

Powered by CamScanner

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1066007585 NIÑA O NIÑO: Ariadna Isabella Parra Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyi Paola Parra Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyi Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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
	X			X							X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-12-2025	07:47 a.m.	Pailitas - Cesar.	Siendo las 07:47 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Anyi Parra desde el número 3222947789, la cual nos informa que tuvo que viajar con la participante Ariadna Parra debido a un compromiso que tenían familiar, respecto a la incapacidad de la niña y estado de salud, nos informa que la niña no ha vuelto a presentar fiebre pero sigue presentando secreción nasal. Se le informa a la madre que esta información será tomada como novedad. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional de atención	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

HA	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 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

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

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											
01-12-2025	8:10 Am	Casa Partic	Siendo las 8:10 Am se registra llamada telefonica con Leyanis Camacho madre del participante York Luis Olave Camacho esto al numero 3232493788, la señora leyanis Camacho informa que el niño no asistira al jardin porque amanecio con fiebre se le informa si la mamá llevarlo al medico, ella indica que por el momento lo mantendria bajo su cuidado, se le indica a la señora que esta novedad esta siendo registrada, la cual es comprendida. Hasta aqui va 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											
Mayerly Peña Profesional en Atencion			No Aplica.											

Powered by CamScanner

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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											
01-12-2025	9:00 Am	Caja Participante	Siendo las 9:00 Am se realiza llamada telefonica a la señora Luisa Gualdron, madre del participante Liam Samuel Chilatra Gualdron, esto al numero 3203187991, la señora informa que el niño sigue recuperandose, que en el momento esta bajo su cuidado, se le indica a la señora que estaremos en constante contacto para saber el estado de salud del participante, se le indica a la Señora que esta novedad esta siendo registrada la cual es comprendida y aceptada. Hasta aqui va 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
Mayerly pena Profesional en Atencion	No Aplica.

													Se realizó activación de póliza: SI ____ NO	Se realizó activación de ruta: SI ____

Powered by CamScanner

VIRREY SOLIS
I. P. S.

27 NOVIEMBRE 2025

CERTIFICADO MEDICO PEDIATRIA

SE CERTIFICA PACIENTE

LIAM SAMUEL CHILATRA GUALDRON RC 1012477972

ASISTIO HOY A CONSULTA DE PEDIATRIA CON MADRE

PESO PARA LA TALLA EUTROFICO TALLA ADECUADA

PESO 13,5 KG TALLA 95CM

CURVA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO ADECUADA

ADECUADA SALUD AUDITIVA ,

ADECUADA SALUD ODONTOLOGICA

ADECUADA SALUD VISUAL, YA OFTALMOLOGIA

VACUNAS AL DIA

IDX SX PIE MANO BOCA +ESTOMATITIS

INCAPACIDAD MEDICA HASTA 08/12/2025

MARIA JOSE ROSERO GARCIA

RM 1032447779

PEDIATRA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner