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 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL párvulos B NUIP 1023423836 NIÑA O NIÑO Dailyn. Veronica castiblanco Briceño.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO Erika estefania Briceño Merchan

ACUDIENTE PRINCIPAL Belky. Merchan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Mayerli cardoso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 de Julio 2015	12:10 pm	párvulos B	ingresa la señora Belky a recoger a la niña Dailyn, por Motivo que el dia de hoy llevan a la niño a una cita pediatrica, ya que en las noches la niña esta presentando tos, la docente le informa que en el dia de hoy la menor solo se escucho toser en la mañana debido al frio, sin embargo la docente le solicita enviar los respectivos soportes, se le informa a la señora Belky.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no	aplica		Abirla Habina, que la niña participo en las actividades y consumio los alimentos con agrado, se le hace entrega de onces de la tarde Avena, Galletas y Granadilla la niña sale en compañia de su abuela Yatina, en buenas condiciones Fisicas y de salud como se menciono anteriormente en este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Docente	Belky Merchan 52744161

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 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: de Julio 2015	8:05 AM	párvulos B	La docente se comunica con la señora Erika por medio de whatsapp al número 3019148799, donde mi caloroso saludo, le da a la madre e indaga por el estado de salud de la niña, refiere "profe, llevamos la niña a la cita y le dieron tres dias de incapacidad por el malestar de la gripa" la niña esta bajo el cuidado de su madre y la señora Erika envia los soportes con orden de medicamentos, se continua con novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Maso Docente.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 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 de Julio 2015	9:40 AM.	párvulos B	La docente se comunica con la señora Erika para indagar sobre el estado de salud de la niña Dailyn, donde refiere que va mejorando, la niña esta bajo el cuidado de su madre, presenta muy poquita tos y no tiene mocos, la docente le envia un saludito amoroso y el dia lunes las estaria esperando con los soportes en fisico, se continua con novedad finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Docente	No aplica.

Powered by CamScanner

RC - 1023423836 - **DAILYN VERONICA CASTIBLANCO BRICEÑO** Fecha Impresión: 15/07/2025 16:20

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Centro Policlínico del Olaya

Orden N°: 476198 [redacted] **Orden Incapacidades y/o licencias** **Código:** OR009 **Fecha y hora:** 15/07/2025 16:19

Vigencia: 15/07/2025 - 17/07/2025 **EAPB:** 800130907 SALUD TOTAL EPS-S S.A. 4387-1--27 URGCAPITA CONTRIBUTIVO2020 **Paciente:** RC 1023423836

DAILYN VERONICA CASTIBLANCO BRICEÑO **Fecha de Nacimiento:** 19/03/2023 **Edad:** 2 Años/3 Meses/27 Dias **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 8888888 **Dirección:** CR

2D BIS 48 18 SUR **Tipo de usuario:** Contributivo **Vía de Ingreso:** Consulta externa **Categoría:** Categoría A

Diagnósticos
Principal Ingreso: J00X **Tipo principal:** Impresión Diagnóstica,

Causa externa: Enfermedad general **Ocupación:** No aplica **Tipo vinculación:** Contributivo

Dias de incapacidad: 3 **Prórroga:** No
Observaciones:
Especialidad: MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL
Código Entidad Prestadora: 100112529701 **Grupo De Servicios:** 01 Consulta Externa **Modalidad De La Prestación Del Servicio:** 01 Intramural **Origen De La Incapacidad:** Común

JUAN CARLOS BARRETO MONTAÑA CC 1015440566
N° de registro: 1015440566
MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

Firma usuario

Powered by CamScanner