	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 83012219-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	*DEPARTAMENTO PEDAGÒGICO* PRIMERA INFANCIA FORMATO ACTA	*CODIGO*	*P-PI-FT-003*
		FECHA	15/11/16
		VERSIÓN	24/12/16
		PÁGINA	Página 1 de 4

FECHA: 27 02 2026

TEMA: POLIZA

SUBTEMA: ACTIVACION DE LA POLIZA

LUGAR: JARDIN MANANTIAL

SEDE: JARDIN MANNATIAL

RESPONSABL RESPONSABLE DEL SERVICIO – EQUIPO DE TALENTO HUMANO

POBLACION: TALENTO HUMANO

HORA INICIO: 12:30 pm 01:30 PM

OBJETIVO

Propiciar espacios enriquecidos dentro del jardín infantil, con el talento humano, para socializar la importancia de la activación de la póliza, analizando algunos aspectos importantes de esta con el fin de conocer el documento y así realizar el protocolo a seguir en caso de accidentes en la unidad operativa.

METODOLOGIA

Se realiza una socialización con el talento humano, sobre la importancia de la póliza de seguros que tiene el jardín, dejando sus inquietudes claras.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día de hoy del *día de hoy la responsable de servicio junto con el talento humano* se reúnen con el fin de socializar la activación de la póliza, en el cual se les informa que la póliza Es un seguro colectivo de accidentes escolares que brinda coberturas

Powered by CamScanner

específicas a los estudiantes de educación primaria y secundaria en caso de sufrir un accidente. De igual forma, se ofrecen diferentes servicios al plantel educativo, el cual Ampara al niño o niña asegurado durante la vigencia de la póliza, contra el riesgo de muerte o daño corporal consecuencia de un accidente amparado.

Con el fin de hacer más eficiente el proceso de atención de un siniestro a continuación se detallan algunos aspectos a tener en cuenta en el momento de un siniestro:

1. En caso de presentarse algún tipo de accidente leve es decir cuando no exista una lesión grave, la persona presente y el testigo (si existe) del accidente deberá comunicarse primero con el cuidador o familiar de la persona afectada (Beneficiario) para infórmale lo sucedido e indagar si se autoriza la prestación del servicio

2. En el dado caso que el familiar no desee hacer uso del servicio, deberá firmar el documento acta de desistimiento que le facilitará el responsable de la unidad operativa o referente del servicio, este documento debe contener los datos del cuidador o familiar del participante y datos de beneficiario.

3. Si el familiar opta por utilizar el servicio, el primer respondiente o testigo del accidente, en este caso sea (RESPONSABLE, AUXILIAR ADM, PROFESIONAL, MAESTRO (A), COORDINADOR etc.) Deberá realizar la llamada a la línea de atención al cliente para solicitar la prestación del servicio, se deberá hacer acompañamiento hasta la unidad médica otorgada por la línea de atención al cliente o la más cercana de acuerdo a los convenios que tenga la aseguradora. IMPORTANTE: que la persona que realice el apañamiento levante acta de todo el evento.

4. Una vez realizada la activación del servicio, el primer respondiente o testigo del accidente, en este caso sea (RESPONSABLE, AUXILIAR ADM, PROFESIONAL, MAESTRO (A), COORDINADOR etc.) deberán garantizar que una vez realizada la llamada para dicha activación, la persona afectada asista al centro de salud o unidad

Powered by CamScanner

médica otorgada por la línea de atención al cliente o la más cercana de acuerdo a los convenios que tenga la aseguradora, con el fin de garantizar el cumplimiento dentro del cubrimiento del siniestro y así evitar un posible el daño antijurídico y detrimento patrimonial de la SDIS, ya que la no asistencia de los mismos, pone en riesgo los recursos asignados para las pólizas de accidentes de la entidad.

5. En caso de que el servicio sea activado por los responsables o referentes y el afectado no asista al centro de salud o unidad médica otorgada por la línea, de atención al cliente, cumplimiento del acompañamiento realizado por el funcionario o contratista, deberá remitir oficio acta de desistimiento dentro de los ocho (8) días calendario, siguientes a la activación o la ocurrencia del siniestro, dicho informe deberá manifestarlas razones por las cuales no fue utilizados los servicios activados.

6. Si se llega a presentar un accidente grave, con lesiones severas que puedan poner en riesgo la vida, el primer respondiente o testigo del accidente, en este caso sea (RESPONSABLE, AUXILIAR ADM, PROFESIONAL, MAESTRO (A), COORDINADOR etc.), de la unidad operativa tiene la obligación de comunicarse de inmediato con la aseguradora para solicitar la prestación del servicio y hacer acompañamiento a la unidad médica otorgada por la línea de atención al cliente o la más cercana de acuerdo a los convenios que tenga la aseguradora.

Todas las actas de desistimiento deben ser remitidas al correo drivasm@sdis.gov.co

Protocolo de atención La primera persona que se comunique a la línea de atención al cliente deberá:

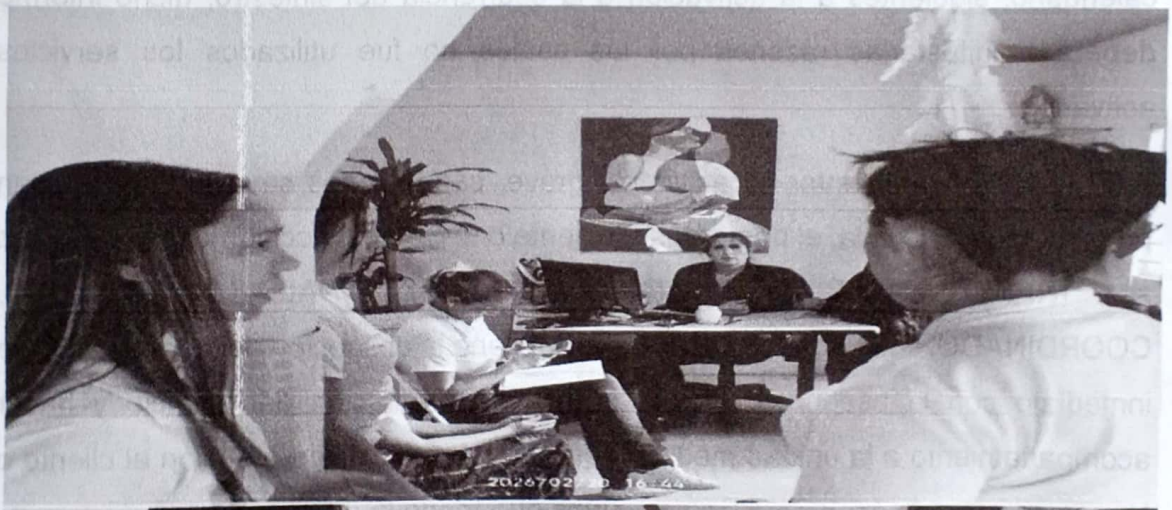
1. Presentarse con su nombre

2. Indicar el nombre de la entidad en este caso la SDIS y mencionar el NIT

3. Informar el Nombre de la unidad operativa donde se presente el accidente

Powered by CamScanner

4. Dar el número de póliza y compañía aseguradora
5. Dar el nombre del beneficiario
6. Indicar el número de identificación del beneficiario
7. Comunicar modo, tiempo y lugar de los hechos.





Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 83012219-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO PEDAGÓGICO PRIMERA INFANCIA FORMATO ACTA	CODIGO	P-PI-FT-003
		FECHA	15/11/16
		VERSIÓN	24/12/16
		PÁGINA	Página 1 de 4

ASISTENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Lucero Angulo	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Ana Tobuno	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
Alejandra Bravo	P. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	
Vanesa Reyes Castillo	P. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	
Adriana Marcela Beltran	P. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	Adriana M. Beltran
Natalia Gonzalez Beltran	P. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	
Karen Nayleth P	P. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	KarenP.
Dayana Lamotta	P. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	Dayana L.
	P. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	
Leidy Shaduna Barboza	A. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	Leidy B.
	A. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	
Estefany Blanco Herrera	PERSONAL ASEO E HIGIENE	Estefany
Ruth Hernandez	PERSONAL ASEO E HIGIENE	RHdz.
	PERSONAL ASEO E HIGIENE	
	PERSONAL DE ALIMENTOS	
Wilsan Jhoana Palacios Parra	PERSONAL DE ALIMENTOS	Wilsan P. P
Ingrid Tatiana Rojas	PERSONAL DE ALIMENTOS	Tatiana R

Powered by CamScanner