



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO AYUDA DE MEMORIA


Código: FOR-GD-040

Versión: 0

Fecha: Memo I2024016440 -
18/06/2024

Página: 1 de 1

Lugar	JI Sanfer Mendoza		
Fecha	04-06-2026		
Tema	Seguimiento a estado de Salud Participante		
Desarrollo	<p>Se realiza valoración a la niña Julianny Daniela Hugueta Sandoval, RC- 1021697653, F-N: 14/07/2023. El cual se indaga por erupciones en la piel. La docente manifiesta que viene así aproximadamente dos semanas con brote, en los dedos de las manos, pies y se ha ido extendiendo. Es por esto, que solicitan a la madre llevarla al Servicio de Salud, quien indica que la llevo hoy 04-06-2026 en horas de la mañana y el profesional, no le brindo ningún soporte, porque no contaban con hojas, en el que la responsable del jardín le brinda las hojas para que imprima los soportes de dicha valoración. Es por esto, que se procede a valorar la niña, la cual se encuentra apática, incómoda, presenta lesiones en los dos manos "cutaneas" tipo brote, con evidencia de enrojecimiento reciente en uno de sus dedos de la mano. Adicional, se observan lesiones similares en los pies. Es por esto, que la mamá queda con el compromiso de entregar los soportes médicos, para que le puedan brindar un manejo oportuno en casa. Se deja novedad para docente de la jornada nocturna.</p>		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Diana Moreno	Psicólogo	Slis Mártires
	Angela Rodríguez Giraldo	Responsable	Ji Sanfer Mendoza
	Yessica Álvarez	Enfermera	Consejo ICBF-SIS
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Entregar soportes físicos de la valoración médica Revisar como continúan las erupciones en piel 11-06.	Humari Docente	Hoy 04-06-2026 Permanente.
Próxima reunión	N/A		
Elaboró	Yessica Lorena Álvarez		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL				PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA				Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Mayo 2024/01/05 - 12/07/2024 Página: 1 de 1	
1. Tema: Seguimiento a estado de salud		2. Lugar o Localidad o Sede: <u>Hartireu</u>		3. Fecha y hora: <u>04-06-2026 12:00 4:00 pm.</u>					
4. Nombre responsable: <u>Jessica Alvarez - Diana Moreno</u>		5. Dependencia responsable: <u>Sub. Infor. Crea</u>							
6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contralista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	<u>Luz Amanda Rodriguez</u>	<u>CC</u>	<u>52279953</u>	<u>SUS Matiries</u>	<u>Ed. Especial</u>	<u>Portuñista</u>	<u>luzamundap2@gmail.com</u>	<u>3213739569</u>	<u>Luz A. Paez</u>
2	<u>Diana Moreno</u>	<u>CC</u>	<u>52635273</u>	<u>Elis Montiel</u>	<u>Psicologa</u>	<u>Contralista</u>	<u>elismontiel@gmail.com</u>	<u>3112176124</u>	<u>Diana Moreno</u>
3	<u>Jessica Luana Alvarez</u>	<u>CC</u>	<u>1001633163</u>	<u>Comun. Oficial</u>	<u>Enfermera</u>	<u>Contralista</u>	<u>luanaalvarez@gmail.com</u>	<u>3059133733</u>	<u>Jessica Alvarez</u>
4	<u>Amparo Rodriguez G</u>	<u>CC</u>	<u>52828147</u>	<u>Responsable</u>	<u>Asistente</u>	<u>Contralista</u>	<u>amparodg2@gmail.com</u>	<u>3112946187</u>	<u>Amparo Rodriguez</u>
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me he informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales. Disponibles en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a enterarme o no datos personales, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido pueda generar daños. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para a través de sus funcionarios que se recopilen los datos personales que se recopilan en esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo designar a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Toda actividad realizada de manera voluntaria debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo