	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P58-209 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 9 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PS 3 NUIP: 1016753669 NIÑA O NIÑO: Emily Salome Romero Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Flordelina Romero Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Flordelina Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/11/2025	2:09 pm	Jardin huellas y talentos	siendo las 2:09 pm nos encontrabamos en el baño y la niña se va corriendo para el salon con una compañera en donde la niña refiere que se cayó, la profesional observa a la niña y no evidencia ni raspado, ni rojo, ni inflamado, pero se evidencia que camina un poco coja, la profesional llama a la mamá a las 14:14 pm informandole lo socedido donde llega la hermana "la observa, le retira la ropa y no evidencia nada, pero manifiesta que es me-

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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	jor activar la poliza donde se llama al número 601443 4818 comunicandonos con la poliza "seguros de vida del estado" con la ascesora Tatiana Garcia quien realiza la activación de la poliza codigo número 477672 en el hos- pital de san blas, nos trasladamos con la señora Johana Reyes con cc. 1054709554 hermana de la niña, luego de llegar al hospital le toman los signos vitales a las 3:40 pm y todo se encuentra bien, siendo las 3:50 pm llega la señora Flordelina Romero con cc. 24998775 mamá de la niña, siendo las

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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	4:07 pm nos llama el medico, revisa a la niña completa- mente, realiza movimientos en sus piernas, expresando el doctor "nada esta limitando su marcha, le da salida con 3 dias de inca- pacidad y analgecico en casa", durante el tiempo en el hospital la profesional y la madre observan a la niña bien de animo, corre, sal- ta y camina normal, se realizara seguimiento a la salud de la niña durante los dias de incapacidad, la novedad con- tinua en seguimiento, en este punto termina 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
Patricia Rodriguez profesional atención Primera infancia	Flor Delina Romero 24798779

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