FECHA	HORA	LUGAR	
22-07-2025	9:05 Am	Casa Participante	Siendo las 9:05 AM se registra. Notificacion via WhatSapp de la señora Isamar Atencio, esta del numero 321998038, informando que el niño Eitan Rodriguez. no asistira el dia de hoy, por que la Señora se va a trabaja y llegar tarde a la casa y por este motivo no asistira y lo mantendra bajo su cuidado, se le indica a la señora que esta novedad está siendo registrada, la cual, acepta y comprende, Hasta aqui va 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
Marleny Pena Profesional en Atencion	NO APLICA

Powered by CamScanner

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-07-2025	9:00 Am	casa Participante.	Siendo las 9:00 Am se registra llamada esta al numero 3007477943, con la señora Nerkis Díaz de manera efectiva, la señora nos informa, que la niña no asistira el dia de hoy por motivos personales, informa que la niña esta bien de salud y no presenta ninguna novedad, se le indica a la señora Nerkis Diaz que esta novedad sera registrada, la cual es aceptada, hasta aqui va 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
Mayerly Peña Profesional en Atención	NO APLICA.

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 ____

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

INCAPACIDAD MEDICA

Nº210255

INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR Y FECHA Bogota D.C 21/07/2025

MEDICO 1044925897 JOSE HILARIO BOSSIO TORRES

INFORMACION PACIENTE THIANNY SOFIA PEÑA SIERRA **TIPO PACIENTE** Subsidiado **Sexo:** Femenino

TIPO DOCUMENTO RegistroCivil **NUMERO** 1233522535 **EDAD** 2 Años / 5 Meses / 23 Días **F. NACIMIENTO** 27/01/2023

ENTIDAD CA011 CA010 - SANITAS EPS-S CAPITACION RESOLUTIVO

AREA DE SERVICIO: 6PMC12 - PRIMERO DE MAYO CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL **REPS** 110013028906

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

TIPO EnfermedadGeneral

DIAS DE INCAPACIDAD 4 **FECHA INICIAL** 21/julio/2025 **FECHA FINAL** 24/julio/2025

COD DX F445 - CONVULSIONES DISOCIATIVAS

COD DX RELACIONADO

GRUPO DE SERVICIOS ConsultaExterna **MODALIDAD PRESTACION SERVICIOS** Intramural

PRESUNTO ORIGEN INCAPACIDAD Comun **CAUSA QUE MOTIVA ATENCION**

PRORROGA NO **INCAPACIDAD RETROACTIVA** Ninguna

SE DA ORDEN DE INCAPACIDAD MEDICA DEL DIA HOY 21/07/2025 HASTA EL DIA DE 24/07/2025. PARA REPOSO Y TOMA DE PARACLINICOS

Jose H Bossio Torres

Nombre Medico: BOSSIO TORRES JOSE HILARIO
Registro: 1044925897

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 I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233522535 NIÑA O NIÑO: Thianny Sofia Pena Sierra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Jose Sierra Meza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Sierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 3 4 X 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
21-07-2025	07:59 a.m.	Casa del participante	Siendo las 07:59 se realiza comunicación efectiva con la señora Maria Jose Sierra desde el número 3133920617, la cual nos indica que la participante Thianny Pena tuvo el viernes en la noche una convulsión debido a un pico de fiebre, debido a ello estuvo hospitalizada durante dos días y al darle salida le dan incapacidad desde el 21-07-2025 hasta el 24-07-2025, nos envía soporte vía whatsapp. Se le informa a la madre que esta información será tomada como novedad y que se realizara seguimiento telefonico durante la incapacidad. Hasta aqui va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carrero Profesional en atención

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica.

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 3 4 X 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
22-07-2025	07:13 a.m.	Casa del participante	Siendo las 07:13 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Maria Jose Sierra desde el número 3133920617, la cual nos indica que la participante Thianny Pena se encuentra mejor gracias al tratamiento enviado por el doctor. Se le informa que está información será tomada como novedad. Hasta aqui va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carrero Profesional en atención

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 ____ — 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	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

Fecha Actual : martes, 15

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT 900959048-4

CITA MEDICA.

ACIENTE

DYLAN ESTEBAN MONTOYA QUINTERO — **SEXO** Masculino

1028846482 — **EDAD** 3 Años / 0 Meses / 15 Días

3028137479 — **TIPO AFILIADO** Ninguno

Primera_Vez

TA MEDICA

13086867 — **FECHA DE ASIGNACIÓN** 15/07/2025 08:46

martes, 22 de julio de 2025 12:00 p. m. — **CONSULTORIO** **CONS. 212 MEDICIN GENERAL**

PRADO CASTAÑEDA LAURA CAMILA — **ESPECIALIDAD** **FONOAUDIOLOGIA Y TERAPIA DEL LENGU**

IN CENTRO DE SALUD TINTAL

CALLE 10B # 87B - 51

EMISIONES OTOACUSTICAS — **TIPO CITA** Normal

Personal — **ESTADO CITA** Asignada

Hi Kennedy -

lta presentarse con los documentos y autorización 30 minutos antes en la ventanilla de facturación.

es más fácil 6013795180 "línea de todos" o al chat de Whatsapp 3154297534. Horario de Lunes a viernes de 7:00

pedir tus citas en la página www.subredsuroccidente.gov.co

quiere cancelar su cita puede realizarlo con dos horas de anticipación así: • Presencial: en las ventanillas de fac

80"

HORAS

ONSULTA CON EL PACIENTE DORMIDO

ANTES CON ORDEN MEDICA VIGENTE

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 I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1088846482 NIÑA O NIÑO: Dylan Esteban Montoya Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dariana Quintero Artigas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dariana Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Correro

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
22-07-2025	13:26 P.M.	Jardin infantil independencia	Siendo las 13:26 de la tarde se registra el ingreso del participante Dylan Montoya el cual es acompañado de su madre, Dariana Quintero, la cual nos indica que estaban en una cita medica en la cual le tomarian un examen de emisiones otoacusticas, pero que al llegar al centro medico le indican que ese examen no lo realizan alli. Se le informa que esta información será tomada como novedad Hasta aqui va 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
Laura Correro Profesional en atención	Dariana Michell Quintero Artigas 31566440 Dariana Q

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-07-2025	16:23 P.M	Jardin infantil independencia	Siendo las 16:23 de la tarde se registra la salida del participante Dylan Montoya es entregado a su madre Dariana Quintero, a la cual se le indica que el niño estuvo activo durante la jornada y consumio por completo el almuerzo y las onces sin presentar alguna novedad. Aqui se cierra esta novedad del dia 22-07-2025. Hasta aqui va 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
Laura Correro Profesional de atención	Dariana Michell Quintero Artigas 31666440 Dariana Q

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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Powered by CamScanner