RC - 1141378314 - AURORA VERGARA GONZALEZ

Fecha impresión: 23/07/2025 07:45

VIRREY SOLIS IPS S.A.
NIT - 800003765 - 1
Virrey Solis IPS
CRA 67 N° 4 G 68 - 4473535 - Bogotá - Colombia

Orden N° 68533 **Orden Certificados** **Código:** 0R008 **Fecha y hora:** 23/07/2025 07:45

Vigencia: 23/07/2025 - 23/08/2025 **EAPB:** 800130907 SALUD TOTAL EPS-S S.A. COC-18-BOG006-C CAPITA BOGOTA VS CONTRIBUTIVO **Estado de autorización:** **Paciente:** RC 1141378314 AURORA VERGARA GONZALEZ **Fecha de Nacimiento:** 28/02/2022 **Edad:** 3 Años/4 Meses/23 Dias **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 2999999 **Dirección:** CR 88 B 79 B 24 SUR **Tipo de usuario:** Contributivo **Vía de ingreso:** Atención inicial de urgencias **Categoría:** Rango A

Diagnósticos
Principal Ingreso: A099 - GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO **Tipo principal:** Impresión Diagnóstica,

SE CERTIFICA QUE PACIENTE ASISTE EN COMPAÑIA DE MADRE EL PRESENTE DIA AL SERVICIO DE URGENCIA, SE DA INCAPACIDAD A PARTIR DE HOY HASTA EL 25.07.2025
Observaciones:

Especialidad: MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

Saray Lorena Garcia Orozco CC 1140882325
N° de registro:
MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

Firma usuario

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 de julio de 2025	7:30	Casa de la Participante	Siendo las 7:30 se realiza comunicación efectiva con la señora Marcela Gonzalez, madre de la participante Aurora Vergara, esta al número 3022349835. la señora nos comenta que la niña se encuentra mucho mejor, ha consumido mejor sus alimentos y continúa tomando sus medicamentos tolerando todo de manera óptima, sin presentar otra novedad se le recomienda a la señora mantener comunicación con nosotros para reportar cualquier novedad que se presente. se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí 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
Anyi Borda Profesional en A.P.I	No aplica



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: 2 de 2	

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

NIVEL: Jardin NUIP: 1158470082 NIÑA O NIÑO: Kamila Isabel Meza Lugo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Winderly Lugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Winderly Lugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth H.

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
25/05/2025	9:20	Casa participante	Siendo las 9:20 nos comunicamos con la señora, Winderly Lugo Madre de la participante, Kamila Meza al numero 3178946518 el cual nos comenta que la niña esta bien, no la traera ya que debe realizar unas diligencias personales, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida comprendida y aceptada por la señora y 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
Johana Diaz profesional.	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

CS Escaneado con 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: Prejardin | NUIP: 1025568152 | NIÑA O NIÑO: Alan Eliam Reyes Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Sanchez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth H.

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											
25 Julio 2025.	9:22	Casa participante	Siendo las 9:22 nos comunicamos con la señora Andrea Sanchez madre del participante Alan Reyes al número 3054098031, el cual nos comenta que el niño esta bien, no lo traerá al jardín ya que debe realizar unas diligencias personales, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, en leida, comprendida y aceptada por la señora hasta y aquí 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
Johana Diaz profesional en 4	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											

CS Escaneado con 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 20221015300 - 20/05/2021	
Página: 2 de 2	

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

NIVEL: Prejardin NUIP: CD5711092 NIÑA O NIÑO: Yoel Mateo Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isnovi Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isnovi Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Hurtado - Ychana Diaz

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
25 Julio 2025	8:00	Casa Participante	Siendo las 8:00 nos comunicamos con la Señora Isnovi Hernandez, madre del Participante Yoel Hernandez al número 3027609336 quien refiere que el niño hoy tampoco asistirá al jardín ya que aún se encuentra delicado de su bogotá por el incidente que tuvo y desea seguirle brindando los Cuidados en casa, se le recomienda informar alguna novedad, se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí del 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
Julieth Hurtado - Profesional en A.	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

CS Escaneado con CamScanner


Prejardín B
25/07/2025

PRE JARDÍN C. 13

25-07-2025



Powered by CamScanner

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 LA NOVEDAD
25-07-2025	8:36 am	Casa del Participante	Siendo las 8:36 am se registra comunicación vía whatsapp con la Señora Yuneky Del Carmen Mapari, madre del Participante Mathias José Atencio Mapari, a través del número 3227126704 ella nos indica que no traerá al niño el día de hoy porque se encuentra en casa descansando de su trabajo y quiere compartir tiempo con el niño, igual nos manifiesta que el Participante expresa dolor en el estómago entoces quiere cuidarlo, a lo que se le sugiere llevarlo al médico si el malestar persiste, de la misma forma, se le informa que está información está siendo registrada como novedad, e indicar igualmente si está (información) surge un nuevo acontecimiento. Hasta aquí va está novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Estefanía Omaña R. Profesional en A.P.F	NO aplica

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

INDICACIÓN MEDICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA - WEXTIN

Nº Historia Clínica:	1012473878	**Nº Folio:**	9	**Fecha Folio:**	25/07/2025 11:14:18 a. m.
Folio Asociado:					

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	EMILY MARIANA RODRIGUEZ MEDINA			**Identificación:**	1012473878
Sexo:	Femenino				
Fecha Nacimiento:	10/mayo/2021	**Edad Actual:**	4 Años / 2 Meses / 15 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 88 N 69 B 47 SUR			**Teléfono:**	3115363421
Procedencia:	BOGOTA			**Ocupación:**	EN LOS CASOS EN QUE NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN REGISTRAR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	EPS-S COOSALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS COOSALUD SUBSIDIADO - EVENTO 1001C00060028-24	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	* ** ** ***	**Teléfono Resp:**	*
Dirección Resp:	*	**Nº Ingreso:**	13224709 **Fecha:** 25/07/2025 9:49:26 a. m.
Finalidad Consulta:	Deteccion_temprana_de_enfermedad_general	**Causa Externa:**	Promocion_y_mantenimiento_de_la_salud_intervenciones_individuales
Area Servico:	KE11A25 - C. EXT ORTOPEDIA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	**Centro Atención**	KE11 - HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida_Consulta_Externa

Detalle:

Powered by CamScanner

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 LA NOVEDAD											
25-07-2025	8:00 am	Casa del Participante	Siendo las 8:00 am se registra comonicación vía telefónica con la señora Milena Medina Suarez, madre de la Participante Emily Mariana Rodríguez, esto a través del número 311 5363429, ella nos indica que la niña el día de hoy tien cita médica a las 11:00 de la mañana, en la onidad de salud - Hospital Pediatrico Tintal, por está razón, no vendría al Jardín, ya que debe alistarse y salir un poco más temprano, que ya el día lones regresará nuevamente a sus actividades en el Jardín, igualmente, se le solicita un soporte médico de la cita lo que ella responde que apenas se ha atendida enviará el soporte. Se le indica que está información esta siendo registrada como novedad, hasta aquí va está novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Estefanía Omaña R. Profesional en A.P.I			NO aplica											

Powered by CamScanner

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
25-07-2025	10:35 am	Jardín Independencia	Siendo las 10:35 am se intenta establecer comunicación con la señora Sirley Dayana lopet, madre del Participante Joel matias lopet, esto a través del número 3112517551, Pero lastimosamente no es atendida y el inmediatamenté envía a buzón de voz, Por lo cual se intentará nuevamente en horas de la tarde, ya que la señora no ha enviado la carta del retiro voluntario y tampoco trae al participante al servicio. Hasta aquí va está novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Estefanía Omaña R. Profesional A.P.I	NO aplica

Powered by CamScanner