SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENERICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-042 Versión: 7 Fecha: Memo 20194046947 26/11/2019 Página: 1 de 2

Numero Ficha: 2026 | 11 | 774 | 12307 | 91

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa | Consecutivo

SECCION A. INFORMACION DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cedula de Ciudadania 2. Cedula de extranjeria 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 5. Registro civil 8. Sin identificacion 13. Pasaporte

	1. Numero de integrante*	2. Tipo Documento de identidad:	3. Numero Documento de identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
01	2	2	1233158016	Nomez	Mendoza	Maximiliano
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10.						

(*Numero de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

Powered by CamScanner

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN	E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO			F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO		
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento	1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención	6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día	522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche	8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente	4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa	Otra actuación: Código Actuación:_____ Nombre de actuación_____

No. Registro	No. Integrante	A FECHA DE LA NOVEDAD	B Número del ACTUAL proyecto	C Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	D Tipo de Actuación	E Tipo De Actuación De Estado	F Tipo De Actuación De Seguimiento	G Código del motivo de la Actuación de Estado	H Código del motivo de la Actuación de Intervención	I Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	J Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	K Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	L Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	M Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	N Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	2	24/02/2026	7744	Juan Miguel	1	1		657							
02	2	25/02/2026	7744	Juan Miguel	1	5		1251							
03	2	19/03/2026	7744	Juan Miguel	1	1276		513							
04	2	26/03/2026	7744	Juan Miguel	1	5		1251							
05	2	15/04/2026	7744	Juan Miguel	1	1276		513							
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

	O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN	P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN FECHA UNICA DE DIGITACIÓN DD/MM/AAAA
01	Dejar en estado inscrito	Yudid Colombia Romero	Yudid Colombia Romero	24/02/2026
02	Dejar en Atención	Yudid Colombia Romero	Sherley Morales	25/02/2026
03	Dejar en suspensión por solicitud del acudiente	Yudid Colombia Romero	Sherley Morales	19/03/2026
04	Dejar en Atención	Yudid Colombia Romero	Sherley Morales	26/03/2026
05	Dejar en suspensión por solicitud del acudiente	Yudid Colombia Romero		
06				
07				
08				
09				
10				

Powered by CamScanner

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D	E			F
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD					MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO			
	Tipo	Número	APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD	NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE
						SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN	
1					D D M M				
2					D D M M				
3					D D M M				
4					D D M M				
5					D D M M				
6					D D M M				
7					D D M M				
8					D D M M				
9					D D M M				
10					D D M M				

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

	G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN
1					FECHA UNICA DE DIGITACIÓN D D M M
2					D D M M
3					D D M M
4					D D M M
5					D D M M
6					D D M M
7					D D M M
8					D D M M
9					D D M M
10					D D M M

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

OTRAS INDICACIONES MÉDICAS

Ingreso: 469043 **Fecha Historia:** 15/04/2026 10:10:54 a. m. Pági

Número de Folio: 3 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LLAMAS MENDOZA **Tipo Documento:** RC **Numero:** 1253158016

Nombres: MAXIMILIANO **Fecha Nacimiento:** 6/06/2023

Edad: 02 Años 10 Meses 09 Dias **Sexo biológico:** MASCULINO **Género:** Masculino

Dirección: CLL 127 C BIS N 92 B -23 SUBA - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO

Teléfono: 3503880323 - 3503880323 **Tipo Afiliado:** BENEFICIARIO

Entidad Responsable: SALUD TOTAL EPS **Seguridad Social:** SALUD TOTAL EPS

OTRAS INDICACIONES MÉDICAS

INCAPACIDAD MEDICA POR 3 DIAS, PACIENTE PERMANECIO EN VIGILANCIA MEDICA DESDE ANOCHE.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Código	Diagnostico	Observaciones	Tipo	Pr
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO		Confirmado nuevo	

Profesional: ANDRES MAURICIO GONZALEZ MERIN

Powered by CamScanner