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-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20212010200 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Robles
NIVEL: Caminadores NUIP: 1023942945 NIÑO O NIÑA: Yaretzi Quiroz Sosa
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeni Sosa
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Quiroz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dara Robles

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Jueves 28 Agosto 2025	2:40 Pm	JI Salamandra Aula Caminadores	Siendo las 2:40 Pm Sale la niña Yaretzi en compañía de su Padre el señor Jorge Armando Quiroz el cual recibe la niña de la Docente y por el Operativo de la niña y para que no tenga fiebre dentro del Jardín por causa de la lluvia de 2 horas se le Pregunta, se le recomienda al Padre abrigarla con cuidado manifestando que le Preocupa, se le hace entrega de abrigo Un Paquete de galleta y Manzana Sale en buen estado Físico y animico 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
Dara Robles Docente	Jorge Armando Quiroz Torrecilla CC 1023942945

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Viernes 29 Agosto 2025	8:00 Am 4:15 Pm	JI Salamandra Aula Caminadores	Siendo las 8:00 Am ingresa al Jardín la niña Yaretzi Quiroz Sosa en compañía de su Padre el señor Jorge Armando Quiroz Torrecilla el cual informa que durante la tarde y noche del día anterior la niña no presento ninguna manifestación Abdominal ni Gripal la mamá ingresa en apariencia en buen estado Físico y animico, en este Punto Finaliza la novedad. Siendo las 4:15 Pm Sale del Jardín la niña Yaretzi Quiroz Sosa en compañía del señor Jorge Quiroz Padre de la niña al Cual se le informa que no presento ninguna Sale en buen estado de hoy hasta mañana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dara Robles Docente	Jorge Armando Quiroz Torrecilla CC 1023942945

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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 pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Marzo (2021018300 - 20/05/2021) Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Sukumandy RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales Martinez

NIVEL: Maternal 2 NUIP: NIÑA O NIÑO: Jayden David Ortman Guarata

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol Andrea Guaracao Lazaro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Guaracao PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Hernandez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/08/2025	1:50 pm	Jardín Sukumandy	Siendo las 1:50 pm. Sale del jardín Sukumandy. el niño Jayden Ortman en compañía de su madre por periodo de vinculación. se hace entrega de paquete de onces pera y galletas. El niño sale en buen estado físico y psicorgánico, desprevenido, alerta y consciente. Se le lee y explica a la madre la presente novedad quien refiere entender el contenido. 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
Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez	C.C. 1000850636

Powered by CamScanner

	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 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL Grupos 2 NUIP 1026614923 NIÑA O NIÑO: Liam Smith Gallo Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Medina.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jency Sans PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Duque.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
11/08/25	13:52Pm	JI Salamandra.	Siendo las 13:52pm ingresa la Sra Jency acudiente de liam a solicitar llevarselo ya que tiene una cita medica en la tarde, se entregan orces "Avena, Galleta wafer y Fería" el niño sale en buenas condiciones fisicas y animicas se recuerda a la sra presentar soporte, 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
Yeidy Paola Duque Profesional en atencion a primera infancia	Jency Sans 1060384579 Jency Sans

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											
12/08/25	7:32am.	JI Salamandra.	Siendo las 7:32am, ingresa Liam en compañia de su madre quien entrega soporte de cita medica refiriendo que el niño se encuentra bajo de talla y traslado los soportes a medida que le asignen las citas, se agradece a la Sra por la información y se refiere que en la tarde firmaremos la novedad. Siendo las 16:00pm se le liam en buenas condiciones fisicas y emocionales. se informa a la madre que pasó un dia sin eventualidades. por lo tanto 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
Yeidy Paola Duque U. Profesional en atencion a primera infancia.	Lizeth M 1032497573

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

REMISIÓN DE PACIENTE

Centro Medico Especialistas

SOLICITUD DE REMISIÓN DE PACIENTES No. 2025081137481605

NUMERO DE APROBACION: 314774238

NIT. 9010416913
Dirección: Cra 45 (Autopista Norte) # 100 - 74 - Teléfono: 6014871929
BOGOTA D.C.

Primer Apellido: GALVIS
Segundo Apellido: MEDINA
Primer nombre: LIAM
Segundo nombre: SMITH

Identificación: RC 1024614923 - Sexo: Masculino - Edad: 2 Años
Fecha de nacimiento: 2023/01/19

2025-08-11 17:27
Carné: 10-9461469-1-2 - Historia Clínica: 1024614923
Historia Clínica: 1024614923
Tipo de Usuario: Otro

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento para recibir su atención en alguna de las siguientes modalidades de Telesalud: Teleexperticia, Telemedicina interactiva, Teleorientación, Teleeducación de conformidad con lo dispuesto en las resoluciones 2654 de 2019 y 3100 de 2019

Información suministrada por: Madre, IZETH NEIRA.
Motivo de consulta: FECHA DE NACIMIENTO: 19/01/2023
EDAD: 2 AÑOS 7 MESES
MADRE: LIZETH NEIRA
TELEFONO. 3118589651

MC: TALA BAJA
COMENTA LA MAMA QUE PRESENTA TALLA BAJA DESDE EL NACIMEITNO.
Enfermedad Actual:

ANTECEDENTES
PERINATALES: PRODUCTO DE TERCERA GESTACION NROMAL, PARTO VAGINAL, EG: 38.4 SEM, PESO: 2755 GRS (-1.06 DE) TALLA 46 CM (-1.72 DE) . NO PATOLOGIA NEONATAL
PATOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
TRAUMATICOS: AL AÑO DE EDAD CAIDA DE SILLA CON TCE CON EPRDIDE CONCIENCIA, SIN SECUELAS APARENTES
TOXICOAL: NIEGA
FAMILIARES: ABUELO MATENRO DMT2, ABUELA MATENRA HTA
TALLA MATERNA: 151.2 CM MENARCA 14 AÑOS
TALLA PATERNA: 172 (REFEIRDO)
TMP: 168
SOCIOEC: VIVE CON MAMA, HERMANA DE 3 AÑOS
ALIMENTAICON: ADECUADA, BALANCEADA. COME TODOS LOS GRUPOS DE ALIMENTOS
DPM: HITOS DEL NEURODESARROLLO NROAMLES.

PARACLINICOS
EC: EO: NOS E LOGA VISUALIZAR IAMGEN
31 JULIO DE 2024: CALCIO 10.4, CLORO 102.3, CREATININA 0.25, GLUCOSA 66.4, SODIO 136.6, CH NROMAL, TSH 2.45, T4L 1.68
28 OCT DE 2024: PARCIAL DE ORINA DENSIDAD 1023, PH 5

EXAMEN FÍSICO

- Signos Vitales:
Peso: 10.8 Kg
Talla: .817 m

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

Por favor comunicarse con CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS
AUTOPISTA NORTE 100 74, 6014871929, BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Sandra Maricela Roa Rodriguez - Endocrinologia Pediatrica
CC 52471007 - Registro médico 52471007

- Impreso: 11/08/2025, 18:02:11 Impresión realizada por: samroa Página 2 de 2

Original

Firmado Electrónicamente

RECIBIDO
12/08/25.
PAOLA DUQUE
PA.PI.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-700

Versión: 0

Fecha: Memo 20210103000 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Jardín 2 NUIP: 1026153878 NIÑO O NIÑA: Christopher David Hernandez Ulloa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nohemy Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nohemy Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 1604 Profa. Duque

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de pólizas: SI / NO	Se realizó activación de rutas: SI / NO
01/08/25	7:15am	JI Salamandra	10	Siendo las 7:45am se acerca la Sra Nohemy madre de Christopher acerca de como va el tratamiento dontologico del niño, la Sra refiere que ya salio de la dieta de la perdida de su bebé y se pondrá a solicitar las citas que le faltan al niño, se refiere que el proximo seguimiento será el dia 01/09/25 o antes de presentar el documento con lo que la Sra se encuentra de acuerdo, 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: 1604 Profa Duque U. Profesional en Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1031179696

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de pólizas: SI / NO	Se realizó activación de rutas: SI / NO
26/08/25	10:30am	JI Salamandra	10	Siendo las 10:30am se acerca la Sra Nohemy madre de Christopher a solicitar llevarse el niño del jardin ya que se va a hacer diligencias. y no tiene quien se lo recoja en la tarde, el niño sale a las 10:40am en buenas condiciones fisicas y animicas en compañia de su madre se entregan: Galletas, Water, Arena y manzana de onces. 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: 1604 Profa Duque Umbarila Profesional en Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1031179696

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de pólizas: SI / NO	Se realizó activación de rutas: SI / NO
27/08/25	7:15pm	JI Salamandra	10	Siendo las 7:15am ingresa Christopher en aparente buen estado fisico y emocional en compañia de su madre Nohemy quien informa que el niño no presento novedades durante la tarde, se aprueba por la información y se le refiere que en la tarde firmaremos la novedad Siendo las 16:00pm sale christopher en buenas condiciones fisicas y animicas en compañia de su madres Nohemy a quien se le informa que el niño paso un dia sin eventualidades por lo tanto se realiza hoja de novedad	SI ___ NO X	SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: 1604 Profa Duque Umbarila Profesional en Atención a Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1031179696

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de pólizas: SI / NO	Se realizó activación de rutas: SI / NO
					SI ___ NO ___	SI ___ NO ___

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 9. UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales.

NIVEL Jardín 2 NUIP: 1013700610 NIÑA O NIÑO: María José Sánchez Ayola.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dolly Ayola. Viuche.

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Duque.

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
08/08/25.	14:00pm.	JI Salamandra.	Siendo las 14:00pm se acerca la Sra Dolly a solicitar llevarse a bañito ya que tiene cita medica pues precisamente el dia de hoy se vencen los certificados medicos, se realiza entrega de onces (pera, avena y galleta) la niña sale en buenas condiciones fisicas y animicas se recuerda a la Sra presentar el soporte el dia lunes con lo que se encuentra 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
Leidy Paola Duque U. Profesional en Atención a Primera Infancia	Dolly Ayola CC. 1109841412

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
11/08/25.	7:40am	JI Salamandra	Siendo las 7:40am ingresa maria José en buenas condiciones fisicos y animicas en compañia de su madre. Dolly quien entrega curva de crecimiento y desarrollo certificado medico y auditivo; quedando al dia en documentacion hasta diciembre, en la tarde realizaremos firma de novedad. Siendo las 15:54pm Sale maria José en compañia de su madre Dolly en buenas condiciones fisicas y animicas se informa a la Sra que pasó un dia sin eventualidades por lo tanto 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
Leidy Paola Duque U. Profesional en Atención a Primera Infancia	Dolly Ayola CC. 1109841412.

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
26/08/25.	11:20am.	JI Salamandra.	Siendo las 11:20am. ingresa la Sra Dolly solicitando llevarse a Maria Jose ya que anoche tuvo mucha tos y va a llover, entonces prefiere tenerla en casa haciendole remedios caseros, se le entrega galleta wafer, Avena y manzana, la niña sale en buenos condiciones fisicos y animicas 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
Leidy Paola Duque. Profesional en Atencion a Primera Infancia	Dolly Ayola CC 1109841412

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

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Pre-Jardín NUIP: 1026603945 NIÑO O NIÑA: Evelin Samara Forero Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Jaya Natalia Forero Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Villa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariela Maldonado

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 X 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
06 Agosto 2025	11:40	Jardín Salamandra	Siendo las 11:40 la docente se comunica telefónicamente con la señora Jaya Forero mamá de Evelin con el fin de informar que es importante que se acerquen al jardín por Evelin ya que presenta inflamación en mentón y parte de la mejilla izquierda, se evidencia al tocarle su cara que esta un poco afiebrada, la señora indica que ya se acerca la señora María Villa por la niña, apenas ella llegue le trabajar la llevaría al médico. Siendo las 12:20 se retira del jardín Evelin en compañía de su acudiente la señora María a quien se recomienda informar cualquier novedad. Se entrega paquete alimentario (Pera, galleta y avena) Sin novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariela Maldonado docente C.C. 1033742942

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: María Villa 65496855

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
			Siendo las

Powered by CamScanner