ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE NOVEDADES Y EVENTUALIDADES CENTRO RENACER FORMATO NO CONTROLADO	Código: / Versión: / Fecha: / Página: 1 de 2

FORMATO DE NOVEDADES DE SALUD FISICA ✓ COMPORTAMENTAL _____

EVENTUALIDADES _____ DE NIÑOS-NIÑAS Y ADOLESCENTES

FECHA: Día 13 Mes 06 Año: 25 HORA: 5:00 A.M. _____ P.M. x

NOMBRE DE NIÑO- NIÑA Y/O ADOLESCENTE: Betsy Jackelin Neira NIVEL 1.

INSTRUCTORA A CARGO: Sona Deley Herrera

AUX ENFERMERIA A CARGO: _____

PROFESIONAL DE TURNO: _____

LUGAR DONDE OCURRIÓ: _____

CON QUE SE LESIONÓ: _____

ZONA DEL CUERPO AFECTADA: Parte externa del muslo derecho y rodilla derecha

ACTIVIDAD EN QUE SE ENCONTRABA:
DESCRIPCION DE LA NOVEDAD DE SALUD FISICA, COMPORTAMENTAL, EVENTUALIDAD Y POSIBLES CAUSAS:

A las 2:00 pm realizo baño a la niña, ya que la iban a pesar y se encontraba con diarrea observo la equimosis de la rodilla derecha. A las 5:15 pm al realizarse con auxiliar de Salud Catalina Muñoz observamos un moradero que presenta en la parte externa del muslo derecho, que se observa durante el cambio de pañal y pijama.
Se reporta a luchadora Miriam Murcia y jefe de salud Mavi Padilla.

ATENCION RECIBIDA: Se realiza valoración presenta lesión superficial y leve equimosis. No requiere de manejo ni seguimiento
PERSONA QUE LA OFRECE: Mavi Padilla

REMISION A CENTRO ASISTENCIAL: SI:____ NO:____ CUAL: _____

Se cierra seguimiento

NOMBRE DE QUIEN REPORTA Y FIRMA Sona Deley Herrera. Catalina Muñoz

PERSONAS PRESENTES: SI X NO__ NOMBRE _____ FIRMA _____

Catalina M.

SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD (CONTINUA AL RESPALDO)

FECHA: Día____ Mes_____ Año: _____

FECHA: Día Mes Año

AREA:_____ NOMBRE DEL PROFESIONAL: _____

FIRMA._____

ACCIONES:

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE NOVEDADES Y EVENTUALIDADES CENTRO RENACER FORMATO NO CONTROLADO	Código: Versión: Fecha: Página: 1 de 2

FORMATO DE NOVEDADES DE SALUD FISICA ✓ COMPORTAMENTAL _____

EVENTUALIDADES _____ DE NIÑOS-NIÑAS Y ADOLESCENTES

FECHA: Día 13 Mes 06 Año: 23 HORA: _____ A.M. ✓ P.M.

NOMBRE DE NIÑO- NIÑA Y/O ADOLESCENTE: Mariana Calderon NIVEL 1

INSTRUCTORA A CARGO: Soma Doly Herera

AUX ENFERMERIA A CARGO: _____

PROFESIONAL DE TURNO: _____

LUGAR DONDE OCURRIÓ: _____

CON QUE SE LESIONÓ: _____

ZONA DEL CUERPO AFECTADA: pomulo derecho.

ACTIVIDAD EN QUE SE ENCONTRABA:

DESCRIPCION DE LA NOVEDAD DE SALUD FISICA, COMPORTAMENTAL, EVENTUALIDAD Y POSIBLES CAUSAS:

Se cabe a la niña en niv y se le observan rasguños en pomulo derecho, acompañado de 1 equimosis leve. Se recibe el grupo del Nivel 1 al medio dia, donde el auxiliar de salud wasislao Arigaorse me informa que el rasguño lo noto sobre las 12:00am sobre el pomulo derecho. Se retira pinturita 2:20, donde ademas se observa una equimosis pequeña en cachete derecho. se reporta a instructor de apoyo de la jornada.

ATENCION RECIBIDA: Se valora niña, no presenta lesiones profundas, leve equimosis, No requiere manejo ni seguimiento

PERSONA QUE LA OFRECE: Meri Patiño

REMISION A CENTRO ASISTENCIAL: SI:____ NO:____ CUAL: _____

Se cierra seguimiento.

NOMBRE DE QUIEN REPORTA Y FIRMA Soma Doly Herr

PERSONAS PRESENTES: SI___ NO___ NOMBRE _____ FIRMA _____

SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD (CONTINUA AL RESPALDO)

FECHA: Día____ Mes_____ Año: _____

FECHA: Día Mes Año

AREA: _____ NOMBRE DEL PROFESIONAL: _____

FIRMA. _____

ACCIONES:

Escaneado con CamScanner