Gmail notificación brote

Notificación visita epidemiológica, por apertura de brote

nelly vargas jardinportal2023 <jardinportal2023@gmail.com>
para agonzalezg1, Ana, Olasky

Doctora. Adriana Gonzalez
subdirectora para la infancia.

Reciba un cordial saludo, por medio del presente correo doy a conocer la visita epidemiológica realizada el día de hoy en nuestra unidad operativa, con resultado

Agradecemos su atención.

Cordialmente;
Nelly Vargas Daza
Responsable del servicio
JIC Portal de los Sueños

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail



PDF ACTA VISITA EPID.

Responder a todos Responder Reenviar

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/08/13	Intervención epidemiológica de campo: apertura brote Boca, Manos y Pies en Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños – Localidad Rafael Uribe	08:30 am	11:00 am

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Vigilancia Epidemiológica	**Norley Ernesto Moreno Torres**

1. Objetivo de la reunión:

Realizar apertura de brote epidemiológico en Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños mediante investigación epidemiológica de campo.

2. Temas a tratar:

Definición operativa de caso, búsqueda activa, investigación de casos, medidas de control y seguimiento.

3. Desarrollo:

Se realiza desplazamiento hacia el Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños, ubicado en la DG 50 D BIS SUR 5 B 27, barrio El portal, acorde a correo electrónico remitido por la institución donde reportan menores con sintomatología asociada a síndrome de boca, manos y pies, acude el ERI de la Subred Centro Oriente del área de vigilancia de la salud pública, comprendido por la epidemióloga: Jaider Esther Saurith Núñez y el ingeniero sanitario: Norley Moreno, por parte del establecimiento atiende Nelly Vargas, responsable del servicio.

El jardín tiene un funcionamiento de lunes a viernes de 07:00 am a 04:00 pm, tiene una capacidad instalada para 89 menores, actualmente se encuentran 87 menores matriculados, cuenta con servicio de alimentación y tiene un talento humano de 15 personas comprendido por: personal administrativo, docentes, manipuladores de alimentos, servicios generales y guardas de seguridad.

ACTIVIDAD INICIAL:

Se realiza ingreso al establecimiento, presentación del personal de la Subred Centro Oriente, se explica el motivo de la visita, se procede a solicitar listados de asistencia, verificar ausencias e incapacidades y realizar el recorrido de verificación de condiciones de riesgo se procede con la investigación epidemiológica de campo realizando entrevista a docentes, llamadas a padres de familia y acudientes, una vez ejecutadas estas acciones, se evidencian las siguientes personas pertenecientes al brote síndrome de boca manos y pies que se relacionan en la tabla N° 1:

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/08/13	Intervención epidemiológica de campo: apertura brote Boca, Manos y Pies en Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños – Localidad Rafael Uribe	08:30 am	11:00 am

Tabla N° 1: personas con signos o síntomas asociados al brote IRA:

N°	NOMBRE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	EDAD	UNIDAD	FECHA DE INICIO DE SÍNTOMAS	SÍNTOMAS	CURSO	DIAGNOSTICO	REGIMEN	EPS	Estado
1	IAN ALEXANDER LOPEZ BARBOSA	RC	1033831376	3	A	8/08/2025	Exantema en boca, manos y pies	PREJARDÍN B	11/08/2025 Hospital Universitario Clínica San Rafael, no emite diagnóstico, refiere el brote, sin embargo indica realizar consulta a su EPS	C	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	V
2	LIAM JOSUE LEAL CASTAÑEDA	RC	1243861236	2	A	10/08/2025	Fiebre 38 °C, boca, manos, pies y zona inguinal.	PÁRVULOS	10/08/2025 Hospital militar, diagnostico: otras infecciones virales	E	FUERZAS MILITARES	V
3	YAMITH ALEXANDER SANCHEZ BENITEZ	RC	1242691670	3	A	10/08/2025	Exantema en piernas, zona inguinal, abdomen y cara	PÁRVULOS	Sin consulta médica, manejo de síntomas en casa	C	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	V
4	ZOE TALIANA MUÑOZ TRUIJILLO	RC	1023991694	2	A	10/08/2025	Exantema en boca y pies, inapetencia	PÁRVULOS	11/08/2025 Hospital Universitario Clínica San Rafael, diagnostico: Otras lesiones de la piel y las membranas mucosas	C	EPS FAMISANAR S.A.S.	V
5	DAVID ARLEY SABOGAL LOPEZ	RC	1016754620	2	A	11/08/2025	Exantema en boca, manos y pies	PÁRVULOS	11/08/2025 CAPS Diana Turbay Diagnostico: Varicela, sin embargo, otorga incapacidad por 10 días por síndrome de boca manos y pies y afirma: No varicela	S	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	V

Fuente: Autor

DOCUMENTACION DE CUMPLIMIENTO AMBIENTAL Y SANITARIO:

1. Visita de inspección, vigilancia y control a establecimientos educativos realizada el día 08/05/2025 con concepto: Favorable, número de acta: SB06E705480.
2. Visita de Inspección, Vigilancia y Control a establecimientos de preparación de alimentos realizada el día: 21/10/2024, concepto Favorable, número de acta: AS02E776795, porcentaje de cumplimiento: 100%
3. Lavado y desinfección de tanque de agua potable ejecutado por la empresa FAS FUMIGACIONES el día 07/02/2025, no vigente, se tiene programada para el 15/08/2025.
4. Control vectorial realizado el día 07/02/2025 a cargo de la empresa FAS FUMIGACIONES

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/08/13	Intervención epidemiológica de campo: apertura brote Boca, Manos y Pies en Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños – Localidad Rafael Uribe	08:30 am	11:00 am

RECORRIDO Y VERIFICACIÒN DE CONDICIONES DE RIESGO:

Se realiza recorrido de verificación del establecimiento evidenciando los siguientes hallazgos:

1. No se evidencia total apropiación de los 11 pasos establecidos por la OMS para un adecuado lavado de manos.
2. Se evidencia una docente con uñas largas y pintadas.
3. No se evidencia total apropiación de los conceptos de limpieza y desinfección, unidades sanitarias con suciedad.
4. Se evidencia que unidad lavacolas genera empozamiento de aguas debido a que área de drenaje está por encima de la cota de la base de la unidad.
5. Se evidencia protocolo de cambio de pañal, sin embargo, este se encuentra incompleto y de manera textual.
6. Se evidencia bacinillas apiladas una encima de otras.

MEDIDAS DE CONTROL INMEDIATO:

Acorde al riesgo evidenciado se acuerda realizar con la responsable del Jardín un plan burbuja en todo el jardín durante 14 días a partir de la aparición de síntomas del último caso evidenciado, es decir, desde el 11/08/2025 hasta el 25/08/2025 a menos que se identifiquen nuevos casos sintomáticos, lo cual, generara que estos tiempos se prolonguen, durante estos tiempos se restringe la rotación tanto de menores como de docentes entre las demás aulas, se sugiere alternar los tiempos de alimentación en el comedor o realizar el consumo de alimentos en el aula y dejar en el aula solo superficies de fácil limpieza y desinfección, retirando cualquier tipo de decoración - ambientación en material poroso en paredes del aula, escalonar los tiempos para las actividades lúdicas e idas al baño evitando que haya cruce entre los niveles, una vez usadas las áreas generales, realizar desinfección de estas entre cambio de cursos.

TODAS las personas que presenten los signos y síntomas asociados al evento Boca, Manos y Pies y no realicen la consulta médica, deberán realizar aislamiento preventivo por diez (10) días consecutivos desde el inicio de los síntomas o hasta la resolución de síntomas.

Lo anterior acorde al DEC 3518/2006 Art 41, 42 y 43 y el DEC 780/2016 Art: 2.8.8.1.4.3, 2.8.8.1.4.4, 2.8.8.1.4.5

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/08/13	Intervención epidemiológica de campo: apertura brote Boca, Manos y Pies en Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños – Localidad Rafael Uribe	08:30 am	11:00 am

MEDIDAS DE CONTROL ESPECIFICO:

1. El personal del jardín realizara un filtro de entrada y salida de menores, sin permitir el ingreso de los padres o personas sintomáticas en las instalaciones, identificando signos o síntomas asociados al evento, en caso de identificarlos indicar a padres o acudientes la importancia de la valoración médica para la definición de un diagnóstico y posible incapacidad.
2. fortalecer con el personal los 11 pasos establecidos por la OMS para un adecuado proceso de lavado de manos y así mismo pueda ser trasmitido a los menores de manera lúdica, así mismo, sensibilizar sobre el estado adecuado de manos garante para la atención de menores: Uñas cortas, libres de esmalte, manos libres de joyas.
3. Elaborar, publicar y socializar protocolo de cambio de pañal de manera grafica.
4. Evitar el apilamiento de bacinillas en unidad sanitaria.
5. Realizar mantenimiento a unidad lavacolas, de manera que evite el empozamiento de aguas.
6. Ejecutar las actividades de limpieza y desinfección cada 3 veces en el día, es decir, cada 4 horas usando las diluciones (plan de choque) que se presentan en la tabla N° 2, teniendo en cuenta que el establecimiento usa NaClO [5,25%]

Tabla N° 2: Dosificación de sustancias desinfectantes

Área o superficie	L agua	dosificación NaClO 5,25 % (mL)	tiempo de acción (min)
Servicios sanitarios (inodoro, lavamanos, cambiador de pañal, lava colas bacinillas)	1	10	10 a 15
pisos, paredes y techos	1	6	10 a 15
mesones, sillas y mesas	1	5	10 a 15
Juguetes	1	5	10 a 15
Colchonetas	1	6	10 a 15
mobiliario, casilleros y estantería	1	5	10 a 15
Aspersión a ambientes*	1	6	NA

***Áreas comunes con suficiente ventilación**

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/08/13	Intervención epidemiológica de campo: apertura brote Boca, Manos y Pies en Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños – Localidad Rafael Uribe	08:30 am	11:00 am

Fuente: UYE Distrital, 2025

7. Presentar soportes de la implementación de las recomendaciones emitidas en la presente acta.

OBSERVACIONES:

1. La fecha de cierre del evento Boca, Manos y Pies se realizará el día 25/08/2025 a menos, que se presente un nuevo caso del evento en curso, razón por la cual, esta se prorrogará.
2. Por parte del establecimiento, indica que se cuenta con la tabla de dosificación ubicada en la bodega de aseo, así mismo informa que la implementación del protocolo de lavado de manos se debe a que cuenta con personal nuevo.
3. Se realizará reporte a diario con la epidemióloga con el fin de realizar un seguimiento del brote.
4. Se realiza la lectura del acta, la cual es aprobada por todos los participantes quienes firman a continuación.

4. Compromisos Establecidos y Responsables					
Qué	**Quién**	**Cuando**	**Observaciones**		
Tarea o Actividad	**Responsable**	**Fecha límite**	**Si**	**No**	
Acatar las medidas de control dadas en la presente acta y notificar nuevos posibles casos.	Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños.	Inmediato		X	
Desarrollar un aislamiento preventivo de personas que presenten síntomas asociados al evento	Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños.	Permanente		X	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/08/13	Intervención epidemiológica de campo: Aportes back food para el manejo en gestantes con antecedente bajo peso de las usuarias - Jacobo Lopez Muñoz	08:30 AM	11:00 AM

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (Unidad)	Correo	Firma
Jhonier Ignacio Nieto Tovar	Ingeniero Sanitario	USP-UPE	gruposantacruz@subredsur.gov.co	
Jaider Esteban Saavedra N	EPIDEMIOLOGO	USP- UPE	GrupSantacruz@subredsur.gov.co	Jaider Saavedra
Nelly Vargas Daza	Responsable Servicio	Jardín capital	jardincapital2023@gmail.com	nelly Vargas
Hellen Johanna Perez C.	Aux. Administrativo	UIC Portal Sueño	hellenperez1108@gmail.com	

Gmail notificación brot

Notificación visita seguimiento brote de boca, manos, pies

nelly vargas jardinportal2023 <jardinportal2023@gmail.com>
para agonzalezg1, Ana, yriano, Olasky

Dra Adriana Gonzalez
Subdirectora para la Infancia.

Reciba un cordial saludo, por medio del presente correo doy a conocer la visita epidemiológica realizada el día de hoy en nuestras instalaciones, por seguimiento
Agradezco su atención.

Cordialmente,
Nelly Vargas Daza
Responsable del servicio
JIC Portal de los Sueños

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail



PDF SEGUIMIENTO_2_..

Responder a todos Responder Reenviar

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/08/25	Intervención epidemiológica de campo: seguimiento brote Boca, Manos y Pies en Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños – Localidad Rafael Uribe	10:20 am	11:30 am

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Vigilancia Epidemiológica	**Norley Ernesto Moreno Torres**

1. Objetivo de la reunión:

Realizar seguimiento de brote epidemiológico en Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños mediante investigación epidemiológica de campo.

2. Temas a tratar:

Definición operativa de caso, búsqueda activa, investigación de casos, medidas de control y seguimiento.

3. Desarrollo:

Se realiza desplazamiento hacia el Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños, ubicado en la DG 50 D BIS SUR 5 B 27, barrio El portal, con el fin de realizar seguimiento al brote epidemiológico en curso, acude el ERI de la Subred Centro Oriente del área de vigilancia de la salud pública, comprendido por la epidemióloga: Jaider Esther Saurith Núñez y el ingeniero sanitario: Norley Moreno, por parte del establecimiento atiende Helen Johanna Pérez, auxiliar administrativa.

ACTIVIDAD INICIAL:

Se realiza ingreso al establecimiento, presentación del personal de la Subred Centro Oriente, se explica el motivo de la visita, se procede a solicitar listados de asistencia, verificar ausencias y realizar el recorrido de verificación de condiciones de riesgo se procede con la investigación epidemiológica de campo realizando entrevista a docentes, llamadas a padres de familia y acudientes, una vez ejecutadas estas acciones, se evidencian las siguientes personas pertenecientes al brote síndrome de boca manos y pies que se relacionan en la tabla N° 1:

Tabla N° 1: personas con signos o síntomas asociados al brote:

N°	NOMBRE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	EDAD	UNIDAD	FECHA DE INICIO DE SÍNTOMAS	SÍNTOMAS	CURSO	DIAGNOSTICO	REGIMEN	EPS	Estado
1	ADRIAN JOEL ARIAS CUBIDES	RC	1016755855	1	A	20/08/2025	Exantema en pies	CAMINADORES B	22/08/2025 Virrey Solís Olaya, diagnostico: Síndrome de Boca, manos y pies	C	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	V

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/08/25	Intervención epidemiológica de campo: seguimiento brote Boca, Manos y Pies en Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños – Localidad Rafael Uribe	10:20 am	11:30 am

2	EVELYN NAHIARA RODRIGUEZ FRAILE	RC	1011266653	1	A	23/08/2025	Exantema en boca manos y pies	CAMINADORES B	25/08/2025 Cafam 40 sur, síndrome de boca manos y pies	C	EPS FAMISANAR S.A.S.	V
3	AARON ESTEBAN ALONSO DIAZ	RC	1018522958	1	A	22/08/2025	exantema pie, manos y cola, fiebre 38 °C	MATERNAL	sin consulta medica	S	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	V
4	CALEC SANTIAGO PEREZ LAYA	MSI	585301	11	M	22/08/2025	Fiebre 38 °C, exantema en boca	MATERNAL	sin consulta medica	MSA	-	V
5	ADRIAN JOSE JAIME BAYONA	MSI	593323	5	M	23/08/2025	exantema en boca	MATERNAL	sin consulta medica	MSA	-	V
6	LUCIANA ARANA BARRERA	RC	1033836155	10	M	23/08/2025	Exantema en boca, manos y pies	MATERNAL	sin consulta medica	C	EPS FAMISANAR S.A.S.	V
7	EITHAN FELIPE RODRIGUEZ MORENO	RC	1206231101	6	M	23/08/2025	Exantema en brazos y piernas	MATERNAL	sin consulta medica	C	EPS FAMISANAR S.A.S	V
8	AURA GABRIELA RODRIGUEZ VEGA	RC	1016755934	1	A	24/08/2025	Exantema en brazos y piernas	CAMINADORES B	sin consulta medica	S	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR -CM	V
9	AARON MATHIAS CORONADO ACEVEDO	RC	1013702542	10	M	24/08/2025	exantema en cara y brazos	MATERNAL	sin consulta medica	S	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	V

Fuente: Autor

RECORRIDO Y VERIFICACIÒN DE CONDICIONES DE RIESGO:

Se realiza recorrido de verificación del establecimiento evidenciando los siguientes hallazgos:

1. No se evidencia un adecuado reporte de la sintomatología presentada por parte del establecimiento.
2. No se evidencia total apropiación de los 11 pasos establecidos por la OMS para un adecuado lavado de manos.
3. Se evidencia una docente con uñas largas y pintadas.
4. No se evidencia total apropiación de los conceptos de limpieza y desinfección, unidades sanitarias con suciedad.
5. Se evidencia que unidad lavacolas genera empozamiento de aguas debido a que área de drenaje está por encima de la cota de la base de la unidad.
6. Se evidencia bacinillas apiladas una encima de otras.

MEDIDAS DE CONTROL INMEDIATO:

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/08/25	Intervención epidemiológica de campo: seguimiento brote Boca, Manos y Pies en Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños – Localidad Rafael Uribe	10:20 am	11:30 am

Acorde al riesgo evidenciado se acuerda realizar con la responsable del Jardín un plan burbuja en todo el jardín durante 14 días a partir de la aparición de síntomas del último caso evidenciado, es decir, desde el 24/08/2025 hasta el 07/09/2025 a menos que se identifiquen nuevos casos sintomáticos, lo cual, generara que estos tiempos se prolonguen, durante estos tiempos se restringe la rotación tanto de menores como de docentes entre las demás aulas, se sugiere alternar los tiempos de alimentación en el comedor o realizar el consumo de alimentos en el aula y dejar en el aula solo superficies de fácil limpieza y desinfección, retirando cualquier tipo de decoración - ambientación en material poroso en paredes del aula, escalonar los tiempos para las actividades lúdicas e idas al baño evitando que haya cruce entre los niveles, una vez usadas las áreas generales, realizar desinfección de estas entre cambio de cursos.

TODAS las personas que presenten los signos y síntomas asociados al evento Boca, Manos y Pies y no realicen la consulta médica, deberán realizar aislamiento preventivo por diez (10) días consecutivos desde el inicio de los síntomas o hasta la resolución de síntomas.

Lo anterior acorde al DEC 3518/2006 Art 41, 42 y 43 y el DEC 780/2016 Art: 2.8.8.1.4.3, 2.8.8.1.4.4, 2.8.8.1.4.5

MEDIDAS DE CONTROL ESPECIFICO:

1. El personal del jardín continuará realizando el filtro de entrada y salida de menores, sin permitir el ingreso de los padres o personas sintomáticas en las instalaciones, identificando signos o síntomas asociados al evento, en caso de identificarlos indicar a padres o acudientes la importancia de la valoración médica para la definición de un diagnóstico y posible incapacidad.
2. Realizar un adecuado reporte de la sintomatología presentada.
3. Continuar fortaleciendo con el personal los 11 pasos establecidos por la OMS para un adecuado proceso de lavado de manos y así mismo pueda ser trasmitido a los menores de manera lúdica, así mismo, sensibilizar sobre el estado adecuado de manos garante para la atención de menores: Uñas cortas, libres de esmalte, manos libres de joyas.
4. Evitar el apilamiento de bacinillas en unidad sanitaria.
5. Realizar mantenimiento a unidad lavacolas, de manera que evite el empozamiento de aguas.
6. Ejecutar las actividades de limpieza y desinfección cada 3 veces en el día, es decir, cada 4 horas usando las diluciones (plan de choque) que se socializaron en la visita anterior
7. Presentar soportes de la implementación de las recomendaciones emitidas en la presente acta.

OBSERVACIONES:

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/08/25	Intervención epidemiológica de campo: seguimiento brote Boca, Manos y Pies en Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños – Localidad Rafael Uribe	10:20 am	11:30 am

1. La fecha de cierre del evento Boca, Manos y Pies se realizará el día 07/09/2025 a menos, que se presente un nuevo caso del evento en curso, razón por la cual, esta se prorrogará.
2. Por parte del establecimiento, indica que se cuenta con la tabla de dosificación ubicada en la bodega de aseo, así mismo informa que la implementación del protocolo de lavado de manos se debe a que cuenta con personal nuevo.
3. Se realizará reporte a diario con la epidemióloga con el fin de realizar un seguimiento del brote.
4. Se realiza la lectura del acta, la cual es aprobada por todos los participantes quienes firman a continuación.

4. Compromisos Establecidos y Responsables					
Qué	**Quién**	**Cuando**	**Observaciones**		
Tarea o Actividad	**Responsable**	**Fecha límite**	**Si**	**No**	
Acatar las medidas de control dadas en la presente acta y notificar nuevos posibles casos.	Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños.	Inmediato		X	
Desarrollar un aislamiento preventivo de personas que presenten síntomas asociados al evento	Jardín Infantil Cofinanciado Portal De Los Sueños.	Permanente		X	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2025/09/25	Intervención epidemiológica de campo: seguimiento brote Bronconeumonía en [illegible]	10:20 AM	11:30 AM

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (Unidad)	Correo	Firma
Noelia [illegible]	Ingeniero sanitario	USP-CLE	[illegible]	
Jader Esther Saurith	Epidemiologa	USP-CLE	[illegible]	Jader Saurith
Nelly Vargas Daza	Responsable servicio	ips postal de los S	jardinpetalzoe@gmail.com	nelly v.