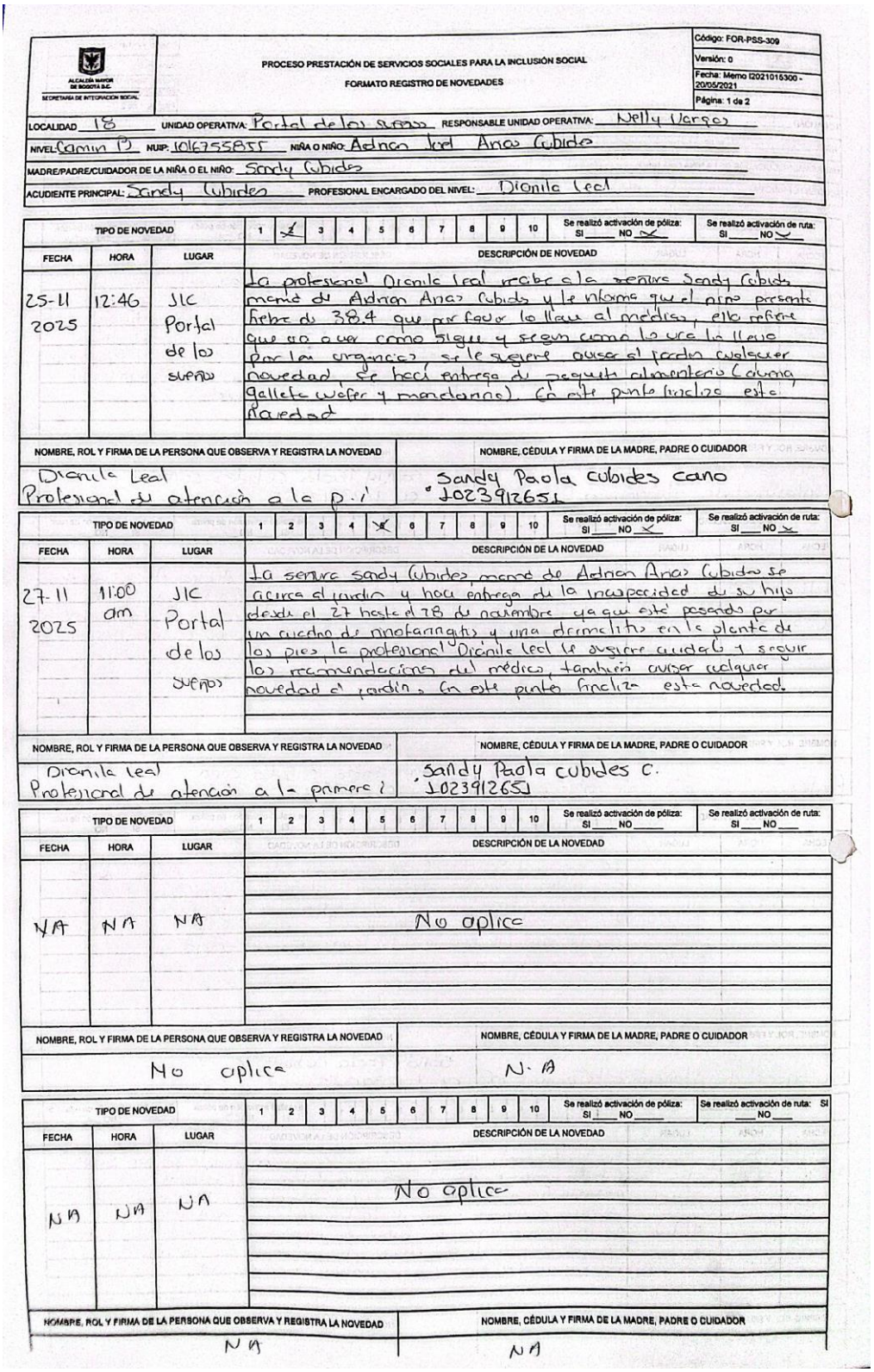
- **ADRIAN JOEL ARIAS CUBIDES**

NOVEDAD DEL 27 Y 28 (INCAPACIDAD MÉDICA)



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: 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Caminadores NUIP: 1016755855 NIÑA O NIÑO: Adrian Joel Arias Cubides
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandy Cubides
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandy Cubides PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dionila Leal

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
	X										SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-11 2025	12:46	JIC Portal de los sueños	La profesional Dionila Leal recibe a la señora Sandy Cubides mamá de Adrian Arias Cubides y le informa que el niño presenta fiebre de 38.4 que por favor lo llaven al médico, ella refiere que va a ver como sigue y según como lo vea lo llevo por las urgencias, se le sugiere avisar al jardín cualquier novedad, se hace entrega de paquete alimentario (aluna, galleta wafer y mandarina). En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dionila Leal Profesional de atención a la p.i	Sandy Paola Cubides Cano 1023912651

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
				X							SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-11 2025	11:00 am	JIC Portal de los sueños	La señora Sandy Cubides mamá de Adrian Arias Cubides se acerca al jardín y hace entrega de la incapacidad de su hijo desde el 27 hasta el 28 de noviembre ya que este pasando por un cuadro de amigdalitis y una dermatitis en la planta de los pies, la profesional Dionila Leal le sugiere cuidado y seguir las recomendaciones del médico, también avisar cualquier novedad al jardín. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dionila Leal Profesional de atención a la primera	Sandy Paola Cubides C. 1023912651

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
											SI ___ NO ___	SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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	N. A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
											SI ___ NO ___	___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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
NA	NA

SOPORTE INCAPACIDAD MÉDICA

NOMBRE: ADRIAN JOEL ARIAS CUBIDES

EDAD: 2 AÑOS

FECHA: 27/11/2025

SE DA INCAPACIDAD MÉDICA POR 2 DIAS A PARTIR DEL DIA DE HOY

IDX RINOFARINGITIS VIRAL

CURSA CON DERMATITIS INFECCIOSA POR LO CUAL SE RECOMIENDA EVITAR QUE ESTE DESCALZO O EN CONTACTO CON HUMEDAD O PINTURAS.

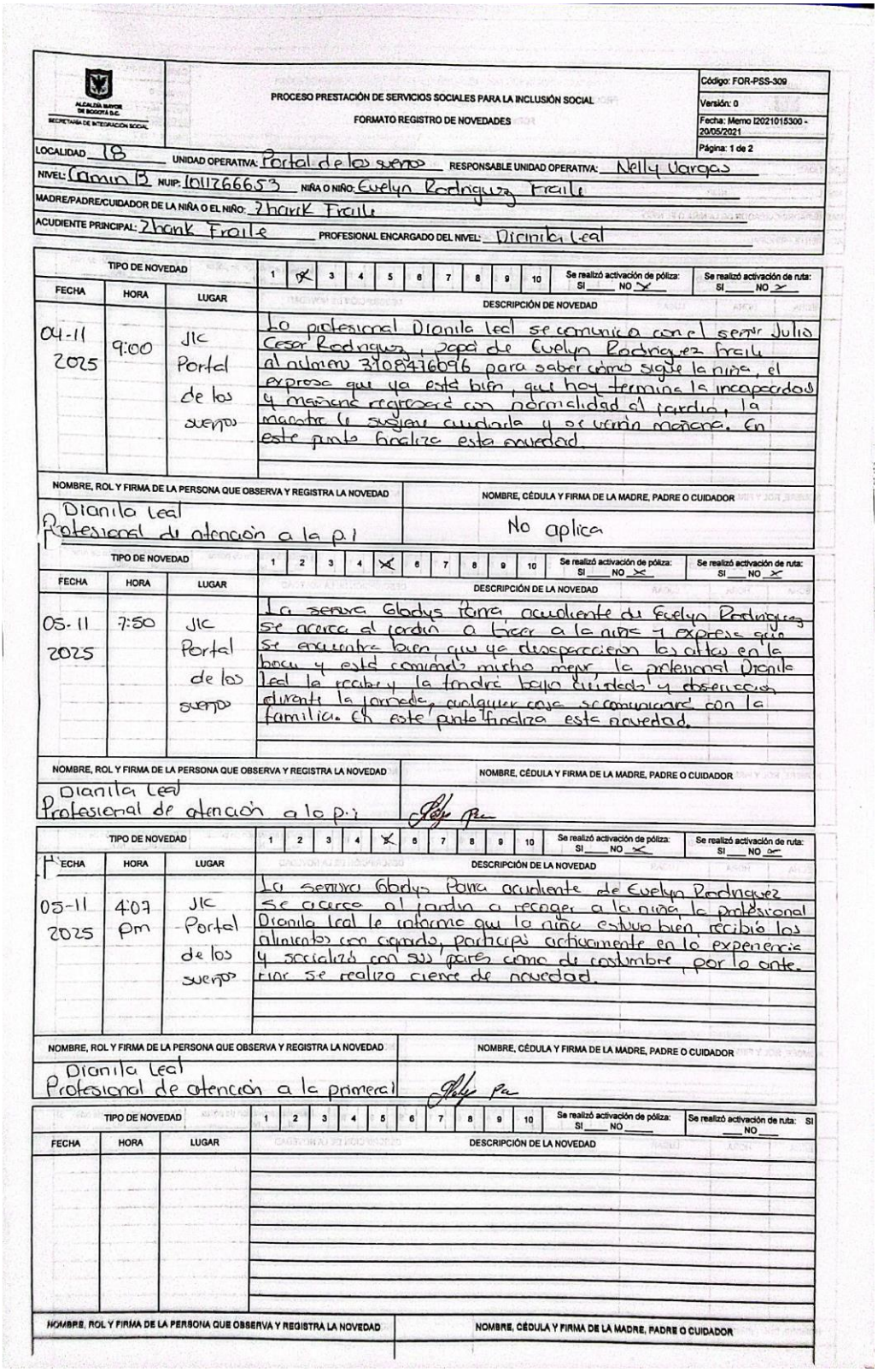
Dra. Shirley Garzón P.
Médica Pediatra
C.C.: 52.481...

PEDIATRIA VIRREY SOLIS OLAYA

Recibi 27/11/2025
Oranila Leal

- **EVELYN NAHIARA RODRIGUEZ FRAILE**

NOVEDAD DEL 4 (INCAPACIDAD MÉDICA)



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 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Camina B NUIP: 1011766653 NIÑA O NIÑO: Evelyn Rodriguez Fraile
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zhank Fraile
ACUDIENTE PRINCIPAL: Zhank Fraile PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diranila Leal

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
04-11 2025	9:00	JIC Portal de los suenos	La profesional Dianila Leal se comunica con el señor Julio Cesar Rodriguez, papá de Evelyn Rodriguez Fraile al número 3108476696 para saber cómo sigue la niña, el expresa que ya esta bien, que hoy termina la incapacidad y mañana regresará con normalidad al jardín, la maestra le sugiere cuidarla y se verán mañana. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dianila Leal Profesional de atención a la p.i	No aplica

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 LA NOVEDAD
05-11 2025	7:50	JIC Portal de los suenos	La señora Gladys Parra, acudiente de Evelyn Rodriguez se acerca al jardín a traer a la niña y expresa que se encuentra bien, que ya desaparecieron los ritos en la boca y está comiendo mucho mejor, la profesional Dianila Leal la recibe y la tendrá bajo cuidado y observación durante la jornada, cualquier cosa se comunicará con la familia. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dianila Leal Profesional de atención a la p.i	

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 LA NOVEDAD
05-11 2025	4:07 pm	JIC Portal de los suenos	La señora Gladys Parra acudiente de Evelyn Rodriguez se acerca al jardín a recoger a la niña, la profesional Dianila Leal le informa que la niña estuvo bien, recibió los alimentos con agrado, participó activamente en la experiencia y socializó con sus pares como de costumbre, por lo ante. rior 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
Dianila Leal Profesional de atención a la primera	

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

SOPORTE INCAPACIDAD MÉDICA

63

INDICACIONES MEDICAS

Sede: CALLE 48
Dirección: CR 13 48 47 // Teléfono: 6013677011 6013580312

Fecha de Atención-2025-10-28

Paciente: EVELYN NAHIARA RODRIGUEZ FRAILE ID: 1011266653 Sexo: F
Contrato: FAMISANAR POS-CAP BOGOTA < 18 Plan: CONTRIBUTIVO Semanas: 4
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO Sede Afiliador: CALLE 48 Rango: 1
Dirección: CRA 2 48 P 18 SUR BOGOTA DC Teléfono: 3118484267 / 3108476096
Solicitado por: ANA MARIA MARIN DIAZ Dx: J00X

Indicaciones

1 DEJO INCAPACIDAD MEDICA DESDE 28/10/2025 HASTA 04/11/2025 DX INFECCION RESPIRATORIO AGUDA
2 INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA
RECOMENDACIONES.
- EVITAR CONTACTO CON OTRAS PERSONAS ENFERMAS O CON GRIPE
- REALIZAR ADECUADO LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN AL NIÑO Y A LOS CUIDADORES, ESPECIALMENTE ANTES Y DESPUÉS DE IR AL BAÑO O CAMBIAR EL PAÑAL Y ANTES DE CADA COMIDA.
- DAR MÁS LÍQUIDO DEL HABITUAL: LACTANCIA MATERNA, FÓRMULA LÁCTEA, JUGOS NATURALES PREPARADOS CON AGUA POTABLE O HERVIDA.
- REALIZAR LAVADOS NASALES A NECESIDAD, MANTENER PERMEABILIDAD NASAL.
- NO SUMINISTRAR MEDICAMENTOS QUE NO HAYAN SIDO FORMULADOS POR EL MÉDICO, EN ESPECIAL JARABES PARA LA TOS, EXPECTORANTES, MUCOLÍTICOS O ANTIBIÓTICOS.
- NO SUSPENDA LOS MEDICAMENTOS INDICADOS POR SU MÉDICO ANTES DEL TIEMPO INDICADO ASÍ VEA MEJORÍA DEL NIÑO(A).
- EN CASO DE QUE LA MADRE, O LOS CUIDADORES SE ENCUENTREN CON INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA DEBEN ESTAR EN CONTACTO CON EL NIÑO PROTEGIÉNDOSE CON TAPABOCAS.
- SIEMPRE SE DEBE USAR TAPABOCAS
- NO FUME NI PERMITA QUE OTROS FUMEN CERCA AL NIÑO(A)
- NO ES NECESARIO SUSPENDER LA LACTANCIA MATERNA SIEMPRE Y CUANDO LA MADRE SE PROTEJA CON TAPABOCAS.

SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA INMEDIATA A URGENCIAS
- DIFICULTAD RESPIRATORIA: RESPIRACIÓN RÁPIDA, HUNDIMIENTO DE LA PIEL ALREDEDOR DE LAS COSTILLAS, ALETEO NASAL, SE PONE MORADO, QUEJIDO AL RESPIRAR, LE SILBA EL PECHO AL RESPIRAR, DEJA DE RESPIRAR O HACE PAUSAS AL RESPIRAR.
- HABLA FATIGADO(A) O NO PUEDE HABLAR POR LA FATIGA
- LO NOTA SOMNOLIENTO, NO SE DESPIERTA CON FACILIDAD, ESTÁ INCONSCIENTE.
- EMPEORA EL ESTADO GENERAL O NO MEJORA
- NO COME/BEBE NADA, O VOMITA TODO LO QUE COME.
-FIEBRE MAS DE 5 DIAS

3 *** USO DE INHALADORES Y CUIDADO DE INHALOCAMÁRA ***
1. AGITAR INHALADOR 5-10 VECES ANTES DE SU USO. NO DEBE BOTAR MEDICAMENTO AL AIRE, SOLO SE HACE CON EL PRIMERO USO
2. RETIRAR TAPA DEL INHALADOR E INTRODUCIRLO EN EXTREMO DE INHALOCÁMARA
3. SI EL INHALADOR ES DE SALBUTAMOL, DEBE HACER 2 PUFF AL AIRE ANTES DE PONER INHALOCÁMARA EN LA BOCA DEL NIÑO(A)
4. AJUSTE LA INHALOCÁMARA CON MÁSCARA O BOQUILLA EN LA BOCA DEL NIÑO Y PÍDALE SOPLAR MUY FUERTE DENTRO DE LA INHALOCÁMARA
5. INMEDIATAMENTE POSTERIOR A SOPLAR, DEBE HACER UNA INHALACIÓN PROFUNDA Y MANTENER EL AIRE DURANTE POR LO MENOS 5 SEGUNDOS
6. EN EL MOMENTO DE LA INHALACIÓN, SE DEBE ADMINISTRAR 1 PUFF DEL INHALADOR Y MANTENER APRETADO EL INHALADOR HASTA QUE EL NIÑO(A) VUELVA A TOMAR AIRE.
- REPETIR LOS PASOS 4-5-6 PARA LA APLICACIÓN DE CADA UNO DE LOS PUFF SEGÚN INDICACIÓN DE SU MÉDICO

LAVADO DE LA INHALOCÁMARA
- LAVAR LA INHALOCÁMARA 1 VEZ AL MES CO AGUA TIBIA O FRIA (NO HERVIR NI PRINGAR)
- LAVAR CON POQUITO JABÓN LIQUIDO DE MANOS O DE LOZA
- SUMERGIR PARTES DE INHALOCÁMARA POR SEPARADO EN RECIPIENTE CON AGUA Y JABÓN DONDE QUEDEN COMPLETAMENTE CUBIERTAS
- NO DEBE ENJUAGAR POSTERIORMENTE Y DEBE DEJAR SECAR EN UNA SUPERFICIE LIMPIA AL AIRE AMBIENTE.
- SOLO RETIRAR EL JABÓN CON AGUA DE LA PARTE DE LA INHALOCÁMARA QUE VA EN CONTACTO CON LA CARA O BOCA DEL NIÑO (A).
- CAMBIE LA INHALOCÁMARA CUANDO LA VEA SUCIA, CON RANURAS O ROTA.

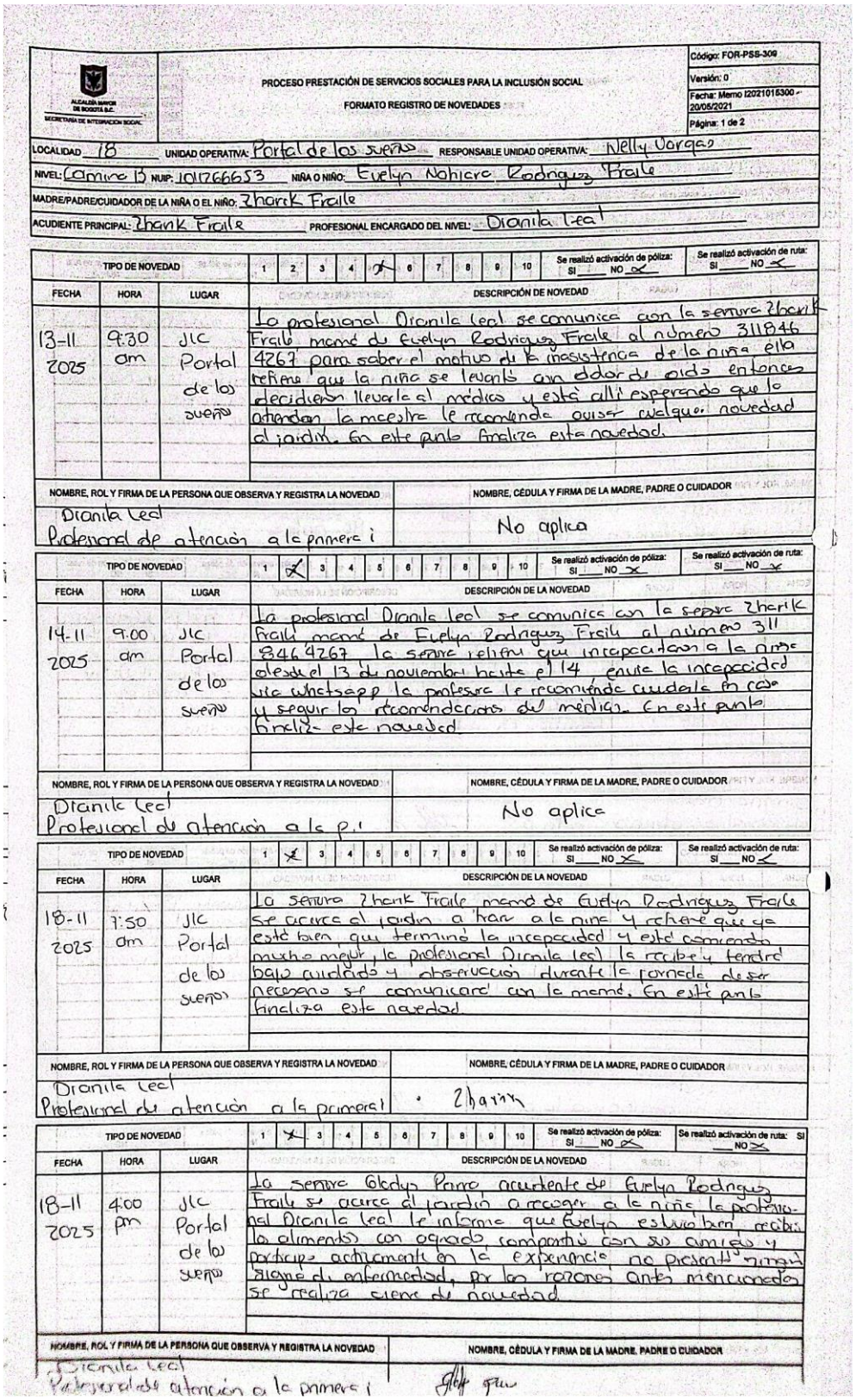
Profesional: ANA MARIA MARIN DIAZ - RM No. 1144157659 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 28/10/2025 - Hora: 15:45 PM -

SECRETARÍA DE SALUD DIRECCIÓN DE SALUD
Dra. ANA MARÍA MARÍN DÍAZ
Pediatra C.C. 1144157659

Recibido 29-10-25
Dignik Leal

NOVEDAD DEL 13 AL 14 (INCAPACIDAD MÉDICA)



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 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Camino 13 NUIP: 1017666653 NIÑA O NIÑO: Evelyn Nohicre Rodriguez Fraile
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zhanik Fraile
ACUDIENTE PRINCIPAL: Zhank Fraile PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dianila Leal

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
13-11 2025	9:30 am	JIC Portal de los sueños	La profesional Dianila Leal se comunica con la señora Zhanik Fraile mamá de Evelyn Rodriguez Fraile al número 311846 4267 para saber el motivo de la inasistencia de la niña ella refiere que la niña se levantó con dolor de oído entonces decidieron llevarla al médico y está allí esperando que lo atiendan la maestra le recomienda cuidar cualquier novedad al jardín. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dianila Leal Profesional de atención a la primera i	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
14-11 2025	9:00 am	JIC Portal de los sueños	La profesional Dianila Leal se comunica con la señora Zhanik Fraile, mamá de Evelyn Rodriguez Fraile al número 311 846 4767 la señora refiere que incapacitaron a la niña desde el 13 de noviembre hasta el 14 envía la incapacidad vía whatsapp la profesora le recomienda cuidarla en casa y seguir las recomendaciones del médico. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dianila Leal Profesional de atención a la p.i	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
18-11 2025	7:50 am	JIC Portal de los sueños	La señora Zhanik Fraile, mamá de Evelyn Rodriguez Fraile se acerca al jardín a traer a la niña y refiere que ya está bien, que terminó la incapacidad y está comiendo mucho mejor, la profesional Dianila Leal la recibe y tendrá bajo cuidado y observación durante la jornada de ser necesario se comunicará con la mamá. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dianila Leal Profesional de atención a la primera i	Zhanik

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
18-11 2025	4:00 pm	JIC Portal de los sueños	La señora Gladys Parra acudiente de Evelyn Rodriguez Fraile se acerca al jardín a recoger a la niña, la profesional Dianila Leal le informa que Evelyn estuvo bien, recibió los alimentos con agrado, compartió con sus amigos y participó activamente en la experiencia, no presentó ningún signo de enfermedad, por las razones antes mencionadas 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
Dianila Leal Profesional de atención a la primera i	

SOPORTE INCAPACIDAD

RC - 1011266653 - EVELYN NAHIARA RODRIGUEZ FRAILE

Fecha impresión: 13/11/2025 14:12

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Cra 19c sur # 24 - 67 - 3612888 - Bogotá - Colombia

Centro Policlínico del Olaya

Orden N°: 514848

Orden Incapacidades y/o licencias Código: OR009 Fecha y hora: 13/11/2025 14:10

Vigencia: 13/11/2025 - 14/11/2025 **EAPB:** 800130907 SALUD TOTAL EPS-S S.A. 2022-1-1 CONTRIBUTIVO 2022 **Paciente:** RC 1011266653 EVELYN NAHIARA RODRIGUEZ FRAILE **Fecha de Nacimiento:** 16/11/2023 **Edad:** 1 Años/11 Meses/27 Dias **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 2999999 **Dirección:** CR 2 48 P 18 SUR **Tipo de usuario:** Contributivo **Vía de Ingreso:** Consulta externa **Categoria:** Categoria A

Diagnósticos
Principal Ingreso: J050 **Tipo principal:** Impresión Diagnóstica, **Relacionado 1 Ingreso:** J039 ,

Causa externa: Enfermedad general **Ocupación:** No aplica **Tipo vinculación:** Contributivo

Dias de Incapacidad: 2 **Prórroga:** No
Observaciones: EN COMPAÑAI DE LA MADRE NICOL FRAILE MARTINEZ EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EL DIA DE HOY
Especialidad: MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL
Código Entidad Prestadora: 100112529701 **Grupo De Servicios:** 05 Atención Inmediata **Modalidad De La Prestación Del Servicio:** 01 Intramural **Origen De La Incapacidad:** Común

NATALIA MADELEIN AHUMADA VELEZ CC 1026594885
N° de registro: 1026594885
MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

Firma usuario

Recibido 14-NOV-2025
Diana Leal

Powered by CamScanner