiro de la vía ya que al nacer la otra vía es necesario que no este la lastimada. Por cuestio- (continua novedad siguiente cuadro)

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	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 LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	nes de agenda y programación de cirugías la niña quedara hospitalizada hasta que se de un campo de realizarle el procedimiento de retirarle la vía. La señora María de la Hoz comprende lo explicado por el médico y acepta la sugerencia orientada por el médico para garantizarle a SOFIA un procedimiento médico adecuado. Seguidamente nos invitan a ir a sala de espera mientras llama una

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	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 LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	enfermera para realizar el proceso de hospitaliza- ción de SOFIA. En este espacio SOFIA se observa bien de animo y tranquila. La señora María de la Hoz procede llamar al padre y explicarle el proceso a seguir, donde el padre queda informa- do apoyando a la señora María de la Hoz. Siendo las 3:09 se procedio llamar a la coordinadora Yolima al número de celular (continua novedad siguiente cuadro).

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 C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Continuidad NUIP 1024507997 NIÑA O NIÑO Yessimar SOFIA Becerra paz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María de la Hoz Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL María de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Cli - Bibiana Ramirez

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	3102886616, explicandole el proceso a seguir con Sofia Frente a su atención médica. la coordinadora refiere " continuaremos apoyando y acompañando a la familia en el seguimiento médico con el registro de novedades diario. la maestra Diana Cli acompaña a la señora maria de la Hoz hasta que le realizan el proceso de hospitalización a SOFIA. la señora María de la Hoz queda como encargada

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	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 LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	de la niña a su hospitalización. Se observa a Sofia tranquila, sin llanto y con un buen estado de animo. Se le informa a la señora Maria de la Hoz que el dia de mañana 10 de octubre la maestra se acercará en la mañana 7:00 para continuar con el seguimiento. La señora maria acepta. 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
Diana Cli maestra	MARIA DIAZ .MARIA DE LA HOZ 1021512638

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 LA NOVEDAD
10 10 2024	7:00	Hospital Meissen	siendo las 7:00 am la maestra Diana Cli llega al hospital de Meissen para realizar el respectivo acompañamiento a los avances de salud de SOFIA Frente al malformación ocasionado a el dedo corazón mano izquierda. Al llegar al 4 piso cama 16, la niña se encontraba durmiendo, la señora maria expresa que en la noche durmio bien, presento en cierto momento algo de llanto, quitos por no estar en la cama de ella.

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	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 LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	a las 3:00 de la madrugada le aplicaron medicamento para el dolor. SOFIA se despierta y se observa a nivel general aparentemente bien de salud. Esta somnolienta y bien de animo. El pediatra hace valoración de la niña a ese momento y refiere a la madre que hay que esperar que pase el ortopedista para dar cuenta el estado de la niña. la coordinadora Yolima llega a las 9:00 am e ingresa al hospital a realizar acompañamiento y seguimiento a SOFIA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cli maestra	MARIA DE LA HOZ DIAZ .MARIA DE LA HOZ DIAZ 1021512638

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: C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Caminadores SIUIP: 1245507978 NIÑA O NIÑO: Yeisimar Sofia Becerra Paz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria de la Hoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cell Biviana Ramirez

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											
10 10 2024	10:00	Hospital Meissen	Siendo las 10:00 am, la coordinadora Yolima sale del hospital de Meissen, acompañamiento que realizo a la familia y Sofia. Me informa! a la niña la contla nuarán preparando para el procedimiento de cirugia de quitarle la uña. Quedando en espera cagrega que estuvo conversando con la señora maria de la Hoz y el padre mediante llamada sobre el proceso a seguir, seguir recomendaciones (Continua novedad siguiente cuadro)											

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	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 LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	médicas. Se continuará con el acompañamiento mediante llamadas. En el momento de desplazamiento de la coordinadora y la maestra diana del la señora maria de la Hoz a las 10:35 am informa mediante un mensaje de voz del número celular 304-2175065 "Profesora a sofia la vana pasar para la cirugia ya la estan preparando". Desde el jardín Semillitas estaremos en seguimiento (Continua novedad siguiente cuadro)											

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	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 LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	al procedimiento. Se lanta a la Señora Maria nos este informando cualquier novedad. Siendo las 12:06 la Señora Maria de la Hoz informa mediante whatsap "profesora SOFIA ya Salio lo del dedito, toca esperar que reaccione la niña y le pase lo de la anestesia. Desde el jardín Semillitas continuaremos al tanto del proceso de Sofia. En este punto Finalita la novedad (Continua novedad siguiente cuadro).											

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	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 LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Siendo la 1:26 pm la señora maria mediante la aplicación de whatsapp nuevamente informa "profesora estoy esperando me confirmen si dan salida hoy o mañana a Sofia, la niña esta bien y a ido evolucionando bien. Luego de ser las 2:07 la Señora maria informa "profesora mañana le van a dar salida a Sofia. Desde el jardín semillitas estaremos en acompañamiento a la salida de la niña.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cell maestra	NO APLICA