ACTA DE DESISTIMIENTO DE PÒLIZA

FECHA: 04 AGOSTO 2025
HORA: 2:59 PM
LUGAR: Hospital Tunal
TEMA: DESISTIMIENTO DE POLIZA

Siendo las 2:59 p.m., se deja constancia de la siguiente novedad:

La señora Katherine Herrera, identificada con cédula de ciudadanía No 1033804385 de Bogotá, madre de la niña Zoe Lucina Mosquera identificada con numero de NUIP 1245079325 de Bogotá, informa su decisión de desistir del trámite de atención médica a través de la póliza de seguro y optar por la atención a través de la EPS, considerando que el proceso por póliza presenta mayor demora y desea que su hija reciba una atención más ágil e inmediata.

La señora Herrera manifiesta que asumirá la gestión correspondiente a través de la EPS.

En constancia de lo anterior firman:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Katherine Herrera R.	Auxiliar de Servicios Generales	JI Salamandra	Katherine H.
Maryuly para Sierra	Prof de atencion a Prim. infancia	JI Salamandra	
JEIMMY MUÑOZ D.	Auxiliar de Atencion ala primera infancia	JI Salamandra	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE MEDELLÍN
DISTRITO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL, FAMILIA Y DERECHOS HUMANOS

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-300
Versión: 0
Fecha: Memo 20210103300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Preprdno 3 NUIP: 1245079325 NOMBRE NIÑO: ZOE LUCIANA MOSQUERA HERRERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Katherine Herrera Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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 NOVEDAD
04 Agosto 2025	10.00 Am	Jardin infantil Salamandra	Siendo las 10:00 Am durante el desarrollo de la actividad de la mañana, la niña Zoe luciana mosquera se encontraba jugando con plastilina en el comedor, cuando comenzó a balancear su cuerpo con la silla resbala, golpeando el arco de la ceja al lado izquierdo contra el borde de la mesa. Provocandole una abertura, inmediatamente se procede a comunicarle a la madre de familia la Señora Katherine Herrera, ya que ella se encuentra en el jardin, posteriormente se realiza la activación de póliza con número de

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N.O. Aplica	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
N/A	N/A	N/A	Código 461057 y se hace el debido proceso y acompañamiento al hospital de Meissen con la Auxiliar pedagógica Jeimmy A. Muñoz. Ingresamos al hospital de meissen por urgencias a las 11:44 am la revisan por el triage y nos indican que esperemos a que el pediatra la valore. A la 1:54 pm pasa al consultorio donde le indican a la Señora madre Katherin Herrera que toca remitir a la niña Zoe Luciana mosquera al hospital del tunal por interconsulta por especialista en cirugia plástica que por ser en la zona

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	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	del rostro; Nos trasladamos para el hospital del tunal llegando de nuevo a urgencias a las 2:59 pm pero al ingresar a facturación le explican algunos detalles de la póliza a la señora Katherine Herrera que si decide activarla va a ser un poco más demorado el proceso el cual ella decide que mejor la ingresa por medio de su salud y desiste de la póliza; me expresa la Señora Katherine Herrera que su prioridad es que atiendan en el menor tiempo a su hija sin importar cual sea el medio.

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	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	Le realizan a la niña Zoe luciana mosquera la sutura de tres puntos le indican a la madre, la señora Katherin Herrera que en ocho dias debe acercarse al retiro de los puntos, no le generan incapacidad y le confirman la salida del hospital del tunal a las 4:45 pm. A esta hora finaliza el acompañamiento se continuará seguimiento por medio de novedades. y 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
Jeimmy Muñoz D.	Katherine Herrera R 1033804385

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Memo 20210103300 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: La UNIDAD OPERATIVA: J.I Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Pre S.E NUIP: 1050793375 NIÑO O NIÑA: Zoe Luciana Mosquera Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Katherine Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maycol Parra

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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 NOVEDAD
05 Agosto 2025	8:00 AM	J.I Salamanca	Siendo las 8:00 AM ingresa al jardín la niña Zoe Luciana Mosquera en compañía de su madre, la Señora Katherine Herrera, en donde indica que a la niña no le dieron incapacidad solo fortificantes y medicamentos, se observa a la niña en buen estado general, aparentemente. La hoja de familia trae soportes de historia clínica, la cesa de la niña se encuentra tapadas con cinta micropor. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maycol Parra 1024462281

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Herrera 1033804385

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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
06 Agosto 2025	4:00 PM	J.I Salamanca	Siendo las 4:00 pm se le notifica a la madre de familia que durante el día no se presento ninguna novedad con la niña Zoe Luciana, su cesa sigue siendo Satisfactoriamente. Zoe salé del jardín en compañía de su madre en buen estado físico, anímico y salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maycol Parra 1024462281

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Herrera 1033804385

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
8 Agosto 2025	3:45 pm	J.I Salamanca	Siendo las 3:45 pm Se le notifica a la madre de familia, la Señora Katherine Herrera que la niña Zoe Mosquera No presento ninguna novedad durante el día, consumio sus alimentos con agrado, la niña Sale del jardín en compañía de su madre en adecuadas condiciones anímicas y de salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maycol Parra 1024462281

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Herrera 1033804385

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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
11 Agosto 2025	8:00 AM	J.I Salamanca	Siendo las 8:00 AM ingresa al jardín, la niña Zoe Luciana Mosquera en compañía de su madre, la Señora Katherine Herrera, se pide aprecian que esta Sanando Satisfactoriamente la herida, no presenta ningún color en particular, la madre le pone un paquete de cinta Micropor, de esta manera evitar que se ensucien los puntos con cualquier cosa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maycol Parra 1024462281

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Herrera 1033804385

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-P66-300
Versión: 0
Fecha: Memo 20212010300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Montiel

NIVEL: Pre 1 - 2 NUIP: 1265079325 NIÑO O NIÑA: 200 Luciana Mosquera Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Herrera Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
12 Agosto 2025	4:00 PM	SI Salamanca	1 2 3 4 5 0 7 0 0 08	Siendo las 4:00pm se le notifica a la señora Katherine Herrera, madre de la niña 200 Luciana Mosquera, que no se prestará ningún servicio durante el día, por lo contrario se observa la herida de la cesa, ya sanado satisfactoriamente. En este punto finaliza la novedad	SI ___ NO X	SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: 1026602261 Mayra Parra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Herrera 1033804385

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
13 Agosto 2025	9:00 AM	casa 3208215190	1 2 3 4 X 0 7 0 0 10	Siendo las 9:00 AM nos comunicamos al número 3208215190, con la señora Katherine Herrera madre de 200 Luciana Mosquera, para saber el motivo de inasistencia de la niña al jardín, el cual manifiesta que la niña tiene cita de control el día de hoy, por tal motivo no alcanzara a llegar al jardín, la maestra agendara traer los soportes de dicha cita. En este punto finaliza la novedad.	SI ___ NO X	NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: 1026602261 Mayra Parra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
14 Agosto 2025	7:30 AM	SI Salamanca	1 2 3 4 X 0 7 0 0 10	Siendo las 7:30 AM ingresa al jardín la niña 200 Luciana Mosquera en compañía de su madre, la señora Katherine Herrera, la señora indica que le quitaron los puntos a la niña, el medico quien la valora, le informa que la niña cicatrizo satisfactoriamente, posteriormente agenda cita de control para seguir con procedimiento en cuanto a la novedad que se presenta en mes: enfermedad gastrica, en ocasiones: cefaleas y mareos. SE CIERRA LA NOVEDAD. En este punto finaliza la novedad.	SI ___ NO X	NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: 1026602261 Mayra Parra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Herrera 1033804385

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
N/A	N/A	N/A	1 2 3 4 5 0 7 0 0 10	NO APLICA	SI ___ NO ___	NO ___

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: N A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: N A

Powered by CamScanner