TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
Julio 3 2026.	7:55.	J. I. C Emanuel.	Se realiza Socialización con la SM Angie acerca de los documentos requeridos en salud para la historia soául de la niña. Certificado de valoracion integral del niño y niña, certificado odontologico y tamizaje visual y auditivo. Se genera compromiso del 3 de julio al 3 de septiembre, ella refiere que tiene citas programadas el 18 de julio con odontología y el 01 de agosto con pediatria para dar cumplimiento.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Jenny Urrego Prof. atención a la Primera Infancia			Angie Franco C. 1023965610.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 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											
22 Julio 2026.	7:00	Casa Participante	Se comunica el Sr Luis papá de la niña por medio de mensaje whatsapp del número celular 3133755684 al número celular 3103621159 de la profesional, informando que la niña no asistira porque tienen un corte del suministro de agua y requieren salir a conseguirla para alimentos y el baño correspondiente de la niña. Se compromete el dia de mañana asistir sin falta. Se indica todo sera registrado por medio de novedad y no llevara firma por ser un mensaje. "En este punto finalizo esta novedad"											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Jenny Urrego Prof. atención a la Prim. Infancia			No aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 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											
Julio 23 2026.	7:58.	J. I. C Emanuel	Ingresa la niña en compañia de su mamá la Sra Angie en buenas condiciones físicas y animicas, hace entrega de copia certificado odontologico a su vez, se socializa novedad anterior la cual comprende y esta de acuerdo con el registro realizado. Se procede a cierre de novedad del dia 22 de Julio y el presente en este punto finalizo esta novedad"											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Jenny Urrego Prof atención a la Prim Infancia			Angie Franco C 1023965610.											

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 ____

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner