PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P65-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PLAZA VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NOMBRE SUBA

NIVEL: PV1 NUIP: 1233923714 NIÑA O NIÑO: ELVIS FERNANDEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ELKIN FERNANDEZ

CUIDANTE PRINCIPAL: ELKIN FERNANDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KAREN MILLAN

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	N	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 NOVEDAD
31/01/2025	10:06	JICC P. VERDE	SALIDA ANTICIPADA EL DIA DE HOY SE ACERCA A LA UNIDAD OPERATIVA EL PAPA DEL NIÑO EL SEÑOR ELKIN FERNANDEZ IDENTIFICADO CON CC 1225690 A RETIRAR EL NIÑO DE LA UNIDAD OPERATIVA PARA LLEVARLO A CITA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LA SEDE PRADO VERANIEGO DEBE PRESENTAR EL SOPORTE DEL CERTIFICADO EMPLEADO POR SU EPS, SALE EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD Y DEBE REGRESAR A LA UNIDAD OPERATIVA EL PAPA LEE Y FIRMA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Millan Profesional API	1226908

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
31/01/2025	12:15	JICC P. VERDE	CIERRE NOVEDAD 31/01/2025 REGRESA NUEVAMENTE EL SEÑOR ELKIN FERNANDEZ PAPA DEL NIÑO IDENTIFICADO CON CC 1225690 PAPA DEL NIÑO Y REFIERE "PERO CUANDO LLEGUE A LA SEDE NO HABIA NADIE LA ENFERMERA Y ME REPROGRAMARON LA CITA PARA EL 4/2/2025 LA PROFESIONAL RECIBE AL NIÑO INGRESA TRANQUILO Y SE LE REFIERE AL PAPA QUE SE LE VA A DAR EL ACHUCHON Y CONTINUA SU JORNADA, SE LE RECUERDA ASISTIR FECHA PROGRAMADA, SE LE SOCIALIZA LA NOVEDAD LEE Y FIRMA. HASTA ESTE PUNTO LLEGA LA OBSERVACION DE ESTA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Millan Profesional API	1226908

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	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

Powered by CamScanner