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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA J.I.C. Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Alba Suárez P.
NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1016123008 NIÑA O NIÑO: Angel Santiago Paez Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Rodriguez - Williams Paez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Williams Paez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana A. Forero

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	15:55	J.I.C. Emanuel	Siendo las 15:55 nos encontrabamos en el aula de Párvulos 1 organizandonos para dar inicio a la salida de los participantes cuando el niño Angel Santiago se acerca a la silla para sentarse de manera frontal, la silla se le corre hacia atrás, el pierde el equilibrio y cae golpeandose region frontal lado izquierdo que genera de manera inmediata hemartoma, se presta primeros auxilios, Siendo las 16:00 el señor Williams Paez Padre del niño llega a la unidad operativa donde se le informa lo sucedido. se le recuerda que el Jardín cuenta con una Póliza de la cual el acepta la activación.

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	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ N.A	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____ N.A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"Dando continuación a la novedad", siendo las 16:15 se realiza llamada del número 3219593894 al #388 correspondiente a la Póliza de seguros de vida del estado S.R, llamada que fue atendida por el asesor Sebastian Rodriguez el cual asigna código de atención número 438921 para el centro medico hospital de Fontibón; la responsable del servicio es quien recibe al padre de familia y le informa de todo lo sucedido para que puedan desplazarse con la profesional para hacer efectiva la atención y la garantía de los derechos del niño. Siendo las 16:30 nos desplazamos al lugar que fue asignado por la Póliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Forero Profesional en atención a primera infancia	Williams Paez 80013737

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2025	16:57	Hospital de Fontibon	Siendo las 16:57 llegamos al centro médico hospital de Fontibon, el Padre ingresa en compañía del niño para que sea atendido mientras la Profesional hace el acompañamiento desde afuera. Después de una hora la Profesional se comunica desde el número 3143888609 con el Padre al número 3174209080 para preguntar que ha pasado con el niño, el Padre refiere "Profe estamos esperando que nos vea el médico, ya nos realizaron el triaje, Angel esta bien". Se le recomienda mantener informada a la Profesional a penas lo vea el médico. Siendo las 20:30 se comunica el Padre del número relacionado anteriormente al número de la Profesional para informar que tienen

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	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ N.A	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____ N.A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"Dando continuación a la novedad", se hacerle un tac al niño y por este motivo lo tienen que trasladar a una clínica donde le pueden realizar este procedimiento, la profesional pregunta a que clínica a lo que el Padre responde que al hospital de Kennedy y que debemos esperar la autorización de la EPS para el traslado en ambulancia. la Profesional le solicita cualquier información avisar de manera inmediata. "En este punto termina 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
Dayana Forero Profesional en atención a primera infancia	"No Aplica"

Powered by 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 I2021018300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez P.
NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1046123009 NIÑA O NIÑO: Ariel Santiago Paez Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lindsi Rodriguez - Williams Paez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Williams Paez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana A. Forero

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	21:10	Hospital de Kennedy	Siendo las 21:10 se inicia traslado en ambulancia del Participante Angel Santiago en compañía del Padre y la Profesional para el hospital de Kennedy para realizar el Procedimiento del tac. A las 21:50 se llega al hospital de Kennedy, en el cual de manera inmediata ingresa a la toma del examen tac en compañía de su Padre mientras la Profesional hace el acompañamiento desde afuera. El Padre se comunica desde el número 317420 0080 con la Profesional al número 3143886609 a las 22:40 Para informar que "Profe ya lo vió el neuropediatra y gracias a Dios el tac salió bien, nos dijo que nos iba a dar de alta ya" la Profesional le informa al Papá que estará

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: "No Aplica"

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: "No Aplica"

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO N.A	Se realizó activación de ruta: SI NO N.A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"Dando continuación a la novedad", Pendiente a la salida del niño o cualquier información que le brinden. Se le recuerda al Padre solicitar los documentos para verificar condiciones del niño. "En este punto termina la novedad."

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dayana Forero Profesional en atención a Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: "No Aplica"

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/02/2025.	00:54	Hospital de Kennedy	Siendo las 00:54 se da de alta al niño Ariel Santiago en compañía del Padre, la profesional le recuerda que se realizará seguimiento a la evolución del estado de salud del niño y que por favor informe cualquier novedad que se presente. "En este punto termina la novedad."

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dayana Forero. Profesional en atención a primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Williams Paez 80013737

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:

Powered by CamScanner