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 2

Lugar	J1 Pepitos
Fecha	6 Julio /26. 7:30am.
Tema	Modificación alimentaria Lahian Gael Santana Orozco. Comedores.
Desarrollo	Por indicación médica del día 2 de Julio/26. donde se refiere "reconstrucción de la flora intestinal y suspender leche y sus derivados y no Gluten" para el niño Lahian Gael Santana Orozco. Se procede a realizar modificación alimentario con restricción de lácteos y alimentos con base en trigo en el jardín. Por lo anterior en refrigerio de la mañana se aumentará proteína animal en 10gr de porción, con tubérculo (tajadas de plátano, chips de yuca, o arepa de maíz, dedos de arracacha) Jugo de fruta - y agua panela. En el Almuerzo No ofrecer Spaguetti, ni salsas blancas, Si arroz En refrigerio tarde. = Tubérculos - fruta jugo de fruta y la proteína del almuerzo aumenta en 10gr. Se acuerdo con la madre solicitar valoración por alergología y gastroenterología, ya que a pesar

	de que al niño no se le ofrecen lácteos en el jardín desde inicio de su diarrea y en casa madre ha realizado modificaciones en alimentos, la frecuencia de las deposiciones (5 a 8 día) y la consistencias líquidas y semisólidas. Queda compromiso de ruta predictiva y remisiones de los especialistas; ya que la restricción fue ordenada por médico general sin exámenes. En paquete alimentario ofrecer huevo por lácteo y arroz cuando sea pasta. Se socializa modificaciones con el personal de alimentos.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Ana Orozco	Madre	U Pepitas.
	Diana Rubio Castaño.	Responsable U Pepitas	
	Paola Castillo	Maestra	U Pepitas
	Silvia Del Río	Nutricionista	520 Engativá
	Viviana Toro	Almacén	U Pepitas

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite

Próxima reunión	—
Elaboró	Silvia Del Río.

MODIFICACIÓN ALIMENTARIA LAHIAM GAEL SANTANA OROZCO CAMINADORES

TIEMPO DE COMIDA	MODIFICACIÓN
Refrigerio Reforzado am	NO LÁCTEO NO PANADERÍA DE TRIGO. Ofrecer arepa de maíz o tajadas de plátano. Huevo (adición 10gr). Jugo de fruta o fruta entera.
Almuerzo	NO PASTAS. No salsas blancas con leche Ofrecer arroz, Proteína (adición 16 gr), verdura, fruta, tubérculo.
Refrigerio Tarde	NO LÁCTEOS NO PANADEROA DE TRIGO. Ofrecer jugo de fruta, fruta y tubérculo.
Paquete alimentario	NO LACTEOS ofrecer huevo No pasta ofrecer arroz

SILVIA DEL RIO/Nutricionista de apoyo a estándares. Julio 2026

E.P.S. Famisanar LTDA.
REMISIÓN DE INCAPACIDAD

(No válido como certificado de Incapacidad y/o para cobro de Prestaciones Económicas)

Consecutivo: 550535130 Fecha Exped: 2026-07-02 10:39:54 Ciudad: BOGOTA
Grupo servicio: 01 - Consulta externa Modalidad servicio: 01 - Intramural

DATOS AFILIADO

Nombre	Identificacion	Fecha Nacimiento	Edad
LAHIAN GAEL SANTANA OROZCO	RC-1233704743	2024-11-07	1 Año

Tipo Cotizante	Empresa donde labora	Id Empresa
BENEFICIARIO	No registra	0

DATOS INCAPACIDAD/LICENCIA

Tipo Remision	Origen	Dias solicitados	Dias en Letra
AMBULATORIA	ENFERMEDAD GENERAL	2	DOS DIAS

Diagnostico Ppal	Diagnostico relacionado	Fecha Inicial	Fecha Final
K522	NO REGISTRA	2026-07-02	2026-07-03

Dias Acumulados	Presunto Origen	Incapacidad Retroactiva	Prorroga
0	Comun	NO	NO

Observacion
SE LE INDICA RECONSTRUCCION DE LA FLORA INTESTINAL Y SUSPENDER LECHE Y SUS DERIVADOS Y NO GLUTEN . SE LE INDICA FLORATIL PEDIATRICO UN SOBRE AL DIA PR 1 MES . PACIENTE ENBUEN ESTADO GENERAL . NO APARENTA ENFERMEDAD NI AGUDA NI CRONIC

Causa que motiva la atención
" hace 1 mes diarrea constante "

DATOS DEL MEDICO O IPS PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre profesional	Identificacion	Reg. profesional	Especialidad
EDUARDO ALFONSO PALMA ROJAS	CC 19305393	19305393	MEDICINA GENERAL

Razon social prestador	ID	Ciudad prestador	REPS
Caja de Compensación Familiar CAFAM	860013570-3	BOGOTA	110010559704

NOTAS ACLARATORIAS: 0

Firmado Electronicamente Por

EDUARDO ALFONSO PALMA ROJAS
Registro Medico: 19305393

Lugar de expedición: BOGOTA (11001)

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Código: FOR-PSS-795
Versión: 0
Fecha: Memo 12024220256 - 25/07/2024
Página: 1 de 1

1. Servicio social: Lactantes 2. Lugar / Localidad: Engativa

3. Tema / Actividad: Orientación - Modificación - Alimentaria. 4. Fecha: 6 de 11 / 26 5. Hora: 7 30.

No	6. Documento identificación de la persona participante o beneficiaria		7. Datos de la persona participante o beneficiaria					8. Tipo de acompañante			9. Documento de identificación del cuidador o referente familiar		10. Datos del cuidador o referente familiar		11. FIRMA PERSONA CUIDADORA / PARTICIPANTE	12. OBSERVACIONES
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 DIRECCIÓN	7.4 LOCALIDAD Y BARRIO	7.5 TELÉFONO	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO		
1	RC	1233704743	Lolian Gael Santana.	1	cl 68 # 119-69	Engativa	3224345212		X		1	1070992385	Angy Yurley Ortiz	Madre.	Ana Ortiz	
	CC	1019030347	Paola Castillo	32	cr 121 #65a-09.	Engativa	3208206862	—	—	—	—	1019030347	Paola Castillo	Profesional PI	Paola C.	
	CC	1109297764	Silvia Del Rio	38	cl 77b 120a-45	Engativa	3341765	—	—	—	—	1109297764	Silvia Del Rio	Profesional PI	Sch	
	CC	1073604179	Viviana Torres.		cr 121 65A-09	Engativa	1073604179	—	—	—		1073604179	Viviana Torres	Alimentos		
	CC	52500178	Diana Marcela Rubio		cr 121 65A-09	Engativa	3002792004	—	—	—		52500178	Diana Rubio	Corresponsable		
	CC	52801156	Diana Paola.		cr 121 65A-09	Engativa	3118345620	—	—	—		52801156.	Diana Paola	Alimentos		
	CC	52322435	Claudia Martinez.		cr 121 65A-09	Engativa	3123911376	—	—	—		52322435	Claudia Martinez	Alimentos		

13. Nombre del responsable: Silvia Del Rio

14. Cargo o rol del responsable: Profesional

15. Firma del responsable de la actividad: Sch.

Powered by CamScanner