PROCESO PROTECCIÓN DE ATENCIÓN SOCIAL DE PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C.P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nanita Novilla

NOMBRE: PJ12 RUPI: 1001962255 NIÑA O NIÑO: Ivan Angel Arias Salgado

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorladis Salgado Rodriguez

CUIDADOR PRINCIPAL: Yorladis Salgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL REGISTRO: Yeimmy Belton

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/2/2025	7:30	Aula PJ12	CIERRE DE LA JORNADA POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES GARCIA 31/01/25, 31/01/25, 4/02/25, 3/02/25, 20/02/25, 22/02/25 SALCEDO 10/02/25, 14/02/25, 14/02/25, 11/02/25= EL DIA DE HOY SE RECIBIO EL PAPA DE IVAN EL PADRE YORLADIS SALGADO RODRIGUEZ CON LOS CC 1001962255 NUMERO DEL NIÑO IVAN QUIEN REFIERE "PUDE HACER QUE ME DIERAN CITA DE ODONTOLOGIA QUE ES LA UNICA PENDIENTE Y TENGO PERO EL 6 DE MARZO 2025" LA PROFESIONAL RECIBE EL REGISTRO CIVIL DE LA CITA Y LO ARCHIVA A LA HISTORIA SOCIAL DEL NIÑO RECORDANDOLE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR Y NO PERDER LA CITA SE INFORMA A LA MAMA QUE CON ESTE DOCUMENTO QUEDAN CERRADO EL COMPROMISO ODONTOLOGICO DE LECHE Y DE LA NOVEDAD Y SE FIRMA

NOMBRE, RCE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimmy Belton- Profesional	Yorladis Salgado 1001962255

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, RCE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA 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 pólizas SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	

NOMBRE, RCE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA PRIMERA INFANCIA

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba LINEA/S OPERATIVA: IICC Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria Morilla

NIÑO/A: RUT NUIP: 1010661822 NIÑA O NIÑO: Xavier de Jesus Rodriguez Hernandez

ACUDIENTE/RESPONSABLE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marcelino Rodriguez Galindo

DOCENTE PRINCIPAL: Marcelino Rodriguez (PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIÑO): Yenny Beltran

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	OK	10		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/12/2025	9:12	Aula RUTA	CIERRE DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO CON SUS SOPORTES 11/12/25, 27/11/25, 21/11/25, 10/11/25 11/12/25 - El día de hoy se acerca el padre el señor Marcelino Rodriguez Galindo con cc 73241666 Papá del niño Xavier quien refiere que debe llevar de vacaciones para el 16 de Dic 2025 ere, el cual fue aprobado, la profesional recibe el certificado el cual se anexado en la historia social del niño, y le recomienda al padre de familia no faltar el día de Escuela como también de le indica que con este procedimiento se cierra la novedad por certificado entregado que es el único pendiente se hace lectura de la novedad y se firma

NOMBRE, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Beltran Profesional RUT	Marcelino Rodriguez G CC# 73241666

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PSI-FR-014
Versión: 5
Fecha: 30/01/2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Pre MES: 11 AÑO: 2025 NIÑA O NIÑO: Gian Carlo Chavez

NOMBRE/APODERADO/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Jaqueline Cortes Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Cortes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yohana Beltran

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/12/2025	8:22	Ash Ruta	LLEGO DE LA MADRUGADA POR CERTIFICADO ODONTOLOGICO DESDE EL 10/11/25 - 1/12/25 - EL DIA DE HOY SE ACERCA AL JARDIN LA MADRE SINDY JOHANA CHAVEZ RUBIANO CON CC 1030065676 MANIFESTO QUE EL NIÑO GIAN CARLO TENIA QUE TRAER UN CERTIFICADO QUE SE LE HABIA OLVIDADO CONTARLE DE ANTEMANO DEBIA DE ENTREGAR EL 2/12/25 ESTE FUE EL CERTIFICADO QUE ME DIERON LA PROFESIONAL TRABE EL CERTIFICADO EL CUAL SE ENTREGA LA NUTRICIONISTA DEL JARDIN EL CUAL LE INDICA A LA MAMA QUE CON ESE REPORTE QUEDAN AL DIA CON LOS CERTIFICADOS MEDICOS SE HACE LECTURA DE LA NOVEDAD A LA QUE LA MAMA ESTA DE ACUERDO CON LO ESCRITO Y SE FIRMA HASTA ESE PUNTO HAY EDA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohana Beltran - Profesional APT	Sindy Chavez 1030065676

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P2S-Pro-14
Versión: 2
Fecha: Mayo 02/2019 - 02/03/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.T.C.P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJT NUIP: 1127621565 NIÑA O NIÑO: Nahomy Alejandra Perez Perez

NOMBRE CUIDADOR/A/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Patricia Perez Tique

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Bolton

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pública: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
1/12/2025	8:00	Casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL 27, 28 DE NOV 2025-1 El día de hoy se comunica la profesional Ximena Bolton desde el número 312 [illegible] con la señora Paola Patricia Perez Tique con cc 1001179652 al número 3043859501 mamá de la niña Nahomy Alejandra Perez Perez para preguntar porque la niña no asistió el día de hoy al jardín a lo cual me indica que le pide hacer dar el que hoy la niña no puede ir porque tiene [illegible] y la verdad es un poco retirado y no puede llevar la esta ya mañana con falta y llego de pronto y le llevo tener los soportes que me han dado en el medico, se le recuerda a la mamá [illegible] copia de todos los soportes, se hace lectura de la novedad vía telefónica											

NOMBRE, NOS. Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Ximena Bolton - Profesional APT

No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pública: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
2/12/2025	7:51	Aula PJT2	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL 27, 28 NOV Y 1 DIC 2025 El día de hoy se acerca al jardín la señora Paola Patricia Perez Tique con cc 1001179652 mamá de la niña Nahomy quien asiste al jardín, acá es el soporte de la cita de odontología que fue para el 28/11/25, y acá es el soporte de la cita de [illegible] aunque aún no me dieron cita [illegible] la profesional recibe los soportes los cuales se anexan en la hoja vida de la niña, cuidadora también se habla la niña en alimentación, buen control [illegible] consulta de hoy adaptación al jardín no estuvo del 27, 28 NOV Y 1 DIC a lo cual la mamá está de acuerdo y firma.											

NOMBRE, NOS. Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Ximena Bolton - Profesional APT

Paola Perez 1001179652

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pública: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
2/12/2025	8:00	Aula PJT2	CIERRE DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADO ODONTO CARTA VENCIDO 27/11/25 - 2/12/25 = El día de hoy la profesional le habla a la señora Paola Patricia Perez Tique con cc 1001179652 mamá de la niña Nahomy quien le hace entrega de la carta de odontología la cual no fue programada para el día 9 de enero 2026 la profesional anexa la fotografía de la cita, del odontología y le indica a la mamá que con el recordatorio de la cita odontológica se da por cerrado la novedad y le brinda [illegible] la niña y no perder la cita garantizando de esta manera el derecho a la salud, se hace lectura y se firma.											

NOMBRE, NOS. Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Ximena Bolton - Profesional APT

Paola Perez 1001179652.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Sisa UNIDAD OPERATIVA: UPI Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marisol Bonilla

NIVEL: AI12 NUPA: 1111210001 NIÑA O NIÑO: Isiah Zaid Herbert Barreto

ACUDIENTE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherin Daniela Barreto Barrero

PROFESIONAL PRINCIPAL: Katherin Barreto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenneri Belton

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3/12/2025	7:30	Aula PJ12	SEGUIMIENTO NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS 2310125, 2311125, 2311125, 1114125, 2414125, 1610125, 2416125, 2416125, 2418125, 2418125, 2218125, 2219125, 2110125 = El día de hoy la profesional Yenneri Belton le informa a la señora Katherin Daniela Barreto Barrero con CC 1000962958 mamá del niño Zaid que a la fecha el niño aún continúa con el certificado de odontología pendiente, por lo tanto la profesional le recomienda acercarse lo más pronto posible a su EPS CAPITAL SALUD a recibir la cita de odontología y poder asistir lo más pronto posible al tratamiento, ella muestra el derecho a la salud, se le informa que el compromiso no vence el día 5/12/2025. se hace lectura y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yenneri Belton - Profesional APT

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherin Barreto 1000962958

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3/12/2025	7:21	Aula PJ12	CIERRE DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS 2310125, 2311125, 2311125, 1114125, 2414125, 1610125, 2416125, 2416125, 2418125, 2418125, 2218125, 2219125, 2110125, 1192125 y 3112125 = El día de hoy le hace entrega al jardín la señora Katherin Daniela Barreto Barrero con CC 1000962958 mamá del niño Zaid para informar y pide prestar citar ya sabe la cita de odontología para Zaid pero no le dieron para el 16/12/25 a las 8:00 este es el inconveniente que me dieron profe" la profesional trabajo social le informa de la cita odontología el cual se entrega a la hora indicada del niño y le indica a la mamá que con este soporte se da cierre a los compromisos de recibir la fecha y firma recibido

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yenneri Belton - Profesional APT

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherin Barreto 1000962958

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN 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:

Powered by CamScanner

PROCESO INVESTIGACIÓN DE INTERVENCIÓN SOCIALMENTE PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 5
Fecha: [illegible]
Página 1 de 1

LOCALIDAD: Soacha | UNIDAD OPERATIVA: J.J. de P. Verde | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Hanlly

NIVEL: Pre | EDAD: 3 Años 5 Meses | NIÑA O NIÑO: Liam Jeremias Mejia Mora

NOMBRE/APODERADO/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marlene Mora Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marlene Mora | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xiomara Beltran

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
9 Dic 2025	16:12	Aula PIT	CIERRE DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO VENCIDO. 21/11/2025 - 9/12/2025 = El día de hoy se acerca al jardín el señor Jose Daniel Mejia Calderon con CC 1.650.518 papá del niño antes mencionado quien refiere "Profe, Liam Mejia tiene cita por telefono, me la dieron para el 18 de diciembre del 2025 no tengo hoja incapacidad porque la cita fue por telefono no tenía de donde sacarla" se le informa a la profesional titular el recordatorio el cual se chequea en la historia clínica del niño y se le informa que con esta cita queda cerrada el tema de certificado medico y le recordamos asistir con certificado medico y le recordamos dar cumplimiento a la cita garantizando de esta manera el derecho a la salud, se lee y se firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Xiomara Beltran Profesional PIT	1.650.502

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

PROCESO: PRESTACIÓN DE INTERVENCIÓN SOCIAL PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.J.C.P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ12 NUPA: 1037185843 NIÑA O NIÑO: Marcela Barbel Diaz Elizalde

MADRE/PADRE/ACUDIENTE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Priscila Barbel Elizalde Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Priscila Rojas PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL: Vanessa Belton

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7/12/2025	9:18	Aula PJ12	NOVEDAD POR CERTIFICADO ODONTOLOGICO VENCIDO = El día de hoy la profesional Vanessa Belton le informa a la tía Priscila Barbel Elizalde Rojas con PPT 6533952 mamá de la niña Marcela que el día 30/11/2025 se le venció el certificado de odontología, por lo tanto la profesional le informa que debe gestionar con su EPS CAPITAL SALUD la cita odontológica lo más pronto posible y presentar el respectivo certificado lo antes posible, se le informa que el compromiso que hoy adquirió cerca el 05/12/25, se realiza lectura de la novedad a lo cual la mamá está de acuerdo con lo escrito y se firma. Hasta este punto llega 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
Vanessa Belton- Profesional APT	• Priscila Elizalde 6533952

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/12/2025	9:12	Aula PJ12	CIERRE DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADO ODONTOLOGICO VENCIDO 7/12/25. 5/12/25 = El día de hoy se acerca al jardín la tía Priscila Barbel Elizalde Rojas con PPT 6533952 mamá de la niña Marcela quien refiere "pues no he podido sacar la cita de odontología, me dicen que no hay agenda por lo tanto no le puede hacer el recordatorio de la cita" la profesional le recomienda llamar la cita ya instituida para que la niña pueda acceder al día con los controles de ley, recordando que es parte de la garantía de los derechos, se hace lectura de la novedad a lo cual la mamá está de acuerdo con lo escrito y se firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Vanessa Belton- Profesional APT	• Priscila Elizalde 6533952

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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