PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P15-V4
Versión: 0
Fecha: Marzo 07/2019 - 20/03/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J. I. Ciudad Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ. 9 NUIP: 1079960399 NIÑA O NIÑO: Diego Daniel Gelpez Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuleidis Viola Gonzalez Barrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuleidis Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo Ic

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											
20/01/2025	8:00	Aula PJ 9	Seguimiento novedad para activación el día 20 de diciembre de 2024: La psicorientadora Sandra Urquijo interviene con el niño Diego Daniel Gelpez González, para hacer entrega del informe psicológico solicitado por el colegio, el cual fue solicitado por la madre del niño Diego Gelpez González, durante el año 2024 con el fin de evitar ausentismo escolar desde la unidad operativa y sector salud para la salud sexual y reproductiva. La madre no ha podido llevar a su hijo a consulta y no puede pero si tiene hecho el reporte de la cita para febrero y tenga ocupaciones las cuales están para el 18-02-2025 y 18 de marzo 2025. los cuales se anexan a la historia social. Se recomienda gestionar de manera urgente nuevamente.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Norcuncio Profesional atención primera infancia	Yuleidis Gonzalez 1.042.354.972

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR												

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

Powered by CamScanner

RECORDATORIO DE CITA

Datos de Paciente

Cita Nro. 551233578

Paciente:	THIAGO DANIEL GELVEZ GONZALEZ	**Identificación:**	1019160399	**Edad:**	3 Años
Sede Afiliado:	CALLE 48	**Tipo Usuario:**	BENEFICIARIO	**Contrato:**	FAMISANAR POS-CAP < 18
Plan:	CONTRIBUTIVO	**Semanas:**	4	**Rango:**	1

Consulta Otros Profesionales - FLORESTA - AK 68 No.90-88

Fecha de Asignación: 2024-11-28 17:06:44.32376 **Asignada por:** sc110163 - DEIVY FERNEY NIÑO CORTES

Medico: MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ MORA **Especialidad:** TERAPIA OCUPACIONAL

Fecha: 2025-02-18 **Turno:** 05:00 PM **Consultorio:** 238 **Modalidad:** Presencial

El día de su cita, presentarse con 15 minutos de anticipación a caja. Presente su documento de identificación. Cancele su cuota moderadora, exija su factura. Menores de 18 años deben asistir con acompañante. Si no puede asistir, recuerde cancelar su cita con anterioridad. Agradecemos su Colaboración

RECORDATORIO DE CITA

Datos de Paciente

Cita Nro. 5512335

Paciente:	THIAGO DANIEL GELVEZ GONZALEZ	**Identificación:**	1019160399	**Edad:**	3 Años
Sede Afiliado:	CALLE 48	**Tipo Usuario:**	BENEFICIARIO	**Contrato:**	FAMISANAR POS-CAP < 18
Plan:	CONTRIBUTIVO	**Semanas:**	4	**Rango:**	1

Consulta Otros Profesionales - FLORESTA - AK 68 No.90-88

Fecha de Asignación: 2024-11-28 17:05:16.254153 **Asignada por:** sc110163 - DEIVY FERNEY NIÑO CORTES

Medico: MARTHA – GALEANO MALDONADO **Especialidad:** FONOAUDIOLOGIA

Fecha: 2025-03-19 **Turno:** 11:20 AM **Consultorio:** 224 **Modalidad:** Presencial

El día de su cita, presentarse con 15 minutos de anticipación a caja. Presente su documento de identificación. Cancele su cuota moderadora, exija su factura. Menores de 18 años deben asistir con acompañante. Si no puede asistir, recuerde cancelar su cita con anterioridad. Agradecemos su Colaboración

Recibido: 20-01-2025
Sandra Urquijo

Powered by CamScanner