ACTA N°

FECHA: Bogotá, Nov 08/2024

HORA: 1:00 P.M

LUGAR: JIC Enova!

TEMA: Seguimiento Cierre procese 2024
Elias David Rodriguez.

ASISTENTES: -Maria del Pilar Suarez - Encargada
-Luisa Ramirez - Profesional en primera infancia

ORDEN DEL DÍA: -Sol Castello - Madre
-Jorge Ortiz - Psicologo

DESARROLLO: Se realiza reunion con la señora Sol castillo madre del asistente Elias David Rodriguez, para realizar cierre proceso en el año en curso para acompañamiento a padres, la encargada de la unidad operativa Felicita a la madre por el proceso y compromiso, la madre

Powered by CamScanner

Presenta certificado de (a) citas solicitadas, desde psicología se le anuta a continuar con el proceso que ha sido satisfactorio en mayoria, la profesional refiere que hay compromiso y se insta a seguir con el mismo. se genera compromiso de continuar con las citas programadas y traer soporte de la asistencia sin otro particular se cierra acta y firma.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Mª del Pilar [illegible]	Prof. Referente Profesionales Atención Primera Infancia	J.I.C Emanuel	
Luisa Ramírez		JICEmanuel	
Sol Cristy Castillo.	Auxiliar		
JORGE ORTIZ	Psicologo	SLJ	

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner

Solicitada el:	28/09/2024 15:55	N° Solicitud	NO REPORTADO
Autorizada el	07/10/2024 15:59	N° Autorización	(POS) 286-84350880
Impresa el:	08/10/2024 11:34	Código Eps:	EPS017

Afiliado: RC 1016120678 RODRIGUEZ CASTILLO ELIAS DAVID

Edad: 3.3.12 **Fecha Nacimiento:** 25/06/2021 **Tipo Afiliado:** BENEFICIARIO (A)

Dirección Afiliado: CALLE 22H N 107 19 BARRIO VERSALLES FONTIBON **Departamento:** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipio:** BOGOTA(001)

Teléfono Afiliado: 1-3143574430 **Teléfono celular** 3108718675

Correo Electrónico: COSOLIDADOS.CLINICOS@GMAIL.COM

Solicitado por: CONSULTORIO MÉDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO OCCIDENTE

Nit: 860007336-1 **Código:** 110010817153

Dirección: CARRERA 111 A NO 86 74 LOCAL 101 **Departamento:** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipio:** BOGOTA(001)

Teléfono: 1-7429054

Ordenado MARIA AUXILIADORA VILLEGAS

Remitido a: CLINICA CEREN SAS SIGLA CEREN SAS - CLINICA CEREN CALLE 13

Nit: 900510844-2 **Código:** 110012376501

Dirección: KR 35 13 13 BR ESTACIÓN CENTRAL **Departamento:** DISTRITO CAPITAL(11) **Municipio:** BOGOTA(001)

Teléfono: línea nacional 3330334549; celular whatsapp 3117705857

Ubicación Paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo Integral según Guía:

Código	Cantidad	Descripción Servicio
PROPIAS-890275	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA

[AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Afiliado Cancela de C.Moderadora $4.500

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR

Autorizador ANA ROSARIO GARZON PULGARIN

Cargo o Actividad: AUXILIAR APLICACIONES UO

alido por 60 dias a partir de la fecha de Autorización,
sta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de uditoria Médica.

Registro Impreso por: ELIASDAVID RODRIGUEZCASTILLO

Referencia - Cuenta Médica: 286-113512013

Powered by CamScanner

salud
Colsubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT 860 007 336-1

Creación: 26/10/2024 10:03:12

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

CL INFANTIL

Número de orden: 52499700

Nombre del paciente: ELIAS DAVID RODRIGUEZ CASTILLO		**Identificación:**RC	1016120678
Edad :3 Años 4 Meses 2 Días	**Fecha de nacimiento:**25-jun-21	**Sexo:**Masculino	
Convenio:FAM COLS FONTIBON PGP	**T.Vinculación:**RCT: Beneficiario	**Categoría:**A	**Dx:**F928

Prestación	Denominación	Mipres	Localización	Comentario	Cantidad
938300A6	T.OCUPAC NIÑO HABILIDADES Y DESTREZAS IND. (SESION)				0001

Justificación:
SS VALORACION DE HABILIDADES

Profesional:JESSICA GALINDO CC 1022982379 TERAPIA OCUPACIONAL

Daniela Galindo M.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
T.P. 1811982379

Impresión: 26/10/2024 10:03:19

Powered by CamScanner

SEPTIEMBRE 28 DEL 2024

SEÑOR(ES)

JARDIN INFANTIL EMMANUEL

CORDIAL SALUDO

SE LE CERTIFICA AL PACIENTE **ELIAS RODRIGUEZ CASTILLO** IDENTIFICADO CON EL RC. NO. 1016120678 ASISTIO A CITA DE PSICOLOGIA EN CENTRO MEDICO DE COLSUBSIDIO, ENTRA EN COMPAÑÍA DE PADRES, DONDE SE EMPEZARÁ A LLEVAR UN ACOMPAÑAMIENTO ADECUADO.

ESTO NO ES UNA INCAPACIDAD, SOLO ES UN CERTIFICADO.

María Auxiliadora Villegas
Psicóloga
T.P 269013

MARIA VILLEGAS GIRALDO

PSICOLOGA

T.P 269013

Colsubsidio Salud

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO