PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRE-008
Versión: 5
Fecha: Mayo 2021 - 30/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV6 NUIP: 1109388151 NIÑA O NIÑO: Evelin Garrido Barrios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuleidis Garrido Barrios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuleidis Garrido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Valencia

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 NOVEDAD
28-08-2025		JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD PRESENTADA POR EXAMENES MEDICOS EL DIA 13-05-25, 16-06-25 el día de hoy la profesional le informa a la señora Yuleidis Garrido con CC 1100011655 mamá de la niña, que a la fecha no ha presentado ningun certificado medico, a lo que ella refiere "Profe hace poco empecé a trabajar y me cambiaron para la EPS compensar, he intentado sacar citas medicas pero nunca hay disponibilidad, voy a seguir intentando hasta que logre conseguirla y le aviso" la profesional le recuerda que es una obligación de la familia permitir el derecho a la salud, siendo garantes de derechos y corresponsables de todos los temas relacionados con la niña, es así como se le informa que firmara nuevamente compromiso para que haga la gestion ante la EPS y así solicitar las citas para los certificados medicos se socializa la novedad con la mama quien lee y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Valencia Profesional AP1	1100655 6.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned with CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 - 30/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: _____ NUM: _____ NIÑA O NIÑO: Karyeuth Jimenez Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carlos Andres Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherin Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Valencia

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 NOVEDAD
28-08-2025		JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO NOVEDAD POR EXAMENES MEDICOS FALTANTES 12-02-25, 13-03-25, 21-04-25, 27-05-25, 26-06-25, 25-07-25, el dia de hoy la profesional le indica a la mamá la señora Katherine Moreno con CC 1003150451, que a la fecha se tienen pendientes los certificados, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y continuar con el tratamiento de odontologia, por lo cual debe solicitar las citas medicas a la EPS correspondiente, la profesional le recuerda que es una obligación de la familia garantizar el cumplimiento de los derechos de salud de la niña, es asi como se le informa que firmara nuevamente los compromisos para que haga la gestión pertinente ante la EPS, y asi solicitar las citas con los certificados medicos, se socializa nuevamente la novedad con la mamá, que lee y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Valencia Profesional APS	Katerin Moreno 1003250451

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P002-009
Versión: 0
Fecha: Mayor 2021 (MES) - 30/MAYO/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 6 NUIP: 1233975112 NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Gomez Salera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Biviana Salera Paterroina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Valencia

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 NOVEDAD											
27-08 2025	13:11	JICC Piedra Verde	El día de hoy el niño Miguel Angel, no asiste al hogar la profesional se comunica con la señora Biviana Salera madre del niño con CC 1073976724, del numero 3222924976 al 3102999445 la mamá refiere que el niño la noche anterior estuvo con malestar y no pudo descansar bien, por lo mismo prefiere tenerlo con cuidados en casa, se le refiere a la mamá que se realizara la novedad quien dice estar de acuerdo, en este punto se 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
Alejandra Valencia Profesional AP1	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											
28-08		JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO novedad PRESENTADA POR EXAMENES MEDICOS DEL 13-02-25 27-02-25 -03-03-25 la profesional informa al Señor Angelo Gomez con CC 1000587449 que el día de ayer 27-08-2025 se vencieron los certificados medicos solicitados por la unidad, por lo mismo se realiza compromiso para que nuevamente haga la gestión ante la EPS y así garantizar los derechos de salud del niño. Se socializa la novedad con el padre quien lee, esta de acuerdo y firma, en este punto finaliza la novedad. Angela Gomez											

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 pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P4S-XXX
Versión: 5
Fecha: Mayo 2021 (1800 - 30/05/2021)
Página: 1 de 5

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PVC NUIP: 1099781619 NIÑA O NIÑO: Liam Andrey Malagón
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Martinez Betancur
ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Valencia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-08-2025	16:00	JICC Piedra Verde.	SEGUIMIENTO A NOVEDAD PRESENTADA POR EXAMENES PENDIENTES 13-02-25, 13-03-25, 21-04-25, 21-05-25. el dia de hoy se le realiza y socializa la novedad a la señora Diana Martinez madre del niño Liam quien a la fecha tiene Pendientes los certificados de crecimiento y desarrollo, odontologico lenguaje auditivo, y optometria, la madre refiere que hace poco ingresaron a la EPS la realizaron, por lo mismo esta en proceso solicitando las citas medicas, la profesional le socializa la novedad la cual lee y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Valencia Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Martinez 1055127669

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

Scanned with CamScanner