ACTA N°

FECHA: Bogotá, 25 de febrero de 2026

HORA: 12:00 m

LUGAR: J.I Cofinanciado Salamandra

TEMA: Modificación en dieta del menor Christopher Hernandez

ASISTENTES: Responsable U.O., Nutricionista, Pedagoga

ORDEN DEL DÍA:

1 Información de certificado medico

2 Verificación y modificación de dieta según certificado medico

3 Levantamiento y entrega de acta con ajustes en dieta

DESARROLLO:

En el presente dia la profesional Pedagogica Paola Duque informa que el participante Christopher David Hernandez Ultengo con RC. 1024813378 cuenta con certificado médico de alergia alimentaria en el cual le restringen el consumo de huevo en cualquier presentación, Mayonesa, Pescado y omega, dejando las siguientes recomendaciones en la preparación de los alimentos para el menor:

* Reemplazar el huevo por queso, carne o pollo, en preparaciones como ensaladas que contengan huevo se deberá suministrar las Verduras sin este Alimento.
* No Utilizar Mayonesa en las preparaciones que serán suministradas a este participante.
* No suministrar ningún tipo de Pescado

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.:

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Leidy Paola Duque	PAPI	JI Salamandra	
Nataly Morales	Nutricionista	Infancia SDIS	
Yenni Morales	Responsable U.O	J.I Salamandra	

Anexos:

Elaboró: Nataly Morales

FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT. 999999123-7

RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE

Ingreeo: 088A7BBBB5 **Fecha Historta:** 20/02/2026 2:18:11 p. m.

Nionero de Foilo: 1 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CONSULTA EXTERNA C E

IDENTIEICACIÓN

Apaftidoe: HERNANDEZ ULTENGO
Nembree: CHRISTOPHER DAVID
Direccidn: Tv 28 321 p 81 eur - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOCOTA- COLOMBIA
Teléfeno: 3143453272 -
Entided Reepeneablo: CAPITAL SALUD EPS
Segundad Social: CAPITAL SALUD EPS

Tipo Documente: RC **Numere:** 1024813378
Edad: 03 Ahss 00 Messa 20 Dias (1604/2022)
Sexo blaldgico: MASCULINO **Genera:** Mascuino

Tipo Paciente: CONTRIBUTNO
Tipo Afiilada: BENEFICIARIO

RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE

PUEDE CONSUMIR, PAN Y PASTAS
SE RESTRINGE EN PRESENTACIONES DIRECTAS HUEVOS EN TODAS SUS PRESENTACION DESDE EL DURO O COCIDO INCLUYENDO, EL FRITO Y EL REVUELTO, Y LA MAYONESA, DESE EVITAR CONSUMIR PESCADOS DE CUALQUIER TIPO Y OMEGA3

IMFRESION DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnastico	Observaciones	Tipo	Principal
T754	ALERGIA NO ESPECIFICADA		Confirmado repeiido	☑
J310	RINITIS CRONICA		Confirmado repeiido	☐

Profesional: CARLOS JULIO DELGADO AGUIRRE

Profesional: CARLOS JULIO DELGADO AGUIRRE
Especialidad: INMUNOLOGIA-ALERGIAS
Tarjeta Prof. # 1018021133