CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA
NIT: 860070301
SEDE PRESTACIÓN: SAMU AV 68
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE **N° Ingreso: 839820**

RC 1016972077 KEYNER ANDREY SILVA SILVA

Fecha Nacimiento: 06 sep. 2022 **Edad:** 2 Años **Sexo:** Hombre **Estado Civil:** Otro **Étnia:** Ninguna de las anteriores **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Grupo Poblacional: OTROS GRUPOS POBLACIONALES **Ocupación:** MENOR DE EDAD
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C **Dirección:** cra 94 a a91 17 **Teléfono:** 3214767780
Entidad Pagadora: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. EVENTO

DATOS DE EGRESO
Servicio SERVICIO DE URGENCIAS (1102) **Cama Egreso:** Sin Cama
Fecha: Jun. 13 2025 04:32 p. m.

Diagnóstico LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA LENGUA(C028)
CONDICION GENERAL: Estado al egreso: VIVO
Destino : Salida a Domicilio
Condición salida:

PLAN DE MANEJO:

- Fecha Egreso: Jun 13 2025 4:32PM
- Servicio: SERVICIO DE URGENCIAS (1102)
- Estado: VIVO
- Destino: Salida a Domicilio
- Observaciones:

RECOMENDACIONES DE EGRESO:
- EGRESO. Jun 13 2025 4:35PM

DIETA.
- Consumir de 6 a 8 vasos de agua, no se recomienda tal cantidad de agua en enfermedades personales cardiacas o renales severas.
- Si tiene diabetes o enfermedades renales o hepáticas debe seguir las recomendaciones de dieta y de medicamentos adecuados para su enfermedad.
- Aumentar la cantidad de fuentes de proteínas: carne, pollo, pescado, frijoles, garbanzos, lentejas, queso, yogurth y huevos.
- En pequeñas cantidades carbohidratos y algunas opciones son: pan integral, cereales, papas, arroz, pasta, variedad de frutas y vegetales, alimentos con vitamina a: tales como las frutas y las verduras de color naranja brillante y los vegetales de hojas verdes, alimentos con vitamina C, como cítricos, pimientos, tomates, fresas, melón y brócoli.
- Evite el consumo de grasas y alimentos fritos, no consuma bebidas alcohólicas, comidas rápidas o chocolates.

RECOMENDACIONES.
- Tomar medicación indicada estrictamente.
- Lavarse las manos de manera permanente.
- Debe mantener la herida limpia.
- Sea cuidadoso con la herida, no debe permitir que nada toque o golpee la herida, evite alguna nueva lesión sobre la herida.
- Mantener una curación limpia sobre la herida le ayudara a sanar más rápido.
- No fumar.
- No aplicar lociones, perfumes u otro tipo de sustancias directamente sobre la piel.
- Mínimo contacto de componentes externos con la herida.

ASISTIR A URGENCIAS:
- Cuando aumenta el dolor en el sitio de la herida.
- Cuando hay enrojecimiento o hinchazón alrededor que se extiende desde la zona de la herida para arriba o para abajo.
- El sitio de la herida o zona circundante se siente muy caliente al tacto.
- Mal olor proveniente de la herida después de que se ha limpiado la herida.
- Cualquier cambio de color o de la cantidad de drenaje de la herida.
- Fiebre por encima de los 38 grados centígrados, escalofríos, náuseas o vomito.
- Los síntomas que no mejoran o empeoran a pesar del manejo instaurado: reconsultar inmediatamente

PAULA ESTEFANIA VILLALOBOS AGUIRRE
MEDICINA GENERAL.

- INCAPACIDAD.
Desde : Jun 13 2025 12:00AM. Número de días: 5
Empresa :
Ocupación :
Diagnóstico: LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA LENGUA

PAULA ESTEFANIA VILLALOBOS AGUIRRE
MEDICINA GENERAL.

Autoriza a la institución para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la institución según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

Powered by CamScanner

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA
NIT: 860070301
SEDE PRESTACIÓN: SAMU AV 68
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

Nº Ingreso: 839828

RC 1016972077 KEYNER ANDREY SILVA SILVA

Fecha Nacimiento: 06 sep. 2022 **Edad:** 2 Años **Sexo:** Hombre **Estado Civil:** Otro **Etnia:** Ninguna de las anteriores **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Grupo Poblacional: OTROS GRUPOS POBLACIONALES
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C
Entidad Pagadora: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. EVENTO
Ocupación: MENOR DE EDAD
Dirección: cra 94 a a91 17
Teléfono: 3214767780

INSTRUCCIONES DE EGRESO

Fecha: 13 junio 2025 04:35 p. m.

RECOMENDACIONES GENERALES

DIETA.
- Consumir de 6 a 8 vasos de agua, no se recomienda tal cantidad de agua en enfermedades personales cardiacas o renales severas.
- Si tiene diabetes o enfermedades renales o hepáticas debe seguir las recomendaciones de dieta y de medicamentos adecuados para su enfermedad.
- Aumentar la cantidad de fuentes de proteínas: carne, pollo, pescado, frijoles, guisantes, lentejas, queso, yogurth y huevos.
- En pequeñas cantidades carbohidratos y algunas opciones son: pan integral, cereales, papas, arroz, pasta, variedad de frutas y vegetales, alimentos con vitamina a: tales como las frutas y las verduras de color naranja brillante y los vegetales de hojas verdes, alimentos con vitamina C, como cítricos, pimientos, tomates, fresas, melón y brocoli.
- Evite el consumo de grasas y alimentos fritos, no consuma bebidas alcohólicas, comidas rápidas o chocolates.

RECOMENDACIONES.
- Tomar medicación indicada estrictamente.
- Lavarse las manos de manera permanente.
- Debe mantener la herida limpia.
- Sea cuidadoso con la herida, no debe permitir que nada toque o golpee la herida, evite alguna nueva lesión sobre la herida.
- Mantener una curación limpia sobre la herida le ayudara a sanar más rápido.
- No fumar.
- No aplicar lociones, perfumes u otro tipo de sustancias directamente sobre la piel.
- Mínimo contacto de componentes externos con la herida.

ASISTIR A URGENCIAS:
- Cuando aumenta el dolor en el sitio de la herida.
- Cuando hay enrojecimiento o hinchazón alrededor que se extiende desde la zona de la herida para arriba o para abajo.
- El sitio de la herida o zona circundante se siente muy cálente al tacto.
- Mal olor proveniente de la herida después de que se ha limpiado la herida.
- Cualquier cambio de color o de la cantidad de drenaje de la herida.
- Fiebre por encima de los 38 grados centígrados, escalofríos, náuseas o vomito.
- Los síntomas que no mejoran o empeoran a pesar del manejo instaurado: reconsulta: inmediatamente

DIAGNÓSTICOS DE EGRESO:
LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA LENGUA(C026)

PRÓXIMO CONTROL
Fecha:
Especialidad:

RECUERDE Su recuperación depende del cumplimiento del tratamiento medico y seguimiento estricto de las recomendaciones aquí registradas. Si tiene alguna duda sobre el tratamiento ordenado relacionado con como tomar los medicamentos, hora de administración, reacciones, hora en que se debe tomar los medicamentos, reacción o precauciones, pregunte al personal médico y/o de enfermería ANTES DE SALIR DE LA INSTITUCIÓN

Firma del (la) Paciente o Familiar
C.C Nº
Recibí y entendí las instrucciones de Egreso

Profesional: PAULA ESTEFANIA VILLALOBOS AGUIRRE
Identificación: CC 1016100586
Reg. Médico: 1016100586
Especialidad: MEDICINA GENERAL.

Autoriza a la institución para el uso de sus datos para manejo medico, contacto y envio de información de la institución según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

Powered by CamScanner

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA
NIT: 860070301
SEDE PRESTACIÓN: SAMU AV 68
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

N° Ingreso: 839820

RC 1016972077 KEYNER ANDREY SILVA SILVA

Fecha Nacimiento: 06 sep. 2022 **Edad:** 2 Años **Sexo:** Hombre **Estado Civil:** Otro **Etnia:** Ninguna de las anteriores **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Grupo Poblacional: OTROS GRUPOS POBLACIONALES
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C
Entidad Pagadora: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. EVENTO
Ocupación: MENOR DE EDAD
Dirección: cra 94 a a91 17
Teléfono: 3214767780

INCAPACIDAD N°. 4012276 - Ingreso N°. 839820 - Fecha Registro: 13 jun. 2025 04:34 p. m.

Modalidad Atención: 01 Intramural
Causa de Ingreso: ENFERMEDAD GENERAL
Grupo de Servicio: 05 Atención Inmediata
Prórroga: No
Diagnóstico Principal: C028 - LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA LENGUA
Diagnóstico Relacionado:
Origen Incapacidad: Común
Fecha Inicio: 13 jun. 2025
Fecha Finalización: 17 jun. 2025
N°. Total días: 5
Incapacidad Retroactiva: NO

Profesional: PAULA ESTEFANIA VILLALOBOS AGUIRRE
Identificación: CC 1016100586
Especialidad: MEDICINA GENERAL - **Reg. Médico:** 10161005e6

Firma Paciente
Documento N°: RC 1016972077

Autoriza a la Institución para el uso de sus datos para manejo medico, contable y envío de encuestas de satisfacción según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demas derechos, libertades y garantías constitucionales.

Powered by CamScanner

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA
NIT: 860070301
SEDE PRESTACIÓN: SAMU AV 68
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

Nº Ingreso: 839820

RC 1016972077 KEYNER ANDREY SILVA SILVA

Fecha Nacimiento: 06 sep. 2022 **Edad:** 2 Años **Sexo:** Hombre **Estado Civil:** Otro **Étnia:** Ninguna de las anteriores **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Grupo Poblacional: OTROS GRUPOS POBLACIONALES **Ocupación:** MENOR DE EDAD **Teléfono:** 3214767780
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C **Dirección:** cra 94 a a91 17
Entidad Pagadora: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. EVENTO

EPICRISIS - FECHA REGISTRO: 13 jun. 2025 04:35 p. m.

DATOS DE INGRESO Nº. 839820
Servicio SERVICIO DE URGENCIAS (1102) **Profesional que Ingresa:** KEVIN EDUARDO VALDERRAMA LANDINEZ **Fecha:** 13 jun. 2025 03:03 p. m.

MOTIVO DE CONSULTA: "SE CAYO DE LA SILLA Y SE GOLPEO EN LA BOCA , SE MORDIO LA LENGUA "

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente masculino de 2 años de edad quien consulta en compañia de la madre Lizeth Silva 1096956217 y de la docente Maria Joya dado que el dia de hoy alrededor de las 12+50 presenta caida de la silla en la que se encontraba en el colegio con trauma en boca resultando en mordida de lengua con herida con dolor y sangrado leve, niega manejo

ANTECEDENTES:
ANTECEDENTES

- ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: No
1016100586 - Jun 13 2025 4:23PM : Niega
Fecha Registro: 13 Jun 2025

- ANTECEDENTES
QUIRURGICOS: No
1016100586 - Jun 13 2025 4:23PM : Niega
Fecha Registro: 13 Jun 2025

- ANTECEDENTES
ALERGICOS: No
1016100586 - Jun 13 2025 4:23PM : Niega a medicamentos madre
Fecha Registro: 13 Jun 2025

- ANTECEDENTES
FAMILIARES: No
1016100586 - Jun 13 2025 4:23PM : Niega
Fecha Registro: 13 Jun 2025

- ANTECEDENTES
FARMACOLOGICOS: No
1016100586 - Jun 13 2025 4:23PM : Niega
Fecha Registro: 13 Jun 2025

- ANTECEDENTES
HOSPITALIZACIONES: No
1016100586 - Jun 13 2025 4:23PM : Niega
Fecha Registro: 13 Jun 2025

- ANTECEDENTES
OCUPACION: No
1016100586 - Jun 13 2025 4:23PM : Estudiante
Fecha Registro: 13 Jun 2025

- ANTECEDENTES
OTROS: No
1016100586 - Jun 13 2025 4:23PM : PAI al dia
Fecha Registro: 13 Jun 2025

- ANTECEDENTES
PERINATALES: No
Fecha Registro: 13 Jun 2025

- ANTECEDENTES
PSICOSOCIALES: No
1016100586 - Jun 13 2025 4:23PM : Niega
Fecha Registro: 13 Jun 2025

- ANTECEDENTES
TRANSFUSIONALES: No
1016100586 - Jun 13 2025 4:23PM : A+
Fecha Registro: 13 Jun 2025

Autorizo a la Institución para el uso de sus datos para manejo medico, contacto y envio de información de la institución según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellos en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

Powered by CamScanner

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA
NIT: 860070301
SEDE PRESTACIÓN: SAMU AV 68
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

Nº Ingreso: 839820

RC 1016972077 KEYNER ANDREY SILVA SILVA

Fecha Nacimiento: 06 sep. 2022 **Edad:** 2, Años **Sexo:** Hombre **Estado Civil:** Otro **Etnia:** Ninguna de las anteriores **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Grupo Poblacional: OTROS GRUPOS POBLACIONALES
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C **Ocupación:** MENOR DE EDAD
Entidad Pagadora: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. EVENTO **Dirección:** cra 94 a a91 17 **Teléfono:** 3214767780

SIGNOS VITALES:

- Presión Arterial Sistólica	86 MmHg
- Presión Arterial Diastólica	50 MmHg
- Tensión Arterial Media	62.00 MmHg
- Frecuencia Cardiaca	92 Pul x Min
- Frecuencia Respiratoria	16 Res x Min
- Temperatura	36.5 °C
- Peso	13 Kg
- Talla	91 Cm
- Indice De Masa Corporal	15.70
- Peso Para la Talla	52 Kg ((P52, 0,04DE))
- Saturación de Oxigeno	95 SaO2
- HO2	21 %
- Escala de Glasgow	15

REVISIÓN POR SISTEMAS:

- RESPIRATORIOS	(NORMAL). Niega otros síntomas diferentes a lo referido en la enfermedad actual
- CARDIOVASCULARES	(NORMAL). Niega otros síntomas diferentes a lo referido en la enfermedad actual
- GASTROINTESTINALES	(NORMAL). Niega otros síntomas diferentes a lo referido en la enfermedad actual
- GENITOURINARIOS	(NORMAL). Niega otros síntomas diferentes a lo referido en la enfermedad actual
- NEUROLOGICOS	(NORMAL). Niega otros síntomas diferentes a lo referido en la enfermedad actual
- Musculoesquelético	(NORMAL). Niega otros síntomas diferentes a lo referido en la enfermedad actual
- PIEL Y FANERAS	(NORMAL). Niega otros síntomas diferentes a lo referido en la enfermedad actual
- ORGANOS DE LOS SENTIDOS	(NORMAL). Niega otros síntomas diferentes a lo referido en la enfermedad actual
- Otros	(NORMAL). Niega otros síntomas diferentes a lo referido en la enfermedad actual

EXÁMEN FISICO:

- Cabeza Y Cuello	(NORMAL). Normocéfalo, conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, orofaringe lengua con presencia de herida den "V" de aproximadamente 1 cm que compromete exclusivamente mucosas, sin eritema, sin placas, no masas ni adenopatías cervicales.
- Tórax	(NORMAL). Tórax simetrico, normoexpansible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos. murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares, sin sobreagregados.
- Abdomen	(NORMAL). Abdomen con peristaltismo conservado en 4 cuadrantes, no distensión, blando, depresible, no doloroso, no masas ni visceromegalias, no signos de irritacion peritoneal.
- Genitourinario	(NO REVISADO). No se explora
- Extremidades	(NORMAL). Normal
- Neurologicos	(NORMAL). Alerta, activo, orientado, adecuado contacto con examinador, simetria facial, pupilas isocóricas normorreactivas, no movimientos anormales, no signos meningeos, sin focalizaciones.
- Piel y Faneras	(NORMAL). Normal
- Examen mental	(NORMAL). Normal

CONCEPTO: Paciente masculino de 2 años de edad sin antecedentes de importancia, quien al momento de la valoración clínicamente estable, alerta, afebril, hidratado, sin signos de dificultad respiratoria, lengua con presencia de herida den "V" de aproximadamente 1 cm que compromete exclusivamente mucosas sin agregados ausculatorios; se considera paciente con herida en lengua que compromete exclusivamente mucosas con sangrado controlado, dado lo anterior y ante ausencia de signos de alarma se decide dar egreso, manejo ambulatorio, incapacidad por 5 dias, se dan recomendaciones y signos de alarma paciente refiere entender y aceptar.

PLAN DE MANEJO: 1. egreso
2. formulación externa
3. recomendaciones y signos de alarma

Diagnóstico - LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA LENGUA(C028) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal

CONSULTAS Y EVOLUCIONES

Autoriza a la Institución para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la institución según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA FORMATO CERTIFICACIÓN SERVICIO PÓLIZA DE ACCIDENTES	Código: FOR-GL-004 Versión: 1 Fecha: Memo I2024026527 – 19/09/2024 Página: 1 de 2

CERTIFICACION SERVICIOS POLIZA ACCIDENTES No. 33-68-1000005834
Expedida por aseguradora SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

1. Datos Entidad

1.1 Nombre Unidad Operativa: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO_

1.2 Localidad: ENGATIVA

1.3 Nombre de proyecto / servicio: JARDIN INFANTIL DIURNO

1.4 Nombres y apellidos del usuario / beneficiario: KEYNER ANDREY SILVA SILVA

1.5 Número de identificación: NUIP_X_T.I.____CC ____ No. 1.016.972.077

2. Actividad que desarrollaba:
El niño se encontraba sentado en una silla pequeña, él comenzó a moverse y se cayó de ésta, al caer se golpeó la boca mordiendo su lengua, causando una herida en la lengua, por este motivo se le prestaron los primeros auxilios

3. Lugar del accidente: Salón de párvulos A, JIC Mamá Canguro

4. Fecha: 13/06/2025 Hora 12:50 pm

5. Número de teléfono del cual se realiza la llamada: 3112781130

6. Datos de la aseguradora:

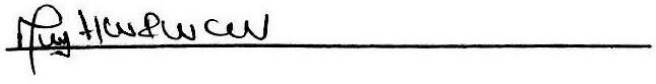
6.1 Nombre del asesor que atiende: MARIA FERNANDA -

6.2 Nombre del centro de salud donde es remitido: SAMU CRUZ ROJA COLOMBIANA SEDE AV. 68

7. Responsable Unidad Operativa:

7.1 Nombres y apellidos: MERY HELEN RUIZ GARZON

7.2 Cargo / Rol: RESPONSABLE DEL SERVICIO

7.3 Firma: 

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 (20210163001) 20/08/2021
Página	1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL párvulos B NUIP 1016972077 NIÑA O NIÑO Reiner Andrey Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lizeth Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL Lizeth Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maria joya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13-06-25	12:30	Jic Mamá canguro	El día de hoy los niños y niñas se encontraban en la experiencia de descanso cuando el niño Reiner comenza a moverse sobre la silla y en un momento se cayo de esta y al caer se golpeo su boca y casi misma mordio su lengua, lo cual le causo una lesión en esta, por tal motivo se realizaron los primeros auxilios. Seguidamente se realiza llamada telefonica a la señora Lizeth Silva madre del menor para asi informar lo sucedido. La madre se acerca al jardin y se activa ruta, la docente realiza

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 X	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			el acompañamiento a la casa Rosa. En el hospital le realizaron signos vitales los cuales estaban funcionando adecuadamente sin ninguna novedad, asi mismo, la profesional de la salud realiza preguntas del accidente, como el sangrado, malestar, alergias, y otras preguntas rutinarias las cuales fueron contestadas por la madre y docente. La doctora revisa el estado fisico del niño, observa su lesión y asi da egreso con 5 dias de incapacidad, maneja acetaminofen, sales de hidratación y seguimiento a signos de

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 X	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 LA NOVEDAD
			alerta. La doctora prosigue dando salida a las 4:35 pm, se anexa a la novedad, la historia clinica y se realiza seguimiento de llamada para saber el estado de salud del niño. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria joya profesional AIPI	• Lizeth Silva • 1069956217

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6 X	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 LA NOVEDAD
16-06-25	8:30 am	casa	el día de hoy se realiza llamada telefonica (3214767 780) para saber el estado de salud y proceso de recuperación del niño. y la señora Lizeth madre del niño manifiesta que el día 13 de junio presento temperatura de 38°c por tal motivo le dio acetaminofen y se acerco a la droguería y le sugirieron dale amoxicilina y se la comenzo a suministrar el día 14 de junio y el día de hoy no ha presentado fiebre y su lengua ya le esta cerrando la lesión. se le sugiere informa a la madre seguir las indicaciones dadas

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P56-309 Versión: 6 Fecha: Memo 20211015300 29/09/2021 Página: 1 de 3

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL párvulos B NUIP 1016972077 NIÑA O NIÑO Feinel Andrey Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lizeth Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL Lizeth Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Mónica Joya

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 NOVEDAD
			por el medico de la cruz Roja, así mismo se le informa que la información brindada por ella será registrada en novedad. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Joya profesional AIPI	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
17-06-25	7:15 am	JIC Mamá canguro	El día de hoy el niño ingresa al jardín mostrando mejoría en su lesión debido a que la lengua no esta inflamada y esta esta cicatrizando adecuadamente, así mismo la señora Lizeth manifiesta que aún le continua dando el antibiotico amoxicilina pero ya no ha presentado más fiebre. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Joya profesional AIPI	Lizeth Silva Mora 1095956113

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
17-06-25	16:30	JIC Mamá canguro	Se le comunica a la señora Lizeth que su hijo Andrey no presento novedad alguna, así mismo presenta buen estado de animo, consumio todos los alimentos proporcionados, no manifesto en ningún momento alta temperatura ni molestar en su lengua, por tal motivo se realiza cierre de novedad por accidente. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Joya profesional AIPI	Lizeth Silva Mora 1095956113

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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	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	NO Aplica

Powered by CamScanner