BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 — NÚMERO DE CONTRATO: 11006052024
MES: SEPTIEMBRE — AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA — Centro Zonal KENNEDY — Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): Martha Elizabeth Páez Alarcón — CC 1032359119
Código CUENTAME UDS: 1100100132680 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Triunfadoras GA1 — UA 1
Dirección UDS: CARRERA 81C # 16 -55 — Teléfono UDS: 3177465779

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA							CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1016037980	DORA	PATRICIA	ACOSTA	GUZMAN	33	2																								0
02	CC	1000325824	PAULA	VALENTINA	LESMES	MOZO	22	5																						0	4	0
03	CC	1049634878	ANA	MARIA	MARTINEZ	QUINTERO	31	2	I					I					I					I					4	0	
04	CC	1000325148	PAULA	STEFANIA	MARTINEZ	LOPEZ	23	4	A					A						A				A								0
05	CC	1016097770	DANIELA		PERDOMO	TRUJILLO	26	11																								0
06	PPT	2013281	ROSSMARY		MORALES	DELGADO	30	10																						4	0	
07	RC	1011267582	CRISTHIAN	DAVID	GRANADOS	GOMEZ	0	5	A					A					A					A						4	0	
08	RC	1034794955	MAXIMILIANO		GUALTERO	CUERVO	0	5	A					A						A				A						3	1	
09	RC	1013160523	LUIS	JAEL	PARRA	BERMUDEZ	0	5	A					A					/					A						4	0	
10	RC	1020012831	JHON	EITHAN	SEGURA	BIRGUEZ	0	5	A					A					A					/						3	1	
11	RC	1016124321	ASLEN	DAVID	GUTIERREZ	CAMPUZANO	0	8	A					A					/					A						3	1	
12	RC	1016123907	HEIDII	DAHIAN	LAGARES	PEREZ	0	11	A					/					A					A						4	0	
13	RC	1034794784	JUAN	DAVID	LESMES	HERNANDEZ	0	10	A					A					A					A						4	0	
14	RC	1034794696	THANIA	ANTONELLA	LONDOÑO	MEDINA	1	0	A					A					A					A						4	0	
15	RC	1028623513	VALERY	ANTONELLA	RUDAS	BIRGUEZ	0	9	/					A					A					A						3	1	
16	RC	1300003813	HANNA	ISABEL	TORRES	VASQUEZ	0	9	A					A						A				A						4	0	
17	RC	1034673314	SOPHIE		VILLA	SIERRA	0	9	/					A					A					A						3	1	
18	CC	1016045894	YURI	VIVIANA	GUARNIZO	CASTAÑEDA	32	4	I					I					I					I						0	4	
19	RC	1016125265	MARIA	CELESTE	ACOSTA	GUZMAN	0	1	I					I					I					I						0	4	
20	RC	12.335258814	JUAN	FELIPE	RODRIGUEZ	LESMES	0	1	I					I																			
																													TOTAL	47	17	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Angelica Cuervo
28/09/2024

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100052024
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): Martha Elizabeth Páez Alarcón CC 1032359119
Código CUENTAME UDS: 1100100132680 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Triunfadoras GA1 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 81C # 16 -55 Teléfono UDS: 3177465779

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1020013057	IRIS	ANTONELLA	VELASCO	PERDOMO	0	1		I					I					I					I							0	4	
02																																		
03																																		
04																																		
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	0	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.022.453.647

Indicativo Serial 63932589

63932589

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 7 A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE PUENTE ARANDA BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VASQUEZ	MARTINEZ

Nombre(s)

ISAAC SAMUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes SEP Día 09	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24091811117986

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ QUINTERO ANA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.049.634.878	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

VASQUEZ MARTINEZ JHONN FREDY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.016.075.001	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VASQUEZ MARTINEZ JHONN FREDY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.016.075.001	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes SEP Día 19	ANDREA DEL PILAR GARZON HERNANDEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA OFICINA DE REGISTRO -

Ciudad y Fecha:
Bogota D.C., 19 SET. 2024
VALIDO PARA PARENTESCO.

FOTOCOPIADO POR:

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

ANDREA DEL PILAR GARZON HERNANDEZ
Registradora Auxiliar
Registraduría Distrital del Estado Civil
Puente Aranda L-16

Adhesivo Copia Registro Civil
36876949-5
A7A

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.016.125.265

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63970488

63970488

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 4 B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE FONTIBON BOGOTA D.C - COLOMBIA - CUNDINAMARCA BOGO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ACOSTA	GUZMAN

Nombre(s)

MARIA CELESTE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes AGO Día 18	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	2408111089174

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

ACOSTA GUZMAN DORA PATRICIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.016.037.980	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ACOSTA GUZMAN DORA PATRICIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.016.037.980	Dora Acosta G.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes SEP Día 06	DANIEL ARTURO MELGAREJO RAMIREZ (Nombre y firma)

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

06.SEP.2024 - ACTA COMPLEMENTARIA - AR.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Ciudad y Fecha Bogota D.C. 06 SEP 2024

VALIDO PARA PARENTESCO.

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

DANIEL ARTURO MELGAREJO RAMIREZ
Registrador Auxiliar (E.F)
Registraduria Distrital del Estado Civil
FONTIBON L-09

AMOREA R.

A4B

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
Adhesivo Copia Registro Civil
37465676-9

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP	1.233.525.884

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **63951657**

Datos de la oficina de registro - clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Insp. de policía	Código
X						ETP

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspeccion de Policía

REGISTRADURÍA DE AUXILIAR KENNEDY SEDE 2 BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer apellido	Segundo apellido
RODRIGUEZ	LESMES

Nombre (s)
JUAN FELIPE

Fecha de nacimiento						Sexo biologico en (letras)	Identidad de género	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año	2024	Mes	AGO.	Día	18	MASCULINO		O	POSITIVO

Lugar de Nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección)	Componente étnico
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.	

Tipo de documento antecedente o declaración de testigos	Número de certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24087111089906

Datos de la madre o padre (anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos
LESMES MOZO PAULA VALENTINA

Documento de identificacion (clase y número)	Nacionalidad
CC 1.000.325.824	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos
RODRIGUEZ ESTRADA JUAN FELIPE

Documento de identificacion (clase y número)	Nacionalidad
CC 1.001.089.324	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombr es completos
RODRIGUEZ ESTRADA JUAN FELIPE

Documento de identificacion (clase y número)	Firma
CC 1.001.089.324	(FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)

Datos del primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificacion (clase y número)	Firma

Datos del segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificacion (clase y número)	Firma

Fecha de incripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes SEPT. Día 2	MAURICIO BELTRAN RODRIGUEZ

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
JUAN FELIPE RODRIGUEZ ESTRADA (FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE) Nombre y firma	MAURICIO BELTRAN RODRIGUEZ

ESPACIO PARA NOTAS

09/02/2024 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 56 FOLIO 0150 Firmado electrónicamente

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1020013057

Indicativo Serial 62478241

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 55 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 5 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C - NOTARIA 55 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VELASCO	PERDOMO

Nombre(s)

IRIS ANTONELLA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes AGO Día 10	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24087811079896

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PERDOMO TRUJILLO DANIELA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1016097770	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

VELASCO GUTIERREZ JOHN EDISON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1016061526	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VELASCO GUTIERREZ JOHN EDISON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1016061526	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2024 Mes SEP Día 03	ALEJANDRO HERNANDEZ MUÑOZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	ALEJANDRO HERNANDEZ MUÑOZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

:LIBRO VARIOS TOMO 192 FOLIO70;03/09/2024

05 SEP 2024

NOTARIA CINCUENTA Y CINCO DE BOGOTA, D.C.
Alejandro Hernandez Munoz
Notario

LA PRESENTE FOTOCOPIA ES COPIA FIEL Y EXACTA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA NOTARIA CINCUENTA Y CINCO (55) DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

PARA DEMOSTRAR PARENTESCO
Artículo 115 Decreto ley 1260 de 1970.
Este registro tiene
VALIDEZ PERMANENTE
Artículo 21 ley 962 de año 2005.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11006052024
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA Hoja 2 de 3
Nombre Agente Educativo (a): Martha Elizabeth Páez Alarcón CC 1032359119
Código CUENTAME UDS: 1100100132880 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Triunfadoras GA1 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 81C # 16 -55 Teléfono UDS: 3177465779

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1014907971	EMMANUEL		ARRIETA	ARDILA	1	1																										
02	RC	1020012704	ANGIE	SARAI	CANALES	RODRIGUEZ	0	10		I				A						A				A									3	1	
03	RC	1141384657	MARIANGEL	NAYIBE	GOMEZ	PEREZ	0	8		I				A					I					A									2	2	
04	RC	1016123698	ALAN	ALFONSO	MARTINEZ	PATIÑO	1	1		A				I						A				I									2	2	
05	RC	1020012384	SCARLETT	ISABEL	PRENS	BRIÑEZ	1	4		A				A						A				A									4	0	
06	RC	1016123833	DRAKE		RAMIREZ	FANDIÑO	1	1		A				A					A					A									4	0	
07	RC	1016123848	LIAM	DAVID	VILLALOBOS	FLORIDO	1	0		A				A					A					A									4	0	
08	RC	1020012375	JHOIMAR	JOSE	ALVARADO	NAVARRO	1	4		A				A					A					A									4	0	
09	RC	1103127607	MARIA	JULIETA	APARICIO	MERCADO	1	2		A				A					A					A									4	0	
10	RC	1014907803	ADRIANA	LUCIA	ARRIETA	SAMPAYO	1	2																										D
11	RC	1141382684	IAN	MATHIAS	CARVAJAL	MENDIETA	1	3		A				A					A					A									4	0	
12	RC	1016124165	LIAN	SANTIAGO	GERENA	HERNANDEZ	0	10		A				A						A				A									4	0	
13	RC	1030713233	ALAN	JESUS	PEREZ	LIZARDO	1	10		A				A					A					A									4	0	
14	RC	1145430941	ALLISON	GABRIELA	SANCHEZ	PARRA	1	6		A				A					A					I									3	1	
15	RC	1055316386	IZEL	DANIELA	PINTO	ALVAREZ	1	2		A				A						A				A									4	0	
16	RC	1016123197	EMA	VICTORIA	VARGAS	YAGUARA	1	5		A				A					A					A									4	0	
17	RC	1248448769	LAURA	LUCIANA	VEGA	MEDINA	1	7		A				A					A					A									4	0	
18	RC	1030714442	HELLEN	STEPHANY	BAEZ	CARRILLO	1	0		I				A					A					I									2	2	
19	RC	1016124449	ELIZABETH	ESPERANZA	AGUIA	PINTO	0	7		I				A					I					A									2	2	
20																																		
																															TOTAL	55	10	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11006052024
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): Martha Elizabeth Páez Alarcón CC 1032359119
Código CUENTAME UDS: 1100100132880 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Triunfadoras GA1 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 81C # 16 -55 Teléfono UDS: 3177465779

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1016123740	ALAIA	SARETH	SEGURA	RINCON	1	1			/					/					j					/								0	4	
02	RC	1016122647	LUCIANA		AGUDELO	ARRIETA	1	9			A					A					/					A								3	1	
03	RC	1016122718	EITHAN	ESTEBAN	CHAPARRO	MARTINEZ	1	8			A					A					A					A								4	0	
04	RC	1023993093	PAULINA		ENCISO	BARROS	1	2			A					A					A					A								4	0	
05	RC	1020011989	DEREK	ISAAC	FLOREZ	MEJIA	1	11			/					A					/					A								2	2	
06	RC	1019851579	VITA	ISABELLA	FIGUEROA	ORTEGA	1	5			/					A					/					A								2	2	
07	RC	1016122632	EMILY		GALINDO	DIAZ	1	9			A					A					A					A								4	0	
08	RC	1015123270	ELAINE	SAMANTHA	GARCIA	LIZCANO	1	4			A					A					/					A								3	1	
09	RC	1022452176	JAHZIEL	JONATHAN	NOGUERA	CANTILLO	2	0																											T
10	RC	1016122951	GHEILY	SOFIA	RAMIREZ	ACOSTA	1	6			A					A					/					A								3	1	
11	RC	1032516618	MARTIN	ALEJANDRO	CASTAÑO	BOTERO	1	4			A					A					A					/								3	1	
12	RC	1016122945	DANNA	SALOME	REYES	HERNANDEZ	1	7			A					A					A					A								4	0	
13	RC	1243763779	SARA	ISABELLA	RODRIGUEZ	LESMES	1	11			A					/					I					A								2	2	
14	RC	1016122430	THIAGO	JOEL	ROMERO	DAZA	1	10			A					A					A					/								3	1	
15	RC	1016122094	LIZETH	DAYANA	SANCHEZ	CABRA	2	0																											T
16	RC	1145738967	ISABELLA		VARGAS	CALDERON	1	7			A					A					A					A								4	0	
17	RC	1200003724	AOMARA	Sofia	GARCIA	BECERRA	1	1			/					A					A					/								2	2	
18	RC	1216985426	ANTONELLA		SOSA	VILLAREAL	1	5			/					A					A					I								2	2	
19																																			
20																																			
																																TOTAL	V5	17	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Firma
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

18/09/2024

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Orden N°: 384436 **Orden Incapacidades y/o licencias** **Código:** OR009 **Fecha y hora:** 02/09/2024 09:38

Vigencia: 02/09/2024 - 01/10/2024 **EAPB:** 800130907 SALUD TOTAL EPS-S S.A. 2022-1-1 CONTRIBUTIVO 2022 **Paciente:** RC 1016123740 ALAIA SARETH SEGURA RINCON **Fecha de Nacimiento:** 27/07/2023 **Edad:** 1 Años/1 Meses/6 Dias **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 0 **Dirección:** CR 83 13C 22 **Tipo de usuario:** Contributivo **Vía de ingreso:** Registro de Admisión **Categoria:** Categoria A

Diagnósticos
Principal Ingreso: Q650 **Tipo principal:** Confirmado Repetido, **Relacionado 1 Ingreso:** Z988 ,

Causa externa. Enfermedad General **Ocupación:** No aplica **Tipo vinculación:** Contributivo

Dias de incapacidad: 30 **Prórroga:** No
Observaciones: INCAPACIDAD ESCOLAR Y PARA ACTIVIDADES RECREODEPORTIVAS 30 DIAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

JAVIER CAMILO RESTREPO ORTIZ - MEDICO GENERAL CC 80769959
N° de registro: 80769959
MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

Firma usuario

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Ingreso Hospitalización Pediatrica CPO

DATOS HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo identificación: RC **Número de identificación:** 1016123740 **Fecha nacimiento:** 27/07/2023 **Edad:** 1 Años/1 Meses/6 Dias **Nombre paciente:** ALAIA SARETH SEGURA RINCON **Género:** Femenino **Dirección:** CR 83 13C 22 **Teléfono domicilio:** 0 **Nombre cliente - EAPB:** SALUD TOTAL EPS-S S.A. **Nombre convenio:** CONTRIBUTIVO 2022 **Población Con Enfoque Diferencial:** No Aplica

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 02/09/2024 09:31 **Fecha registro:** 02/09/2024 09:31 **Causa externa:** Enfermedad General

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

Motivo de consulta :: LUXACION CONGENITA DE CADERA **Enfermedad Actual:** PACIENTE CON LUXACION CONGENITA DE CADERA IZQUIERDA + DISPLASIA DE CADERA DERECHA INGRESA PROGRAMADA EL DIA DE HOY PARA REDUCCION CERRADA + TENOTOMIA DE ADUCTORES CADERA IZQUIERDA + APLICACION DE ESPICA DE YESO. PROCEDIMIENTO REALIZADO BAJO ANESTESIA GENERAL SIN COMPLICACIONES.

REVISION POR SISTEMAS

Revisión Por Sistemas: PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO, GESTACION DE 34 SEMANAS, CESAREA POR PRESENTACION PODALICO, REQUERIMIENTO DE UCI AL NACER, NO IOT, DESARROLLO PSICOMOTOR CON RETARDO GLOBAL.

ANTECEDENTES

Antecedentes Personales: No refiere **Otros Antecedentes Familiares:** NO

CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL

Indicador Peso Para La Talla (P/T): Entre -1 y +1 Peso Adecuado **Indicador Talla Para La Edad:** Mayor a -1 Talla Adecuada Para La Edad

RECONCILIACION MEDICAMENTOSA DE INGRESO

Reconciliación de medicamentos al Ingreso: N/A

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

Tensión arterial sistólica: 92 **Tensión arterial diastólica:** 55 **Tensión Media:** 67.33 **Frecuencia cardiaca:** 124 **Frecuencia respiratoria:** 25 **Temperatura:** 36.00 **SAT O2:** 96 **Escala de confort.:** 1= Leve **Escala Oucher::** 1 **Dolor EVA:** 1 **Peso:** 8.08 Kilogramos **Talla:** 70.00 Centimetros **Indice de masa corporal:** 16.49 **Examen Fisico:** MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS, CUELLO SIN MASAS
AUSCULTACION CARDIOPULMONAR NORMAL
ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NI DOLOR A LA PALPACION
ESPICA DE YESO EN POSICION, NO DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
NEUROLOGICO SIN DEFICIT NI FOCALIZACION

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: Q650 - Luxacion congenita de la cadera, unilateral **Tipo principal:** Confirmado Repetido, **Relacionado 1 Ingreso:** Z988 - Otros estados postquirurgicos especificados. **Observación De Diagnostico:** N/A

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

Riesgo:: INFECCION DE SITIO OPERATORIO

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE A QUIEN SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE TRASLADA EN CONDICION ESTABLE A SALA DE RECUPERACION. AL RECUPERARSE DE ANESTESIA PUEDE DARSE EGRESO PREVIA VERIFICACION DE TOLERANCIA A VÍA ORAL, AUSENCIA DE SANGRADO, DOLOR CONTROLADO, MICCION ESPONTANEA, CON AVAL DE ESPECIALIDAD TRATANTE Y ANESTESIOLOGIA

SE GENERAN ORDENES Y FORMULAS AMBULATORIAS SEGUN INDICACION DE ORTOPEDIA PEDIATRICA

ORDEN DE CONSULTA:

Cantidad

02/09/2024 09:44 - ORDEN DE CONSULTA - MEDICINA GENERAL - JAVIER CAMILO RESTREPO ORTIZ - MEDICO GENERAL

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Centro Policlínico del Olaya

Orden N°: 303156 **Orden Indicaciones de manejo** **Código:** OR010 **Fecha y hora:** 02/09/2024 09:38

Vigencia: 02/09/2024 - 02/10/2024 **EAPB:** 800130907 SALUD TOTAL EPS-S S.A. 2022-1-1 CONTRIBUTIVO 2022 **Estado de autorización:** Ordenada **Paciente:** RC 1016123740 ALAIA SARETH SEGURA RINCON **Fecha de Nacimiento:** 27/07/2023 **Edad:** 1 Años/1 Meses/6 Dias **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 0 **Dirección:** CR 83 13C 22 **Tipo de usuario:** Contributivo **Via de ingreso:** Registro de Admisión **Categoria:** Categoria A

Diagnósticos
Principal Ingreso: Q650 - Luxacion congenita de la cadera, unilateral **Tipo principal:** Confirmado Repetido, **Relacionado 1 Ingreso:** Z988 - Otros estados postquirurgicos especificados,

RECOMENDACIONES DE SALIDA ORTOPEDIA PEDIATRICA MIEMBRO INFERIOR POSTQUIRÚRGICA
1. REALIZAR ASEO CON PAÑITOS HUMEDOS A NECESIDAD. NO DEBE BAÑARSE EL CUERPO HASTA RETIRO DE ESPICA
2. NO MOJAR NI RETIRAR LA ESPICA
3. ALIMENTACIÓN NORMAL
4. NO DEBE REALIZAR MOVIMIENTOS BRUSCOS NI ESFUERZOS, EVITAR CAIDAS Y GOLPES EN LA ESPICA
5. NO MANIPULAR LA ESPICA DEL PALO
6. ASISTA A CONSULTA DE CONTROL CON ORTOPEDIA PEDIÁTRICA EN 15 DÍAS
7. REALIZAR RADIOGRAFIA Y TOMOGRAFIA PARA REVISAR EN CITA DE CONTROL
8. INCAPACIDAD ESCOLAR 30 DIAS

SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA A URGENCIAS
1. FIEBRE: TEMPERATURA MEDIDA CON TERMÓMETRO MAYOR A 38°
2. DOLOR INTENSO QUE NO SE CONTROLA CON LA TOMA DE ANALGESICOS
3. COLORACION PALIDA O MORADA DE LOS DEDOS DE LA EXTREMIDAD INMOVILIZADA CON FRIALDAD PERSISTENTE
4. SANGRADO ABUNDANTE, MAL OLOR, SALIDA DE PUS, DOLOR E INFLAMACIÓN EN AUMENTO EN LA HERIDA QUIRURGICA INGUINAL IZQUIERDA
5. CUALQUIER OTRO SÍNTOMA QUE CONSIDERE REQUIERE VALORACIÓN POR URGENCIAS

Observaciones:

Especialidad: MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

JAVIER CAMILO RESTREPO ORTIZ - MEDICO GENERAL CC 80769959
N° de registro: 80769959
MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

Firma usuario

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Centro Policlínico del Olaya

Orden N°: 876904 **Orden Consulta** **Código:** OR006 **Fecha y hora:** 02/09/2024 09:44

Vigencia: 02/09/2024 - 02/10/2024 **EAPB:** 800130907 SALUD TOTAL EPS-S S.A. 2022-1-1 CONTRIBUTIVO 2022 **Paciente:** RC 1016123740 ALAIA SARETH SEGURA RINCON **Fecha de Nacimiento:** 27/07/2023 **Edad:** 1 Años/1 Meses/6 Dias **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 0 **Dirección:** CR 83 13C 22 **Tipo de usuario:** Contributivo **Vía de ingreso:** Registro de Admisión **Categoria:** Categoria A

Diagnósticos
Principal Ingreso: Q650 - Luxacion congenita de la cadera, unilateral **Tipo principal:** Confirmado Repetido, **Relacionado 1 Ingreso:** Z988 - Otros estados postquirurgicos especificados,

#	Servicio/Procedimiento	Cant.	Área corporal	Lateralidad	Estado	Información de Direccionamiento
1	8903810000 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	1			Entregado	DP33719-2442643323 F.V 01/03/2025 $0 El servicio se le prestará en la IPS CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA, CIUDAD: Bogotá, DIR Kr 20 23 23 Sur, TEL.: 3612888, no requiere de ningún otro trámite, solo programe su servicio.

Especialidad solicitada: ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

Observaciones: CONTROL EN 2 SEMANAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

JAVIER CAMILO RESTREPO ORTIZ - MEDICO GENERAL CC 80769959
N° de registro: 80769959
MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

Firma usuario

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
CRA 20 22 61 SUR - 3612888 - Bogotá - COLOMBIA

Orden N°: 303162 **Orden Indicaciones de manejo** **Código:** OR010 **Fecha y hora:** 02/09/2024 09:48

Vigencia: 02/09/2024 - 02/10/2024 **EAPB:** 800130907 SALUD TOTAL EPS-S S.A. 2022-1-1 CONTRIBUTIVO 2022 **Estado de autorización:** Ordenada **Paciente:** RC 1016123740 ALAIA SARETH SEGURA RINCON **Fecha de Nacimiento:** 27/07/2023 **Edad:** 1 Años/1 Meses/6 Dias **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 0 **Dirección:** CR 83 13C 22 **Tipo de usuario:** Contributivo **Vía de ingreso:** Registro de Admisión **Categoria:** Categoria A

Diagnósticos
Principal. Ingreso: Q650 - Luxacion congenita de la cadera, unilateral **Tipo principal:** Confirmado Repetido,

1. NO MOJAR NO MANIPULAR NI RETIRAR LA ESPICA
2. AISLAR DE MATERIALES BIOLOGICOS (MATERIAL FECAL Y ORINA)
3. ASISTA POR URGENCIAS D MANERA INMEDIATA SI OBSERVA DEDOS PALIDOS O MORADOS MAL OLOR O SECRESION A TRAVES DE LOS VENDAJES
4. NO MOVILICE LA PACIENTE SUJETANDOLA DEL MASTIL (PALO) DE LA ESPICA
5. ASISTA A CONTROL SEGUN RECOMENDACIONES Y SIGA LAS RECOMENDACIONES Y LEA LAS AUTORIZACIONES ENTREGADAS Y EXPLICADAS AL MOMENTO DEL EGRESO.

Observaciones:

Especialidad: ORTOPEDIA PEDIÁTRICA ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

PABLO LUENGAS CC 79956759
N° de registro:
ORTOPEDIA PEDIÁTRICA ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

Firma usuario

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
CRA 20 22 61 SUR - 3612888 - Bogotá - COLOMBIA

Centro Policlínico del Olaya

Orden N°: 876907 **Orden Consulta** **Código:** OR006 **Fecha y hora:** 02/09/2024 09:46

Vigencia: 02/09/2024 - 02/10/2024 **EAPB:** 800130907 SALUD TOTAL EPS-S S.A. 2022-1-1 CONTRIBUTIVO 2022 **Paciente:** RC 1016123740 ALAIA SARETH SEGURA RINCON **Fecha de Nacimiento:** 27/07/2023 **Edad:** 1 Años/1 Meses/6 Dias **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 0 **Dirección:** CR 83 13C 22 **Tipo de usuario:** Contributivo **Vía de ingreso:** Registro de Admisión **Categoria:** Categoria A

Diagnósticos
Principal Ingreso: Q650 - Luxacion congenita de la cadera, unilateral **Tipo principal:** Confirmado Repetido,

#	Servicio/Procedimiento	Cant.	Área corporal	Lateralidad	Estado	Información de Direccionamiento
1	3903810000 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	1			No Entregado	Orden sin direccionamiento

Especialidad solicitada: ORTOPEDIA PEDIATRICA

- Orden sin direccionamiento
- Ante cualquier inquietud comuníquese a la Línea Total 485 45 55 en Bogotá ó 01 8000 114 524 resto del país, o diríjase al PAU mas cercano.

Observaciones: CITA EXTRA JUEVES 19 DE SEPTIEMBRE, DR LUENGAS. ASISTIR EN HORAS DE LA MAÑANA CON DISPONIBILIDAD DE TIEMPO
Especialidad: ORTOPEDIA PEDIÁTRICA ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

PABLO LUENGAS CC 79956759
N° de registro:
ORTOPEDIA PEDIÁTRICA ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

Firma usuario

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Centro Policlínico del Olaya

Orden Nº: 811395 **Orden Imagenología** **Código:** OR01 **Fecha y hora:** 02/09/2024 09:46

Vigencia: 02/09/2024 - 02/10/2024 **EAPB:** 800130907 SALUD TOTAL EPS-S S.A. 2022-1-1 CONTRIBUTIVO 2022 **Paciente:** RC 1016123740 ALAIA SARETH SEGURA RINCON **Fecha de Nacimiento:** 27/07/2023 **Edad:** 1 Años/1 Meses/6 Dias **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 0 **Dirección:** CR 83 13C 22 **Tipo de usuario:** Contributivo **Vía de ingreso:** Registro de Admisión **Categoria:** Categoria A

Diagnósticos
Principal Ingreso: Q650 - Luxacion congenita de la cadera, unilateral **Tipo principal:** Confirmado Repetido, **Relacionado 1 Ingreso:** Z988 - Otros estados postquirurgicos especificados,

#	Servicio/Procedimiento	Cant.	Área corporal	Lateralidad	Estado	Información de Direccionamiento
1	8734120000 - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1			Entregado	DP00500-2442644042 F.V 01/12/2024 $0 El servicio se le prestará en la IPS CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA, CIUDAD: Bogotá, DIR Kr 20 23 23 Sur, TEL: 3612888, no requiere de ningún otro trámite, solo programe su servicio.

Observaciones: TOMAR EN 2 SEMANAS, ANTES DE LA CITA DE CONTROL
Especialidad: MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

JAVIER CAMILO RESTREPO ORTIZ - MEDICO GENERAL CC 80769959
N° de registro: 80769959
MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

Firma usuario

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Centro Policlínico del Olaya

Orden N°: 811396 **Orden Imagenología** **Código:** OR01 **Fecha y hora:** 02/09/2024 09:47

Vigencia: 02/09/2024 - 02/10/2024 **EAPB:** 800130907 SALUD TOTAL EPS-S S.A. 2022-1-1 CONTRIBUTIVO 2022 **Paciente:** RC 1016123740 ALAIA SARETH SEGURA RINCON **Fecha de Nacimiento:** 27/07/2023 **Edad:** 1 Años/1 Meses/6 Dias **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 0 **Dirección:** CR 83 13C 22 **Tipo de usuario:** Contributivo **Vía de ingreso:** Registro de Admisión **Categoria:** Categoria A

Diagnósticos
Principal Ingreso: Q650 - Luxacion congenita de la cadera, unilateral **Tipo principal:** Confirmado Repetido, **Relacionado 1 Ingreso:** Z988 - Otros estados postquirúrgicos especificados,

#	Servicio/Procedimiento	Cant.	Área corporal	Lateralidad	Estado	Información de Direccionamiento
1	8795200000 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	1	Extremidades Inferiores	Ambos	Orden de Direccionamiento	El servicio se le prestará en la IPS CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA, CIUDAD: Bogotá, DIR Kr 20 23 23 Sur, TEL.: 3612888, no requiere de ningún otro trámite, solo programe su servicio.

- El servicio se le prestará en la IPS
- Ante cualquier inquietud comuníquese a la Línea Total 485 45 55 en Bogotá ó 01 8000 114 524 resto del país, o diríjase al PAU mas cercano.

Observaciones: TOMOGRAFIA DE CADERAS BILATERAL, DEBE TOMARSE EN 2 SEMANAS PARA REVISAR EN CITA DE CONTROL CON ORTOPEDIA PEDIATRICA
Especialidad: MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

JAVIER CAMILO RESTREPO ORTIZ - MEDICO GENERAL CC 80769959
N° de registro: 80769959
MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

Firma usuario

Bogota Septiembre 18 de 2024

Profesoras programa DIMF

La presente es para exousa a mi hija Sara Isalla Rodriguez Lesmes, con RC # 1243763779 de Bogotá, ya que no pudo asistir al taller hoy porque no contaba con alguien para que la llevara, ya que como me encuentro en dieta por mi hijo pequeño y teniamos control medico los dos mi esposo debia acompañarme por tal razón nos toco llevarla con nosotros.

Agradezco su colaboración.

Paula Lesmes M.
1000325824