REGISTRO DE ACCIDENTES EN INSTITUCIONES O ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN INICIAL

1. Información general (899)

¿ El accidente se presento mientras la niña o el niño se encontraba bajo el esquema de educación inicial en el hogar ? (17617)

Tipo: (Y/yes-no)

No [X]

Fecha de registro (14495)

Tipo: (D/date)

22/10/2025

Nombre de la institucion (14496)

Tipo: (S/text-short)

Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel

Tipo de institución (14497)

Tipo: (L/list-radio)

Pública

A1

Localidad (14498)

Tipo: (!/list-dropdown)

9 - Fontibón

UPZ (14499)

Tipo: (S/text-short)

75

Barrio / Vereda (14500)

Tipo: (S/text-short)

versalles

Dirección de la Institución (14501)

Tipo: (S/text-short)

calle 23 #106-56

Teléfono de la institución (14502)

Tipo: (N/numeric)

7788117

Correo electrónico institucional (14509)

Tipo: (S/text-short)

jardinemanuel@gmail.com

Información del responsable de la institución o establecimiento.

(14504)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

María del Pilar

Nombre(s) (14505)

Suarez Palacios

Apellido(s) (14506)

Celular (14510)

Tipo: (N/numeric)

3502971199

2. Identificación de la niña o el niño accidentada/o (900)

Fecha de nacimiento (14513)

Tipo: (D/date)

14/08/2024

Digite la edad en meses (14514)

Tipo: (N/numeric)

14

Sexo (14515)

Tipo: (L/list-radio)

Hombre

A1

Nombre de la niña o el niño (14516)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

Jose David

Nombre(s) (14517)

Gomez Mendez

Apellido(s) (14518)

Nacionalidad (16461)

Tipo: (L/list-radio)

Colombiana/o

A1

NUIP (14512)

Tipo: (N/numeric)

1016125218

Localidad de residencia (14521)

Tipo: (!/list-dropdown)

9 - Fontibón

Barrio / Vereda (14523)

Tipo: (S/text-short)

El chanco 1

Dirección de residencia (14612)

Tipo: (S/text-short)

KE 116A #15C-70 TO 10 APTO 1102

Teléfono del responsable de la niña o del niño accidentado. (14524)

Tipo: (N/numeric)

3214540733

Vinculación en Seguridad Social:

(14525)

Tipo: (L/list-radio)

EPS

A2

Indique cuál (14526)

Tipo: (S/text-short)

Famisanar

3. Información del accidente (901)

Fecha del Accidente (14527)

Tipo: (D/date)

22/10/2025

Hora del Accidente (14528)

Tipo: (K/numeric-multi)

11

Hora (14529)

0

Minutos (14530)

Franja Horaria (16464)

Tipo: (!/list-dropdown)

A1 - AM

Lugar de ocurrencia del accidente (14531)

Tipo: (S/text-short)

Jardín Infantil Emanuel, Aula caminadores 1

¿El accidente causó afectación a la niña o al niño? (14532)

Tipo: (Y/yes-no)

Sí

¿El accidente requirió activación de la póliza? (14613)

Tipo: (L/list-radio)

Si

A1

Registre el número de autorización asignado por la aseguradora (14614)

Tipo: (S/text-short)

no aplica

¿La niña o el niño requirió ser trasladado a una entidad prestadora de servicios de salud? (14533)

Tipo: (Y/yes-no)

No [X]

¿El accidente está asociado con la muerte del niño o la niña? (14534)

Tipo: (Y/yes-no)

No [X]

Tipo de afectación causada por el accidente. (14535)

Tipo: (M/multiple-opt)

Herida (14537)

Reacción alérgica/intoxicación (14538)

Cortadura (14541)

Ahogamiento (14542)

Quemadura (14543)

Mutilación (14545)

[X]

Hematoma (incluye lesiones por golpe) (14546)

Insolación (14547)

Raspadura / Rasguño (14549)

Aplastamiento (14550)

Politraumatismo (14551)

Lesión por mordedura (16444)

Esguince (16445)

Luxación (16446)

Fractura/Fisura (16447)

Daño a órgano interno temporal (16448)

Daño a órgano interno permanente (16449)

Discapacidad temporal (16450)

Discapacidad permanente (16451)

Mecanismo o elemento que ocasionó la afectación (14552)

Tipo: (M/multiple-opt)

Arma de fuego (14554)

Sustancia Peligrosa (14566)

Arma u objeto corto punzante/ contundente (14556)

Inmersión (14555)

Cuerpo extraño en cavidad (14568)

Exposición a elemento caliente (14559)

Exposición al fuego (16452)

Instalaciones eléctricas (14570)

Golpe con objeto o persona (14569)

Mobiliario (puertas, cajones, armarios y relacionados) (16470)

Caída a diferente altura (14561)

[X]

Caída de su propia altura (14563)

Agresión de niño a niño (14560)

Agresión de animal a niño (14562)

Accidente de transito (14571)

Causas externas (desmayos, ataques epilépticos) (16453)

Parte del cuerpo aparentemente afectada (14572)

Tipo: (M/multiple-opt)

[X]

Cabeza (14574)

Abdomen (14575)

Ojos (14576)

Miembros superiores (14577)

Nariz (14578)

Manos (14579)

Boca (14580)

Miembros inferiores (14581)

Dientes (14582)

Pies (14583)

Cuello (14584)

Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis) (14586)

Tórax (14587)

Oidos (16454)

Genitales (16455)

Ubicaciones múltiples (16456)

Descripción del accidente (14588)

Tipo: (T/text-long)

Después del ritual de cambio de salón, ejecutando la experiencia pedagógica con los elementos del gimnasio, José deseando ingresar a uno de los elementos del polimotor, fue con mucha energía, ganando el peso de la cabeza, alcanzando a golpearse en la parte superior izquierda de la frente.

Acciones inseguras que originan el accidente.

(14589)

Tipo: (T/text-long)

zapatos lisos

Condiciones inseguras que originan el accidente

(14590)

Tipo: (T/text-long)

piso liso

Medidas preventivas

(14591)

Tipo: (T/text-long)

utilizar con frecuencia el tapete o colchoneta cada que se use elementos del gimnasio

Medidas correctivas

(14592)

Tipo: (T/text-long)

solicitar a lo padres de familia zapatos co caucho que puedan ayudar a sostener su cuerpo a que están aprendiendo a caminar

4. Persona que presencio el accidente (902)

¿Alguna persona presenció el accidente? (14593)

Tipo: (Y/yes-no)

Sí

Seleccione el tipo de documento (14594)

Tipo: (!/list-dropdown)

1 - Cédula de Ciudadanía – CC

Número de documento de identidad (14595)

Tipo: (N/numeric)

1014242606

Datos personales de la persona que presenció el accidente (14596)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

Luisa

Primer nombre (14597)

María

Segundo nombre (14598)

Ramírez

Primer apellido (14599)

Cárdenas

Segundo apellido (14600)

Número de Contacto: (14601)

Tipo: (N/numeric)

3214540733

5. Seguimiento a la recuperación de la niña o el niño (1019)

Seguimiento a la recuperación de la niña o el niño

(16471)

Tipo: (T/text-long)

En el momento el incidente se le presentaron los primeros auxilios; en el transcurso de la jornada se evidenció el niño consumió debidamente sus alimentos, y realiza las experiencias propuestas, en horas de la tarde se evidencia queda rojo el lugar de la frente donde se golpeo

6. Persona responsable del reporte (904)

Seleccione el tipo de documento.

(14604)

Tipo: (!/list-dropdown)

1 - Cédula de Ciudadanía – CC

Número de documento de identidad (14605)

Tipo: (S/text-short)

1014242606

Información de la persona responsable del reporte (14606)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

Luisa

Primer nombre (14607)

María

Segundo nombre (14608)

Ramírez

Primer apellido (14609)

Cárdenas

Segundo apellido (14610)

Cargo (14611)

Tipo: (S/text-short)

Profesional atención a la primera infancia