Inicio

Instructivo

BIENESTAR FAMILIAR

No.	1. NIT de la EAS	2. Nombre completo de la EAS	3. N° de contrato o convenio	4. Regional	5. Centro Zonal	6. Fecha del reporte de la UDS a la EAS *(dd/mm/aaaa)*	7. Modalidad en la que se atiende el usuario (a)	8. Servicio en la que se atiende el usuario (a)	9. Código de la UDS a la que asiste el usuario (a)	10. Nombre completo de la UDS a la que asiste el usuario (a)
3	891101024-3	ORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZ	41001592025	HUILA	CENTRO ZONAL GARZÓN	5/11/2025	INSTITUCIONAL	CDI - CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL	4129800025252	CDI GARRAPIÑOS
4	891101024-3	ORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZ	41001592025	HUILA	CENTRO ZONAL GARZÓN	6/11/2025	INSTITUCIONAL	CDI - CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL	4129800025252	CDI GARRAPIÑOS
5	891101024-3	ORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZ	41001592025	HUILA	CENTRO ZONAL GARZÓN	10/11/2025	INSTITUCIONAL	CDI - CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL	4129800025252	CDI GARRAPIÑOS
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										

14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										

46										
47										
48										
49										
50										

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE REPORTE DE PRESUNTOS HECHOS DE VIOLENCIAS, ACCIDENTES Y FALLECIMIENTOS DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE PRIM

11. Tipo de usuario (a)	12. Nombre (s) y apellido (s) completo (s) del usuario (a)	13. Documento de identidad del usuario (a)	14. Número del Documento de identidad del usuario (a)	15. Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	16. Edad (con respecto a la fecha de reporte)	17. Sexo	18. Étnia Autoreconocimiento o reconocimiento familiar	19. Municipio / Vereda / Centro donde reside	20. Fecha del inicio de la atención en la UDS/UCA/UA (dd/mm/aaaa)
NIÑO O NIÑA DE 2 A 5 AÑOS	JUAN ESTEBAN URRIAGO CAMPOS	1. REGISTRO CIVIL	1.145.736.633	24/05/2020	5 años, 5 meses, 12 días	2. HOMBRE	7. NINGUNO	GARZON	19/02/2025
NIÑO O NIÑA DE 2 A 5 AÑOS	BAIRON SMITH RIVAS MACIAS	1. REGISTRO CIVIL	1.145.738.405	6/05/2022	3 años, 6 meses, 0 días	2. HOMBRE	7. NINGUNO	GARZON	19/02/2025
NIÑO O NIÑA DE 2 A 5 AÑOS	MARIA CELESTE SANCHEZ SIERRA	1. REGISTRO CIVIL	1.145.739.117	7/04/2023	2 años, 7 meses, 3 días	1. MUJER	7. NINGUNO	GARZON	10/09/2025
					0 años, 0 meses, 0 días				
					0 años, 0 meses, 0 días				
					0 años, 0 meses, 0 días				
					0 años, 0 meses, 0 días				
					0 años, 0 meses, 0 días				
					0 años, 0 meses, 0 días				
					0 años, 0 meses, 0 días				
					0 años, 0 meses, 0 días				

					0 años, 0 meses, 0 días				
					0 años, 0 meses, 0 días				
					0 años, 0 meses, 0 días				

					0 años, 0 meses, 0 días				
					0 años, 0 meses, 0 días				
					0 años, 0 meses, 0 días				
					0 años, 0 meses, 0 días				
					0 años, 0 meses, 0 días				

Antes de imprimir este documento... piense
Cualquier copia impresa de este documento se considera com
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENT

MERA INFANCIA

21. Tipo de accidente	21.1 Si en la pregunta anterior selecciono la opción "Otro", indique cual	22. ¿El accidente se considera grave?	23. Si en la preguntas anterior respondió SI, indique el tipo el tipo de lesión	24. Fecha en que ocurrio el accidente (dd/mm/aaaa)	25. ¿En qué lugar se presentó el accidente?	26. ¿Se dio la activación de la póliza?
3. CAÍDA DE ALTURA Y DE LA PROPIA ALTURA		NO		5/11/2025	1. EN LA UDS	SI
3. CAÍDA DE ALTURA Y DE LA PROPIA ALTURA		NO		6/11/2025	1. EN LA UDS	SI
7. ACCIDENTE POR GOLPE CON OBJETO CONTUNDENTE		NO		10/11/2025	1. EN LA UDS	SI

e en el medio ambiente!
o COPIA NO CONTROLADA
TO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	F20.MT1.PP	9/06/2025
	Versión 1	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información: Clasificada	

27. Describa de forma detallada las acciones realizadas por la EAS al recibir el reporte de la UDS	28. Acciones realizadas por la UDS/UCA/UA	29. Acciones realizadas por la familia y /o cuidadores	30. Observaciones adicionales que puedan ser útiles al supervisor(a) de contrato y/o convenio
UNA VEZ RECIBIDO EL REPORTE POR PARTE DE LA UDS CDI GARRAPIÑOS LA EAS ORIENTA LA ACTIVACIÓN DE PROTOCOLO EN LA UDS (ACOMPAÑAMIENTO A MARIA AUXILIADORA) POR PARTE DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO -APOYO EN SALUD PARA SEGUIMIENTO AL ESTADO DE SALUD DEL NIÑO. SE REALIZA SEGUIMIENTO A LA ACTIVACIÓN DE LA PÓLIZA MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO EL DÍA 5/11/2025.	EL DÍA 5/11/2025 SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 10 Y 30 AM LA DOCENTE ELIANA CATALINA BERMEO INFORMA LA SITUACIÓN AL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y SE PROCEDE A: 1. ACTIVAR EL PROTOCOLO EN CASO DE ACCIDENTES: VERIFICANDO POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA LAS CONDICIONES DEL NIÑO JUAN ESTEBAN URRIAGO CAMPOS INDAGANDO SOBRE LOS HECHOS OCURRIDOS CON LA DOCENTE ELIANA CATALINA BERMEO DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN: "SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 10 :30 AM , EL NIÑO JUAN ESTEBAN URRIAGO CAMPOS SE ENCONTRABA EN COMPAÑIA DE LA DOCENTE ELIANA CATALINA BERMEO CUANDO EL PARTICIPANTE SE CAYO DE UNA SILLA MIENTRAS SE ESTABA MESIENDO DE SUS PROPIOS MEDIOS. 2.SE REALIZÓ EL REGISTRO DE NOVEDADES DE SITUACIONES ESPECIALES. 3.SE REALIZÓ TRASLADO HASTA EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE MARIA AUXILIADORA POR PARTE DEL APOYO EN SALUD Y LA MADRE ELIANA MARIA CAMPOS MADRE DEL PARTICIPANTE. 4.SE REALIZÓ SEGUIMIENTO A LA ACTIVACIÓN DE LA PÓLIZA.	LA MADRE DEL MENOR ASISTE A LA ESE MARIA AUXILIADORA DONDE ES VALORADO POR EL PERSONAL MEDICO.RECIBE ACOMPAÑAMIENTO POR PARTE DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (APOYO EN SALUD) DEL CDI GARRAPIÑOS.	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN: SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 10 Y 30 AM DEL DIA 5/11/2025 EL NIÑO SE ENCONTRABA EN COMPAÑIA DE LA DOCENTE ELIANA CATALINA BERMEO CUANDO EL PARTICIPANTE SE CAYO DE UNA SILLA MIENTRAS SE ESTABA MESIENDO DE SUS PROPIOS MEDIOS. EL NIÑO ES TRASLADADO A LA ESE MARIA AUXILIADORA EN COMPAÑÍA DE LA MADRE ELIANA MARIA CAMPOS Y AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL CDI GARRAPIÑOS DONDE ES VALORADO POR EL PERSONAL MÉDICO. EN EL MOMENTO DEL INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS SE REALIZÓ ACTIVACIÓN DE LA PÓLIZA N. 61-68-1000001511 SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO, POR PARTE DE LA MADRE Y MÁS TARDE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CORMIDI REPORTÓ A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO DE FECHA 5/11/2025 A FAVOR DEL PARTICIPANTE JUAN ESTEBAN URRIAGO CAMPOS CON RC. 1.145.736.633 . SIENDO LAS 1:38 PM PM DEL DIA 5/11/2025 LA MAMÁ DEL PARTICIPANTE COMUNICA A LA DOCENTE QUE EL NIÑO LE DIERON SALIDA EL PARTICIPANTE SER ENCUENTRA
UNA VEZ RECIBIDO EL REPORTE POR PARTE DE LA UDS CDI GARRAPIÑOS LA EAS ORIENTA LA ACTIVACIÓN DE PROTOCOLO EN LA UDS (ACOMPAÑAMIENTO AL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL) POR PARTE DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO -APOYO EN SALUD PARA SEGUIMIENTO AL ESTADO DE SALUD DEL NIÑO). SE REALIZA SEGUIMIENTO A LA ACTIVACIÓN DE LA PÓLIZA MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO EL DÍA 6/11/2025.	EL DÍA 06/11/2025 SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 4 Y 15 PM EL PARTICIPANTE SE ENCONTRABA EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ LISSETH CAROLINA MACIAS EN LA UNIDAD DE SERVICIO CDI GARRAPIÑOS Y SE PROCEDE A: 1. ACTIVAR EL PROTOCOLO EN CASO DE ACCIDENTES: VERIFICANDO POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA LAS CONDICIONES DEL NIÑO BAIRON SMITH RIVAS MACIAS INDAGANDO SOBRE LOS HECHOS OCURRIDOS. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN: "SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 04 :10 PM , EL NIÑO BAIRON SMITH RIVAS MACIAS SE ENCONTRABA EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ EN LA UNIDAD DE SERVICIO CDI GARRAPIÑOS EN EL PARQUE CUANDO EL PARTICIPANTE SE CAYO DEL CULUMPIO. 2.SE REALIZÓ EL REGISTRO DE NOVEDADES DE SITUACIONES ESPECIALES. 3.SE REALIZÓ TRASLADO HASTA EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL POR PARTE DEL APOYO EN SALUD Y LA MADRE DEL PARTICIPANTE. 4.SE REALIZÓ SEGUIMIENTO A LA ACTIVACIÓN DE LA PÓLIZA. 5. SE INFORMÓ AL CENTRO ZONAL ICBF -POR CORREO ELECTRONICO	LA MADRE DEL MENOR ASISTE AL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DONDE ES VALORADO POR EL PERSONAL MEDICO.RECIBE ACOMPAÑAMIENTO POR PARTE DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (APOYO EN SALUD) DEL CDI GARRAPIÑOS.	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN: SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 4 Y 15 PM DEL DIA 6/11/2025 EL NIÑO SE ENCONTRABA EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ LISSETH CAROLINA MACIAS EN LA UNIDAD DE SERVICIO CDI GARRAPIÑOS DESPUES DE LA ENTREGA. ELLA SE QUEDO EN EL PARQUE CUANDO EL NIÑO SE CAYO DEL COLUMPIO EL NIÑO ES TRASLADADO AL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EN COMPAÑÍA DE LA MADRE LISSETH CAROLINA MACIAS Y AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL CDI GARRAPIÑOS DONDE ES VALORADO POR EL PERSONAL MÉDICO. EN EL MOMENTO DEL INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS SE REALIZÓ ACTIVACIÓN DE LA PÓLIZA N. 61-68-1000001511 SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO, POR PARTE DE LA MADRE LISSETH CAROLINA MACIAS Y MÁS TARDE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CORMIDI REPORTÓ A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO DE FECHA 6/11/2025 A FAVOR DEL PARTICIPANTE BAIRON SMITH RIVAS MACIAS CON RC. 1.145.738.405 . SIENDO LAS 5 Y 38 PM DEL DIA 6/11/2025 LA MAMÁ DEL PARTICIPANTE COMUNICA A LA DOCENTE MATILDE RAMIREZ QUE EL NIÑO LE DIERON SALIDA. AL MOMENTO DEL REPORTE EL PARTICIPANTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES
UNA VEZ RECIBIDO EL REPORTE POR PARTE DE LA UDS CDI GARRAPIÑOS LA EAS ORIENTA LA ACTIVACIÓN DE PROTOCOLO EN LA UDS (ACOMPAÑAMIENTO AL HOSPIITAL SAN VICENTE DE PAUL) POR PARTE DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO -APOYO EN SALUD PARA SEGUIMIENTO AL ESTADO DE SALUD DE LA NIÑA). SE REALIZA SEGUIMIENTO A LA ACTIVACIÓN DE LA PÓLIZA MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO EL DÍA 10/11/2025.	EL DÍA 10/11/2025 SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 11 Y 10 AM LA DOCENTE YESSICA YULIANY GONZALEZ INFORMA LA SITUACIÓN AL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y SE PROCEDE A: 1. ACTIVAR EL PROTOCOLO EN CASO DE ACCIDENTES: VERIFICANDO POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA LAS CONDICIONES DE LA NIÑA MARIA CELESTE SANCHEZ SIERRA INDAGANDO SOBRE LOS HECHOS OCURRIDOS CON LA DOCENTE YESICA QUIZA Y YESICA YULANY GONZALEZ E INFORMANDO A TRAVÉS DE LLAMADA TELEFÓNICA A LA MADRE MABEL SIERRA. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN: "SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 11 :10 AM , LA NIÑA MARIA CELESTE SANCHEZ SIERRA SE ENCONTRABA EN COMPAÑIA DE LA DOCENTE YESSICA YULIANY GONZALEZ Y YESICA QUIZA CUANDO UN NIÑO SE IVA A LEVANTAR DEL SUELO Y EN ESE MOMENTO LA PARTICIPANTE MARIA CELESTE RECIBIO EL GOLPE EN EL OJO IZQUIERDO. 2.SE REALIZÓ EL REGISTRO DE NOVEDADES DE SITUACIONES ESPECIALES. 3.SE REALIZÓ TRASLADO HASTA EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL POR PARTE DEL APOYO EN SALUD Y LA MADRE DEL PARTICIPANTE. 4.SE REALIZÓ SEGUIMIENTO A LA ACTIVACIÓN DE LA PÓLIZA. 5. SE INFORMÓ AL CENTRO ZONAL ICBF -POR CORREO ELECTRONICO 6. SE REALIZÓ SEGUIMIENTO AL CASO POR PARTE DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	LA MADRE DE LA MENOR ASISTE AL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DONDE ES VALORADO POR EL PERSONAL MEDICO.RECIBE ACOMPAÑAMIENTO POR PARTE DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (APOYO EN SALUD) DEL CDI GARRAPIÑOS.	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN: SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 11 Y 10 AM DEL DIA 10/11/2025 LA NIÑA SE ENCONTRABA EN COMPAÑIA DE LA DOCENTE YESSICA YULIANY GONZALEZ Y YESICA QUIZA CUANDO UN NIÑO SE IVA A LEVANTAR DEL SUELO Y EN ESE MOMENTO LA PARTICIPANTE MARIA CELESTE RECIBIO EL GOLPE EN EL OJO IZQUIERDO. LA NIÑA ES TRASLADADA AL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL EN COMPAÑÍA DE LA MADRE DE LA PARTICIPANTE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL CDI GARRAPIÑOS DONDE ES VALORADO POR EL PERSONAL MÉDICO. EN EL MOMENTO DEL INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS SE REALIZÓ ACTIVACIÓN DE LA PÓLIZA N. 61-68-1000001511 SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO, POR PARTE DE LA MADRE Y MÁS TARDE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CORMIDI REPORTÓ A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO DE FECHA 10/11/2025 A FAVOR DE LA PARTICIPANTE MARIA CELESTE SANCHEZ SIERRA CON RC. 1.145.739.117. LA MAMÁ DEL PARTICIPANTE COMUNICA A LA DOCENTE YESSICA YULIANY GONZALEZ QUE LA NIÑA LE DIERON SALIDA A LA 2 :30 PM . AL MOMENTO DEL REPORTE LA PARTICIPANTE SER ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD . ASÍ MISMO, SE ESTABLECE ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LA FAMILIA POR PARTE DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (APOYO EN SALUD) PARA VERIFICAR LA EVOLUCIÓN DEL ESTADO DE SALUD

