	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo 12021016300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre Jardin 2 NUIP: 1140940034 NIÑA O NIÑO: Jerlyn Michel Riasco Palacios.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayerli Palacios.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayerli Palacios. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
FECHA	HORA	LUGAR	X										SI ___ NO X	SI ___ NO X
19 Junio. 2024	10:20	Jardin Salamandra	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD Siendo las 10:20 la docente recibe a la señora Mayerli Palacios madre de michell quien entrega a la docente una foto que le tomaron en la EPS donde nuevamente se acerca a consultar si es posible una cita para su hija Michell Riasco, en el cual le indican que la niña aparece como extinguido o anulación de la afiliación, motivo por el cual la señora mayerli toma un servicio de una fundación Samaritan's Purse en el que recibe un chequeo medico y se genera soporte medico en el que se indica que la niña se encuentra bajo y talla y peso para la edad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mayerli Palacios Palacios 1031120348

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 X
FECHA	HORA	LUGAR	X										SI ___ NO X	
NO aplica	No Aplica	No Aplica.	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD la Señora mayerli indica que también la niña se despareció con albendazol. la docente le agradece a la Señora mayerli por la gestión realizada y le indica que esta bien realizada la gestión que realizo ya que nos permite evidenciar a grandes rasgos el estado salud sin embargo, debe seguir realizando gestión para que se logre la cita por EPS de la niña, y presentar soporte. En este punto se cierra la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ingrid Maldonado / docente / 1033742942

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mayerli Palacios Palacios 1031120348

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

Powered by CamScanner