Andrea Monroy		1076097576	301 791 8170

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
18/06/2026.	16:00	JIC Emanuel	El dia de hoy la señora Natalia Franco madre de la niña hace llegar la historia Clinica de la niña y una carta informando el motivo por el cual aún no cuenta con citas para la valoracion integral y certificado odontologico de la niña ya que en el ejercicio de corresponsabilidad es importante dar cumplimiento con estas certificaciones se realiza nuevamente compromiso indicando que tienen plazo de 60 dias a partir de la fecha.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy JM Psicorientación Primera Infancia	Karen Natalia Franco Mora 1076097576 3134163494

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	SI ___ NO ___	

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06/2026	8:00	JIC Canaval	El día de hoy la señora Ana María Coronado madre de la niña es informada por parte de la profesional que ya se dio cumplimiento al compromiso adquirido para la certificación odontológica, se realiza nuevamente este compromiso se informa que hay 60 días. de plazo para gestionar las citas y quedar al día con la certificación el adolescente informa que tiene cita programada para el 01/07/2026.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy Sef Prof Atención Integrales	Ana Maria C. 1016097965.

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Powered by CamScanner

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ___X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
16/06/2026.	16:15.	JC Ferrocarril	La profesional informa el día de hoy el acudiente que es importante gestionar y dar cumplimiento con la solicitud de certificaciones medicas en este momento esta pendiente la certificación odontologica se informa que tiene un plazo de 60 dias para gestionar la cita teniendo en cuenta el ejercicio de corresponsabilidad y derecho de la salud del niño la profesional solicita hacer llegar la cita programada cuando se tenga											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Andrea Monroy Prof Atencion Psicosocial			Laura Rocha 1000516758.											

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 ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

Powered by CamScanner

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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											
18/06/2026	9:13	JC Bermudez	La señora Alejandra Silva informa que trae al mateo hasta ahora debido a que se remarca, mayor se encuentra en dedaciones. y vendrán en compañía de los niños se da ingreso al niño, se informa y solicita realizar la actualización de vacunas del niño y hacer llegar certificado de valoración integral tiene 60 días a partir de la fecha para esta gestión											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy Auxiliar Administrativa	Alejandra 1000517173

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

Powered by CamScanner