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 los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Camin 13 NUIP: 1206229359 NIÑA O NIÑO: Hannah Ojeda Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Ojeda Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Ojeda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dianila Leal

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
15-07 2025	9:00 am	JIC Portal de los sueños	La profesional Dianila Leal se comunica con la señora Alejandra Ojeda Silva, mamá de Hannah Ojeda Silva, al número 321 9501741 para saber como sigue la niña, la señora refiere que ayer le quitaron el oxigeno y se le bajó la saturación, se lo volvieron a colocar y este mañana se lo quitaron nuevamente a ver como reacciona, que los examenes de los pulmones salieron bien y que de ánimo esta mucho mejor, la maestra le recomienda mantenerla informada. En este punto finaliza 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
Dianila Leal Profesional de atención a la p. i	No aplica

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
16-07 2025	9:00 am	JIC Portal de los sueños	La profesional Dianila Leal se comunica con la señora Alejandra Ojeda Silva, mamá de Hannah Ojeda Silva al número 3219501741 para saber como sigue la niña, la señora refiere que ayer en la tarde le quitaron el oxigeno y ha estado bien, no se lo volvieron a poner y le dijeron que empezara a tramitar la salida de la niña, la maestra le recomienda estar cuidando al jardín cualquier eventualidad y hacer llegar los soportes médicos. En este punto finaliza 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
Dianila Leal Profesional de atención a la p. i	No aplica

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
17-07 2025	9:00 am	JIC Portal de los sueños	La profesional Dianila Leal se comunica con la señora Alejandra Ojeda Silva, mamá de Hannah Ojeda Silva al número 3219501741 para saber como sigue la niña, la señora informa que ya le dieron salida a la niña, ya está en casa y la incapacitaron desde el 16-07-2025 hasta el 20-07-2025 el diagnostico fue laringotraqueitis aguda y sale con los siguientes medicamentos, acetaminofen dar 5.5cc/6h si presenta fiebre y salbutamol inhalador, 3 puff cada 6h, este lo debe suspender cuando no tenga tos, se le informe a la

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
			señora Alejandra que debe cuidarla y mantenerla bajo observación en casa siguiendo las recomendaciones del médico, si se complica llevarla nuevamente por las urgencias y acudir al jardín cualquier eventualidad. En este punto finaliza 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
Dianila Leal Profesional de atención a la primera in	No aplica

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
INDICACIÓN MEDICA
HISTORIA CLINICA EVOLUCION EN HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 1206229359 **N° Folio:** 209 **Fecha Folio:** 16/07/2025 10:43:19 a. m. **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	HANNAH INMACULADA OJEDA SILVA	**Identificacion:**	1206229359 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	30/junio/2023 **Edad Actual:** 2 Años / 0 Meses / 16 Dias	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CALLE 50C BIS SUR 5B-37	**Teléfono:**	3208626597
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	NO APLICA MENOR DE EDAD

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD EPS-S	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	PGP CAPITAL SALUD EPS	**Nivel - Estrato:**	SISBEN NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	ALEJANDRA OJEDA	**Teléfono Resp:**	3219501741
Dirección Resp:	CALLE 50C BIS SUR 5B-37	**N° Ingreso:**	18798247 **Fecha:** 13/07/2025 3:45:52
Finalidad Consulta:	Diagnostico	**Causa Externa:**	Enfermedad_general
Area de Servicios:	3BLH05 - SAN BLAS HOSPITALIZACION PEDIATRIA		

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida

Detalle:

SALIDA
ACETAMINOFÉN JARABE 150 MG/5ML DAR 5.5 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS SI PRESENTA FIEBRE
SALBUTAMOL INHALADOR 3 PUFF CADA 6 HORAS---SUSPENDER CUANDO YA NO TENGA TOS
CITA CONTROL CON PEDIATRIA

SIGNOS DE ALARMA:

USTED DEBE REGRESAR A URGENCIAS SI SU HIJO(A) PRESENTA:
1. FIEBRE (TEMPERATURA MAYOR DE 38°C) QUE NO MEJORA CON EL MANEJO DE ACETAMINOFEN
2. DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE MUEVE LA NARIZ AL RESPIRAR, SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS, SE PONE MORADO, RESPIRA MAS RAPIDO DE LO NORMAL
3. TODO LO QUE COME INMEDIATAMENTE LO VOMITA
4. NO RECIBE LIQUIDO POR VIA ORAL

RECUERDE:
-NO EXPONER A CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA
-USO DE TAPABOCAS POR PERSONAS ENFERMAS DE GRIPA
-LAVADO DE MANOS FRECUENTE ABUNDANTE AGUA Y JABON.
-NO EXPONER AL HUMO DE CIGARRILLO

Condcion destino: Paciente_Destino_domicilio

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.

NIT. 900959051 **Call center: 3078181 018000118181**

Fecha Actual : miércoles, 16 julio 2025

FORMULACION MEDICA EXTERNO

Paciente	**HANNAH INMACULADA OJEDA SILVA**	Edad	2 Años / 0 Meses / 16 Días	Folio	209
Identificacion	**1206229359**	Telefono	3208626597	No. Historia	**1206229359**
Centro- Atencion	HOSPITAL SAN BLAS	Cama	HOSPD046 - CUNA 46 HOSPITALIZACION PEDIATRIA SAN BLAS	Ingreso	**18798247**
Direccion	Transversal 5 este No.19 - 50 sur			Fecha Ingreso	13/07/2025 3:45:52 a. m.
		Telefono	2891100	Fecha prescripcion	16/07/2025 10:43 a. m.
Entidad	CAPITAL SALUD EPS-S			Suministro Paciente	
No. Cama	HOSPD046 - CUNA 46 HOSPITALIZACION PEDIATRIA SAN BLAS	Area de Servicio: 3BLH05 - SAN BLAS HOSPITALIZACION PEDIATRIA			
Plan de Beneficios:	**PGP CAPITAL SALUD EPS**			Tipo de Usuario:	**SISBEN NIVEL 1**

Diagnostico Principal : J042 - LARINGOTRAQUEITIS AGUDA

Causa Externa: Enfermedad_general **Finalidad Consulta:** Diagnostico

No Formula: **FAM000029990532**

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre
J042	LARINGOTRAQUEITIS AGUDA

MEDICAMENTOS POS

Medicamento		Cantidad	Concentra.	Forma Farmacéutica	Via Admin.	Dosis	FRECUENCIA		Indicaciones	T.D.	Dura.
122MN012720	acetaMINOFEN 150 MG/5 ML JARABE FRASCO 60 ML	(1) UNO	150 MG/5 ML	FRASCO	Oral	6	6	Hora	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML DAR 5.5 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS SI PRESENTA FIEBRE	☑	1 Dia

Total Items: 1

CAICEDO CAICEDO LUIS ALFONSO
PLAN CANGURO UHMES MATERNO INFANTIL

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 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Caminad B NUIP: 1131206249 NIÑA O NIÑO: Israel Benjamin Flores Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Scelis Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Scelis Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dianila Leal

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-07 2025	4:25 pm	JIC Portal de los sueño	La señora Nazaret Vargas acudiente de Israel Flores Fernandez se acerca al jardin a retirar al niño la profesional Dianila Leal le refiere que el niño estuvo bien consumio con agrado los alimentos y socializo con sus pares como de costumbre, tambien participo con alegria en la experiencia y no presento ningun sintoma de enfermedad. Por las razones antes mencionadas 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
Dianila Leal Profesional de atención a la p.i	• Nazaret. V

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
16-07 2025	8:50 am	JIC Portal de los sueño	La profesional Dianila Leal se comunica con la señora Scelis Fernandez al número 3042275255, mamá de Israel Flores Fernandez para saber por la inasistencia del niño, la mamá refiere que se encuentra con fiebre y que prefiere cuidarlo en casa, se le sugiere tenerlo bajo observación y cuidado y de ser necesario llevarlo por urgencias y. asistir al jardin cualquier eventualidad. En este punto finaliza 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
Dianila Leal Profesional de atención a la p.i	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
17-07 2025	7:50 am	JIC Portal de los sueño	La señora Scelis Fernandez, mamá de Israel Flores Fernandez se acerca al jardin a traer a su bebe y refiere que ayer tuvo fiebre de 38.2°C y que se le combatió con acetaminofen pero que hoy amaneció bien, la profesional Dianila Leal le informa que es mejor que lleve al niño por urgencias o que le saque una cita prioritaria ya que con frecuencia ha estado presentando fiebre, se le informa además que la fiebre es sintoma de infección y se necesita saber que la está ocasionando, por lo

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
			anterior no se recibe al niño, la mamá se compromete a llevarlo al médico y asistir al jardin cualquier eventualidad. En este punto finaliza 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
Dianila Leal Profesional de atención a la p.i	• Scelis 6266639

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 15 UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Kelly Vargas.

NIVEL: Pejadín NUIP: 1023662091 NIÑA O NIÑO: Enderson Yoel Flores.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Saeliz Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Saeliz Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	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
15 07 2025	8:00 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa Yoel Flores en compañía de su madre la señora Saeliz Fernandez quien refiere que su hijo se encuentra bien de salud, Se le informa que el niño estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa. se socializan las novedades anteriores con las cuales 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.	= Saliz 6266639

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 07 2025	4:10 PM	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa la Señora Nazaret Vargas a retirar a su sobrino Yoel Flores, se le informa que el niño consumió los alimentos ofrecidos y participó de las actividades pedagógicas 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.	= 950465 Nazaret V.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

NOVED FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 07 2025	9:24 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna lopez se comunica al número 3042275255 donde responde la señora Saeliz Fernandez madre de Yoel Flores a quien se le pregunta el motivo de inasistencia del niño, ella refiere que estuvo indispuesto en la noche y prefirió tenerlo en observación en casa, ante cualquier eventualidad informará a la profesional. 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	X5	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
17 07 2025	8:40 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna López se comunica al número 3042275255 donde responde la señora Saeliz Fernandez madre de Yoel Flores a quien se le pregunta el motivo de inasistencia del niño ella refiere que consiguió cita médica a las 11:00 am en la AU. primero de mayo y lo va a llevar, se le sugiere acercarse a la unidad operativa, traer los soportes correspondientes y reclamar el paquete alimentario ya que mañana es pedagógico.

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