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: Rafael Uribe Uribe UNIDAD OPERATIVA: JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Comunidad NUIP: 1033831584 NIÑA O NIÑO: Ariana Isabella Mahecha Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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
09 Julio 2025.	09:10 am.	Casa	Hoy Viernes 04/07/2025 la Profesional Deisy Lozano recibe información de la Señora Paula Castro quien se comunica desde el numero celular 3203529292 e informa que su hija Isabella Mahecha no asistira al jardin debido a que salen a medio dia y no cuenta con un acudiente quien la recoja a esa hora refiere que la niña esta bien de salud y asistira con normalidad el lunes 07/07/2025, se le informa a la madre que todo queda registrado bajo novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	No aplica.

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
07 Julio 2025	07:00 am	JIC Portal de los Sueños	Hoy lunes 07/07/2025 la Señora Paula castro Ingresa a la Unidad operativa en compañia de su hija Isabela Mahecha y le comenta a la profesional Deisy Lozano que la niña Ingresa en buenas condiciones de salud sin novedad sin embargo la niña estara bajo observación de evidenciar novedad nos comunicaremos con la madre, se le socializa a la Señora Paula castro la novedad realizada el dia viernes 04/07/2025 con la cual esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia Deisy Lozano.	Paula. Alejandra.C 1000785726

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
09 Julio 2025	4:05 pm.	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 pm del presente dia la Profesional Deisy Lozano, le informa a la Señora Helen Perez acudiente de la niña Isabella mahecha, que durant el dia estuvo bajo observación y no se evidencio, ni presento novedad, Participa con agrado en las actividades y consumio la totalidad de los alimentos brindados, la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni rasguños Se da cierre a 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
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	Helen Perez 1026279421.

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
08 Julio 2025	07:39 am.	JIC Portal de los Sueños	Hoy Martes 08/07/2025 la Señora Paula castro Se comunica con la profesional Deisy Lozano Via WhatSApe desde el numero celular 3203529292 e informa que el dia de ayer llevo a la niña por urgencias, ya que habia evidenciado en su hija Isabella mahecha tos, comenta que en primer momento la revisaron y la iban a enviar a casa con acetaminofen, pero ella exigio que le tomaran examenes y evidenciaron un diagnostico J209 Bronquitis aguda no especificada

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

Secretaria 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

Nº208770

INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR Y FECHA Bogota D.C 8/07/2025

MEDICO 1023954523 MANUEL HUMBERTO GUZMAN GUERRERO

INFORMACION PACIENTE ARIANA ISABELLA MAHECHA CASTRO **TIPO PACIENTE** Contributivo **Sexo:** Femenino

TIPO DOCUMENTO RegistroCivil **NUMERO** 1033834581 **EDAD** 1 Años / 7 Meses / 1 Dias **F. NACIMIENTO** 05/12/2023

ENTIDAD EPS017 RC034 - FAMISANAR EPS -C

AREA DE SERVICIO: 5DTU04 - DIANA TURBAY URGENCIAS OBSERVACION PEDIATRICAS **REPS** 110013028918

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

TIPO EnfermedadGeneral

DIAS DE INCAPACIDAD 3 **FECHA INICIAL** 08/julio/2025 **FECHA FINAL** 10/julio/2025

COD DX J209 - BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

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 GENERA INCAPACIDAD MEDICA POR 3 DIAS PARA LA PACIENTE ARIANA ISABELLA MAHECHA CASTRO IDENTIFICADA CON DOCUEMNTO N: 1033834581 DADO CUADRO DE BRONQUITIA AGUDA



Nombre Medico: GUZMAN GUERRERO MANUEL HUMBERTO
Registro: 1023954523

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Memo 20221015000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Pre-jardin NUIP 1023047193 NIÑA O NIÑO Angel Isaac Neira Salamanca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Samantha Salamanca

ACUDIENTE PRINCIPAL Samantha Salamanca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yuli Gutierrez

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
08/07 2025	9:20 am	JIC portal de los sueños	Siendo las 9:20 se realiza la llamada a la Sra Samantha mamá del niño angel quien refiere que el niño estaba de viaje y llego un poco cansado y tambien indispuesto que lo llevan en casa hoy para ver como sigue se le recuerda informar cualquier Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuli Gutierrez Profesional en atención a primera infancia	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

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

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 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nella Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1031187508 NIÑA O NIÑO: Arianna Velasquez Cañizalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Seliang Cañizalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Seliang Cañizalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

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
03 04 2025	9:43 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional se comunica al numero telefónico 3223467436 donde responde la señora seliang cañizalez madre de Arianna Velazquez a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de su hija, ella refiere que tuvo unas citas con su hijo mayor y no tenia quien trajera la niña al jardín mañana asistirá con normalidad. En este punto, finaliza 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
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica.

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
04 07 2025	7:12 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa Ariana Velasquez en compañía de su madre la señora Seliang Cañizalez quien refiere que su hija está bien de salud se le informa que la niña estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa. Se socializa la novedad anterior con la cual está de acuerdo. En este punto finaliza 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
Edna López Profesional A.P.I.	Seliang Cañizalez 4785963

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
12: 15 PM	04 07 2025	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa la señora Seliang Cañizalez madre de Arianna Velasquez, se le informa que la niña consumió los alimentos ofrecidos y participó de las actividades pedagógicas propuestas, por lo anterior se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	Seliang Cañizalez 4785963

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
08 07 2025	9:20 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3223967436, donde responde la señora Seliang Cañizalez madre de Arianna Velasquez a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de la niña, ella refiere que amaneció muy mal de salud y no había otra persona que pudiera traer la niña al jardín mañana asistirá con normalidad. En este punto finaliza 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
Edna López Profesional A.P.I	No aplica.

Powered by CamScanner