INFORME ACCIONES DE ARTICULACIÓN Y DE GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE LAS NIÑAS Y NIÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA DEL ICBF,

Durante la tercera toma de datos antropométricos del CDI se presentaron varios casos de malnutrición por lo cual se motivaron las familias a promover hábitos de vida saludable y acciones que contribuyan a garantizar una buena salud y nutrición. Para ello se requieren espacios con condiciones higiénico-sanitarias óptimas para la salud, y la alimentación, teniendo como principio ser balanceada, oportuna, suficiente, variada y en condiciones de inocuidad.

Teniendo en cuenta la resolución 5406 de 2015 y los documentos que la modifique, se realizar el seguimiento a los casos de malnutrición conforme a las orientaciones del manual operativo de la modalidad institucional. Con la toma de medidas antropométricas que se realizó el día 29/07/2022 en la cual el 100% de la población fue pesada y tallada, se procede al cargue de la información en el aplicativo cuéntame el cual arroja un reporte nutricional del estado de nutrición de los niños y las niñas que pertenecen al contrato UDS San Juan Nepomuceno, el cual arrojo un diagnostico nutricional de 1 niños con desnutrición aguda moderada.

Para fortalecer el apoyo desde el área de salud y nutrición se realizaron llamadas a los padres de familia informando el estado nutricional de los niños y niñas en las cuales se les orientaba sobe las prácticas de estilo de vida saludables. Así mismo se diligenciaba un formato de Excel en el cual se encuentra la información del usuario y todos sus datos de atención en salud, el diligenciamiento del formato único de remisión fue diligenciado en su totalidad y se entregó el día 29/08/2022.

Esta información fue enviada a la secretaria de salud del municipio y EPS, IPS y trabajo social del hospital local de san juan Nepomuceno quien respondió a la brevedad del caso con una agenda de las consultas que serían realizadas para todos los niños y niñas con casos de desnutrición aguda moderada y riesgo de desnutrición aguda monedara, la jornada fue programada para los días del mes de agosto en la cual asistieron en su totalidad todos los niños y niñas que fueron relacionados. Todo este proceso hizo parte de la activación y articulación de la ruta de atención en casos de malnutrición en este caso por déficit. ***Anexo 2 (oficios enviados a las entidades).***

Para el desarrollo de las actividades y teniendo en cuenta el reporte nutricional se trabaja con los siguientes niños y niñas:

SAN JUAN NEPOMUCENO – BOLIVAR 28 DE AGOSTO DEL 2022

Señores

CARMEN LEONES
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE SAN JUAN NEPOMUCENO

ASUNTO: Remisión De Casos De Malnutrición de la Tercera Toma Antropométrica.

LOS CDI SAN JUAN Y SAN CAYETANO son una *entidad prestadora del servicio de atención integral a la primera infancia; operado por la* ***FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ****, para la prestación de dicho servicio, cuyo objeto es: Garantizar el servicio de educación inicial a niñas y niños menores de cinco (5) años o hasta los seis (6) años en el grado de transición donde exista este servicio, en medio institucional, con el fin de promover el desarrollo integral a la primera infancia con calidad de conformidad con el lineamiento, el manual operativo y las directrices establecidas por el ICBF en el marco de la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.*

En este sentido me permito dirigirme a usted con el fin Activar La Ruta Para El Manejo De Casos De Malnutrición de los siguientes niños, las cuales se encuentran afiliados a su entidad y necesitan una atención prioritaria. En consideración a esta situación, a fin de que se inicie los respectivos procesos de valoración y acciones respectivas para la recuperación de los menores.

Ante mano agradecemos la atención prestada, conociendo su compromiso por el bienestar de nuestros niños y niñas. Esperamos su oportuna atención.

Yily Venecia Barceló

YILY VENECIA BARCELO
PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION
FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Estado Peso Talla	Nombre de la EPS
1050484811	MENDOZA	CASTELLANO	ELEIBERT	MANUEL	Desnutricion Aguda Moderada	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484988	OCHOA	ARIAS	SAMUEL	DAVID	Desnutricion aguda severa	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833876	LOPEZ	CASTELLANO	IAM	ANDRES	Desnutricion Aguda Moderada	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1043327086	DUQUE	CARMONA	JOSE	LUIS	Desnutricion Aguda Moderada	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484757	RAMIREZ	ESTRADA	ZOE	SOFIA	Desnutricion Aguda Moderada	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833506	RAMIREZ	ORTEGA	ANA	SOFIA	Desnutricion Aguda Moderada	ASOCIACION MUTUAL SER

						EMPRESA SOLIDARIA
+ 1201474410	CASTILLO	HORTA	EMILIANO	ANDRES	Riesgo de desnutrición aguda	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
1033823088	SERIANO	VERGARA	ISAACC		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1043334944	SERRANO	VERGARA	LEILA	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050285040	ANILLO	BARRIOS	KARYME	ZARAHY	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484936	LOPEZ	HERRERA	SEBASTIAN		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484939	CAMPO	HERRERA	JHORDAN	DAVID	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833378	DIAZ	ORTEGA	JAIRO	MIGUEL	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

1051833478	RODELO	REYES	JULIAN	ANDRES	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833556	RODELO	ARIAS	CRISTINA	ISABEL	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833849	CARDENAS	CASTELLAR	JASSER	DAVID	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833875	CABARCAS	ACOSTA	DULCE	MARIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833888	MARTINEZ	GONZALEZ	JOHALYS	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833999	MEJIA	GONZALEZ	DAHYARA	MARLETT	Riesgo de desnutrición aguda	CAJA DE COMPENSACIO N FAMILIAR CAJA COPI
1201268336	RODRIGUEZ	SIERRA	LUIS	MARIO	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1201277068	CASTILLO	CASTILLO	JAIRO		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER

						EMPRESA SOLIDARIA
F437427BAA1741F6AA40247B4488CDE742203	ARIAS	ESIS	HELIANNY	ALEXANDRA	Riesgo de desnutrición aguda	
1050485149	CASTILLO	GONZALEZ	KEIRA	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1043329950	ARRIETA	SERRANO	VALERIA		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1043329951	ARRIETA	SERRANO	VALERI		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1048662711	SIMANCA	CHARRY	KATHY	JULIETH	Riesgo de desnutrición aguda	COOSALUD EPS
1050286095	FERNANDEZ	BOHORQUEZ	TYLER	DAVID	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833292	CASTAÑEDA	OROZCO	JOSE	MIGUEL	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833526	HERAZO	CARDENAS	MELANY	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER

						EMPRESA SOLIDARIA
1051833681	MERCADO	VERGARA	MARLON	DAVID	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833723	TAPIA	DE LA ROSA	ITALY		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051834064	CASTRO	CASTRO	DILAN	JOSE	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051834202	BERNAL	LOPEZ	ANNIE	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1104018432	PASSO	REYES	IAN	ANDRES	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1201275885	SARAVIA	VILLAREAL	JUAN	SEBASTIAN	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1201276581	PEREZ	CASTRO	JUAN	SEBASTIAN	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

1231839434	ZAPATA	HERNANDEZ	SHARLETH	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1727D6C1120446D9A6173BDCD29CDB5D0693	INFANTE	PRADO	AXE		Riesgo de desnutrición aguda	SIN AFILIACION
C02269A2AA3A403CA48B4CA58678657E25477	MONTIEL	QUINTERO	SEBASTIAN	DE JESUS	Riesgo de desnutrición aguda	SIN AFILIACION
1050484793	SIERRA	VILLA	KEMBILY	PAOLA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484799	VILLA	ORTIZ	CARLOS	ANDRES	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050485548	DIVASTO	RIVERA	KEYLA		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833829	MUÑOZ	RAMIREZ	KARLA	GUADALUPE	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

1051833975	SOLANO	CARMONA	ESTIBANI		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051834169	REYES	VILLALBA	JOSEPH	JOSUE	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1043330120	UTRIA	VALDES	SHAILYN	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1044007972	IRIARTE	GAZABON	SANTIAGO	JOSE	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1045311040	OSPINO	CASTILLO	YAIRA	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1045765617	MORALES	HERNANDEZ	JHONANGEL	JOSE	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

1050286024	SOLANO	RODRIGUEZ	NEIDER	RAFAEL	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484727	GERRERO	TORRES	DAYNIS	DE JESUS	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050485043	VALDEZ	CASTRO	HEMER	JOSE	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833422	CASTRO	VILLA	AARON	DAVID	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833688	RODRIGUEZ	RIVERA	ISABEL	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833825	VILLA	AGRESOT	ISABELLA	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

1051834011	PANTOJA	MENDOZA	AURORA	ESTHER	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1201265359	HERNANDEZ	ZABALETA	JHOIKER		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050485000	BARRIOS	CALDERON	KAROLL	ANDRES	Obesidad	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1043335384	CONTRERAS	BARRETO	KAYLIN	PAOLA	Obesidad	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1043330148	CASTELLAR	CONTRERAS	EITHAN	ANDRES	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484677	CASTILLO	ORTEGA	SANTIAGO	JOSE	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

1050484878	CASTELLAR	VEGA	EMILIANA		Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050485075	MARQUEZ	VERGARA	ALDO	DANIEL	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833090	BELTRAN	PALENCIA	ISMAEL	DAVID	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833740	ESCHORBOTH	MONTES	SHAIRA	ANDREA	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833830	MARTINEZ	PARRA	HENRY	DAVID	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833654	CARMONA	PEÑARANDA	ROSIXMAR		Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

1050485147	BUELVAS	GRAJALES	MIA	CELESTE	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1140714699	ACOSTA	YEPES	ALLYSON	SOFIA	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1042611801	PABUENA	CARMONA	EZEQUIEL		Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484773	PADILLA	APARICIO	JEAN	CARLOS	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833080	ORTIZ	BARRETO	XIOMARA	SOFIA	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833575	VILORIA	ZABALETA	SAHARA	SOFIA	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

1051833922	SERRANO	CASTILLO	ILAN	DANIEL	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051834425	APARICIO	BELTRAN	ARCANGEL	RAFAEL	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

SAN JUAN NEPOMUCENO – BOLIVAR 28 DE AGOSTO DEL 2022

Señores

HOSPITAL LOCAL DE SAN JUAN NEPOMUCENO

ASUNTO: Remisión De Casos De Malnutrición de la Tercera Toma Antropométrica.

CDI SAN JUAN *es una entidad prestadora del servicio de atención integral a la primera infancia; operado por la* ***FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ****, para la prestación de dicho servicio, cuyo objeto es: Garantizar el servicio de educación inicial a niñas y niños menores de cinco (5) años o hasta los seis (6) años en el grado de transición donde exista este servicio, en medio institucional, con el fin de promover el desarrollo integral a la primera infancia con calidad de conformidad con el lineamiento, el manual operativo y las directrices establecidas por el ICBF en el marco de la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.*

En este sentido me permito dirigirme a usted con el fin Activar La Ruta Para El Manejo De Casos De Malnutrición de los siguientes niños, las cuales se encuentran afiliados a su entidad y necesitan una atención prioritaria. En consideración a esta situación, a fin de que se inicie los respectivos procesos de valoración y acciones respectivas para la recuperación de los menores.

Ante mano agradecemos la atención prestada, conociendo su compromiso por el bienestar de nuestros niños y niñas. Esperamos su oportuna atención.

Yily Venecia Barceló

YILY VENECIA BARCELO
PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION
FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Estado Peso Talla	Nombre de la EPS
1050484811	MENDOZA	CASTELLANO	ELEIBERT	MANUEL	Desnutricion Aguda Moderada	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484988	OCHOA	ARIAS	SAMUEL	DAVID	Desnutricion aguda severa	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1201474410	CASTILLO	HORTA	EMILIANO	ANDRES	Riesgo de desnutrición aguda	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
1033823088	SERIANO	VERGARA	ISAACC		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1043334944	SERRANO	VERGARA	LEILA	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050285040	ANILLO	BARRIOS	KARYME	ZARAHY	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484936	LOPEZ	HERRERA	SEBASTIAN		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484939	CAMPO	HERRERA	JHORDAN	DAVID	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

1051833378	DIAZ	ORTEGA	JAIRO	MIGUEL	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833478	RODELO	REYES	JULIAN	ANDRES	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833556	RODELO	ARIAS	CRISTINA	ISABEL	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833849	CARDENAS	CASTELLAR	JASSER	DAVID	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833875	CABARCAS	ACOSTA	DULCE	MARIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833888	MARTINEZ	GONZALEZ	JOHALYS	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833999	MEJIA	GONZALEZ	DAHYARA	MARLETT	Riesgo de desnutrición aguda	CAJA DE COMPENSACIO N FAMILIAR CAJA COPI
1201268336	RODRIGUEZ	SIERRA	LUIS	MARIO	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1201277068	CASTILLO	CASTILLO	JAIRO		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

F437427BAA1741F6AA40247B4488CDE742203	ARIAS	ESIS	HELIANNY	ALEXANDRA	Riesgo de desnutrición aguda	
1050485149	CASTILLO	GONZALEZ	KEIRA	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1043329950	ARRIETA	SERRANO	VALERIA		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1043329951	ARRIETA	SERRANO	VALERI		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1048662711	SIMANCA	CHARRY	KATHY	JULIETH	Riesgo de desnutrición aguda	COOSALUD EPS
1050286095	FERNANDEZ	BOHORQUEZ	TYLER	DAVID	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833292	CASTAÑEDA	OROZCO	JOSE	MIGUEL	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833526	HERAZO	CARDENAS	MELANY	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833681	MERCADO	VERGARA	MARLON	DAVID	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833723	TAPIA	DE LA ROSA	ITALY		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER

						EMPRESA SOLIDARIA
1051834064	CASTRO	CASTRO	DILAN	JOSE	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051834202	BERNAL	LOPEZ	ANNIE	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1104018432	PASSO	REYES	IAN	ANDRES	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1201275885	SARAVIA	VILLAREAL	JUAN	SEBASTIAN	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1201276581	PEREZ	CASTRO	JUAN	SEBASTIAN	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1231839434	ZAPATA	HERNANDEZ	SHARLETH	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1727D6C1120446D9A6173BDCD29CDB5D0693	INFANTE	PRADO	AXE		Riesgo de desnutrición aguda	
C02269A2AA3A403CA48B4CA58678657E25477	MONTIEL	QUINTERO	SEBASTIAN	DE JESUS	Riesgo de desnutrición aguda	
1051833654	CARMONA	PEÑARANDA	ROSIXMAR		Sobrepeso	1051833654
1042611801	PABUENA	CARMONA	EZEQUIEL		Sobrepeso	1042611801

1050484773	PADILLA	APARICIO	JEAN	CARLOS	Sobrepeso	1050484773
1051834425	APARICIO	BELTRAN	ARCANGEL	RAFAEL	Sobrepeso	1051834425

SAN JUAN NEPOMUCENO – BOLIVAR 28 DE AGOSTO DEL 2022

Señores

MUTUAL SER EPS

ASUNTO: Remisión De Casos De Malnutrición de la Tercera Toma Antropométrica.

LOS CDI SAN JUAN Y SAN CAYETANO *Son una entidad prestadora del servicio de atención integral a la primera infancia; operado por la* ***FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ****, para la prestación de dicho servicio, cuyo objeto es: Garantizar el servicio de educación inicial a niñas y niños menores de cinco (5) años o hasta los seis (6) años en el grado de transición donde exista este servicio, en medio institucional, con el fin de promover el desarrollo integral a la primera infancia con calidad de conformidad con el lineamiento, el manual operativo y las directrices establecidas por el ICBF en el marco de la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.*
En este sentido me permito dirigirme a usted con el fin Activar La Ruta Para El Manejo De Casos De Malnutrición de los siguientes niños, las cuales se encuentran afiliados a su entidad y necesitan una atención prioritaria. En consideración a esta situación, a fin de que se inicie los respectivos procesos de valoración y acciones respectivas para la recuperación de los menores.

Ante mano agradecemos la atención prestada, conociendo su compromiso por el bienestar de nuestros niños y niñas. Esperamos su oportuna atención.

YILY VENECIA BARCELO
PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION
FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Estado Peso Talla	Nombre de la EPS
1050484811	MENDOZA	CASTELLANO	ELEIBERT	MANUEL	Desnutricion Aguda Moderada	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484988	OCHOA	ARIAS	SAMUEL	DAVID	Desnutricion aguda severa	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833876	LOPEZ	CASTELLANO	IAM	ANDRES	Desnutricion Aguda Moderada	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1043327086	DUQUE	CARMONA	JOSE	LUIS	Desnutricion Aguda Moderada	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484757	RAMIREZ	ESTRADA	ZOE	SOFIA	Desnutricion Aguda Moderada	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833506	RAMIREZ	ORTEGA	ANA	SOFIA	Desnutricion Aguda Moderada	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1033823088	SERIANO	VERGARA	ISAACC		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER

						EMPRESA SOLIDARIA
1043334944	SERRANO	VERGARA	LEILA	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050285040	ANILLO	BARRIOS	KARYME	ZARAHY	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484936	LOPEZ	HERRERA	SEBASTIAN		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484939	CAMPO	HERRERA	JHORDAN	DAVID	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833378	DIAZ	ORTEGA	JAIRO	MIGUEL	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833478	RODELO	REYES	JULIAN	ANDRES	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833556	RODELO	ARIAS	CRISTINA	ISABEL	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833849	CARDENAS	CASTELLAR	JASSER	DAVID	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER

						EMPRESA SOLIDARIA
1051833875	CABARCAS	ACOSTA	DULCE	MARIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833888	MARTINEZ	GONZALEZ	JOHALYS	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1201268336	RODRIGUEZ	SIERRA	LUIS	MARIO	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1201277068	CASTILLO	CASTILLO	JAIRO		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
F437427BAA1741F6AA40247B4488CDE742203	ARIAS	ESIS	HELIANNY	ALEXANDRA	Riesgo de desnutrición aguda	
1050485149	CASTILLO	GONZALEZ	KEIRA	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1043329950	ARRIETA	SERRANO	VALERIA		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1043329951	ARRIETA	SERRANO	VALERI		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

1050286095	FERNANDEZ	BOHORQUEZ	TYLER	DAVID	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833292	CASTAÑEDA	OROZCO	JOSE	MIGUEL	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833526	HERAZO	CARDENAS	MELANY	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833681	MERCADO	VERGARA	MARLON	DAVID	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833723	TAPIA	DE LA ROSA	ITALY		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051834064	CASTRO	CASTRO	DILAN	JOSE	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051834202	BERNAL	LOPEZ	ANNIE	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1104018432	PASSO	REYES	IAN	ANDRES	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

1201275885	SARAVIA	VILLAREAL	JUAN	SEBASTIAN	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1201276581	PEREZ	CASTRO	JUAN	SEBASTIAN	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1231839434	ZAPATA	HERNANDEZ	SHARLETH	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1727D6C1120446D9A6173BDCD29CDB5D0693	INFANTE	PRADO	AXE		Riesgo de desnutrición aguda	SIN AFILIACION
C02269A2AA3A403CA48B4CA58678657E25477	MONTIEL	QUINTERO	SEBASTIAN	DE JESUS	Riesgo de desnutrición aguda	SIN AFILIACION
1050484793	SIERRA	VILLA	KEMBILY	PAOLA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484799	VILLA	ORTIZ	CARLOS	ANDRES	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050485548	DIVASTO	RIVERA	KEYLA		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

1051833829	MUÑOZ	RAMIREZ	KARLA	GUADALUPE	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833975	SOLANO	CARMONA	ESTIBANI		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051834169	REYES	VILLALBA	JOSEPH	JOSUE	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1043330120	UTRIA	VALDES	SHAILYN	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1044007972	IRIARTE	GAZABON	SANTIAGO	JOSE	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1045311040	OSPINO	CASTILLO	YAIRA	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

1045765617	MORALES	HERNANDEZ	JHONANGEL	JOSE	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050286024	SOLANO	RODRIGUEZ	NEIDER	RAFAEL	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484727	GERRERO	TORRES	DAYNIS	DE JESUS	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050485043	VALDEZ	CASTRO	HEMER	JOSE	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833422	CASTRO	VILLA	AARON	DAVID	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833688	RODRIGUEZ	RIVERA	ISABEL	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

1051833825	VILLA	AGRESOT	ISABELLA	SOFIA	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051834011	PANTOJA	MENDOZA	AURORA	ESTHER	Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1201265359	HERNANDEZ	ZABALETA	JHOIKER		Riesgo de desnutrición aguda	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050485000	BARRIOS	CALDERON	KAROLL	ANDRES	Obesidad	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1043335384	CONTRERAS	BARRETO	KAYLIN	PAOLA	Obesidad	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1043330148	CASTELLAR	CONTRERAS	EITHAN	ANDRES	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484677	CASTILLO	ORTEGA	SANTIAGO	JOSE	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER

						EMPRESA SOLIDARIA
1050484878	CASTELLAR	VEGA	EMILIANA		Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050485075	MARQUEZ	VERGARA	ALDO	DANIEL	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833090	BELTRAN	PALENCIA	ISMAEL	DAVID	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833740	ESCHORBOTH	MONTES	SHAIRA	ANDREA	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833830	MARTINEZ	PARRA	HENRY	DAVID	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833654	CARMONA	PEÑARANDA	ROSIXMAR		Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

1050485147	BUELVAS	GRAJALES	MIA	CELESTE	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1140714699	ACOSTA	YEPES	ALLYSON	SOFIA	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1042611801	PABUENA	CARMONA	EZEQUIEL		Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1050484773	PADILLA	APARICIO	JEAN	CARLOS	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833080	ORTIZ	BARRETO	XIOMARA	SOFIA	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833575	VILORIA	ZABALETA	SAHARA	SOFIA	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
1051833922	SERRANO	CASTILLO	ILAN	DANIEL	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER

						EMPRESA SOLIDARIA
1051834425	APARICIO	BELTRAN	ARCANGEL	RAFAEL	Sobrepeso	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA

SAN JUAN NEPOMUCENO – BOLIVAR 28 DE AGOSTO DEL 2022

Señores

CAJA DE COMPENSACION DEL ATLANTICO CAJA COPI EPS

ASUNTO: Remisión De Casos
De Malnutrición de la Tercera Toma Antropométrica.

CDI SAN JUAN *es una entidad prestadora del servicio de atención integral a la primera infancia; operado por la* ***FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ****, para la prestación de dicho servicio, cuyo objeto es: Garantizar el servicio de educación inicial a niñas y niños menores de cinco (5) años o hasta los seis (6) años en el grado de transición donde exista este servicio, en medio institucional, con el fin de promover el desarrollo integral a la primera infancia con calidad de conformidad con el lineamiento, el manual operativo y las directrices establecidas por el ICBF en el marco de la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.*
En este sentido me permito dirigirme a usted con el fin Activar La Ruta Para El Manejo De Casos De Malnutrición de los siguientes niños, las cuales se encuentran afiliados a su entidad y necesitan una atención prioritaria. En consideración a esta situación, a fin de que se inicie los respectivos procesos de valoración y acciones respectivas para la recuperación de los menores.

Ante mano agradecemos la atención prestada, conociendo su compromiso por el bienestar de nuestros niños y niñas. Esperamos su oportuna atención.

YILY VENECIA BARCELO
PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION
FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Estado Peso Talla	Nombre de la EPS
1051833999	MEJIA	GONZALEZ	DAHYARA	MARLETT	Riesgo de desnutrición aguda	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJA COPI

SAN JUAN NEPOMUCENO – BOLIVAR 23 DE AGOSTO DEL 2022

Señores

COOSALUD EPS

ASUNTO: Remisión De Casos
De Malnutrición de la Tercera Toma Antropométrica.

CDI SAN JUAN *es una entidad prestadora del servicio de atención integral a la primera infancia; operado por la* ***FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ****, para la prestación de dicho servicio, cuyo objeto es: Garantizar el servicio de educación inicial a niñas y niños menores de cinco (5) años o hasta los seis (6) años en el grado de transición donde exista este servicio, en medio institucional, con el fin de promover el desarrollo integral a la primera infancia con calidad de conformidad con el lineamiento, el manual operativo y las directrices establecidas por el ICBF en el marco de la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.*
En este sentido me permito dirigirme a usted con el fin Activar La Ruta Para El Manejo De Casos De Malnutrición de los siguientes niños, las cuales se encuentran afiliados a su entidad y necesitan una atención prioritaria. En consideración a esta situación, a fin de que se inicie los respectivos procesos de valoración y acciones respectivas para la recuperación de los menores.

Ante mano agradecemos la atención prestada, conociendo su compromiso por el bienestar de nuestros niños y niñas. Esperamos su oportuna atención.

YILY VENECIA BARCELO
PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION
FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Estado Peso Talla	Nombre de la EPS
1048662711	SIMANCA	CHARRY	KATHY	JULIETH	Riesgo de desnutrición aguda	COOSALUD EPS

SAN JUAN NEPOMUCENO – BOLIVAR 28 DE AGOSTO DEL 2022

Señores

SALUD TOTAL EPS

ASUNTO: Remisión De Casos
De Malnutrición de la Tercera Toma Antropométrica.

CDI SAN JUAN *es una entidad prestadora del servicio de atención integral a la primera infancia; operado por la* ***FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ****, para la prestación de dicho servicio, cuyo objeto es: Garantizar el servicio de educación inicial a niñas y niños menores de cinco (5) años o hasta los seis (6) años en el grado de transición donde exista este servicio, en medio institucional, con el fin de promover el desarrollo integral a la primera infancia con calidad de conformidad con el lineamiento, el manual operativo y las directrices establecidas por el ICBF en el marco de la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.*
En este sentido me permito dirigirme a usted con el fin Activar La Ruta Para El Manejo De Casos De Malnutrición de los siguientes niños, las cuales se encuentran afiliados a su entidad y necesitan una atención prioritaria. En consideración a esta situación, a fin de que se inicie los respectivos procesos de valoración y acciones respectivas para la recuperación de los menores.

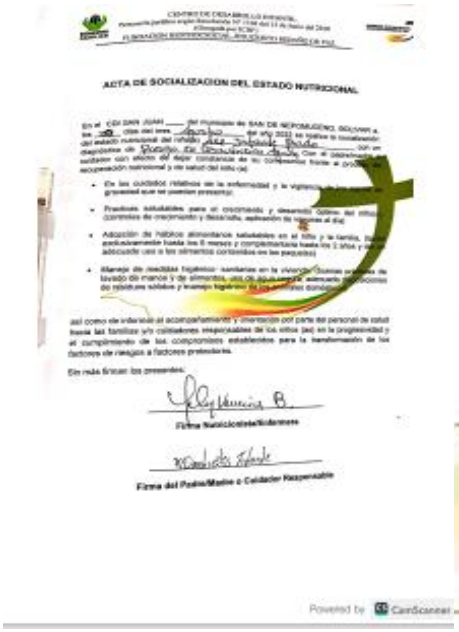
Ante mano agradecemos la atención prestada, conociendo su compromiso por el bienestar de nuestros niños y niñas. Esperamos su oportuna atención.

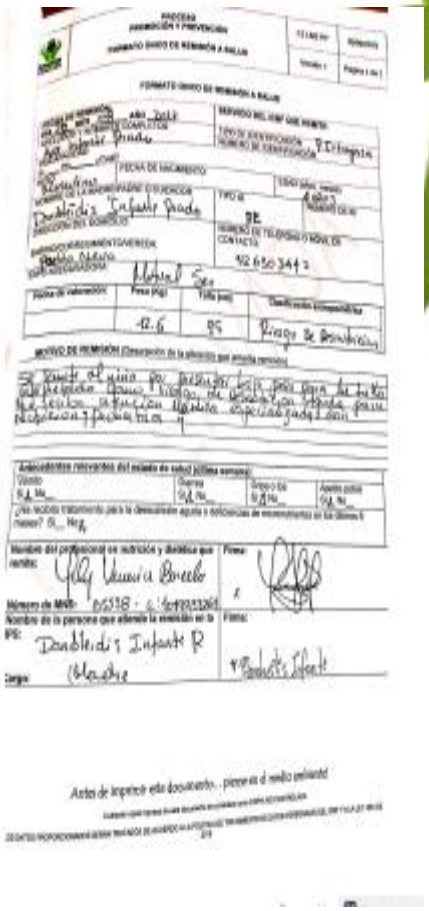
YILY VENECIA BARCELO
PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION
FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

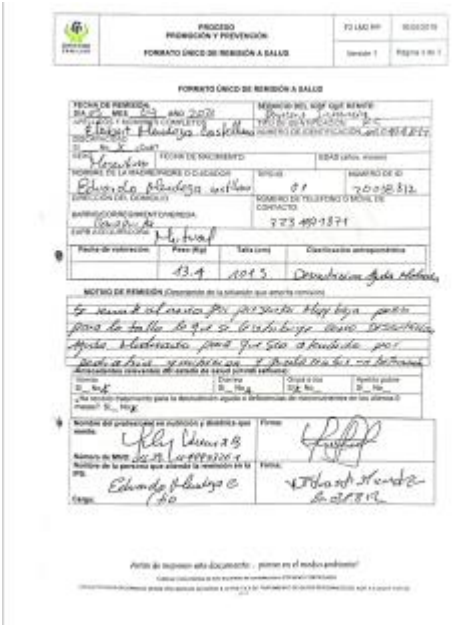
Los niños y niñas mencionados anteriormente tienen sus soportes de activación de rutas y las atenciones en salud que han recibido en el transcurso del contrato.

En la revisión de los niños y niñas con Clasificación o diagnostico según el indicador de crecimiento de la OMS – Peso/talla que arrojaron un diagnóstico de Riesgo de Desnutrición Aguda Moderada

2. SOPORTES DE ATENCIONES EN SALUD


ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL

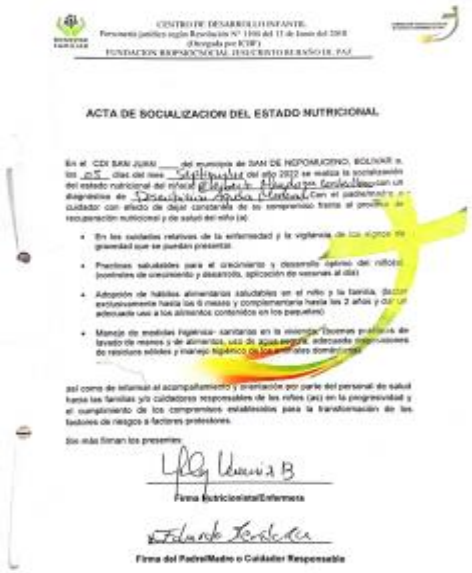




PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ÚNICO DE REMISIÓN A SALUD

FORMATO ÚNICO DE REMISIÓN A SALUD

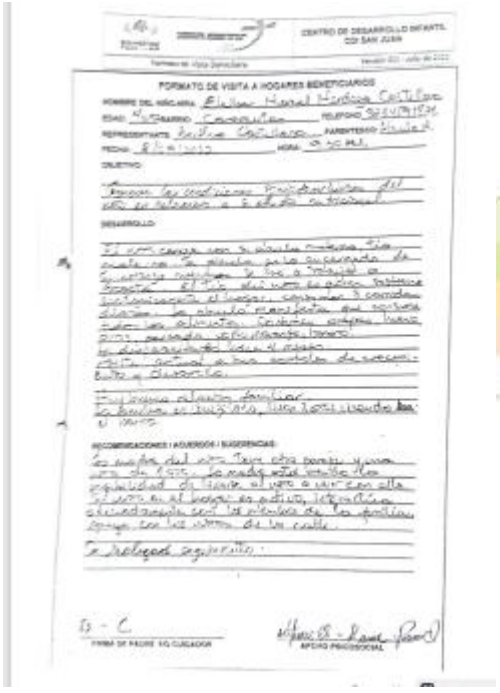


CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de Junio del 2018
(Otorgada por ICBF)
FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL

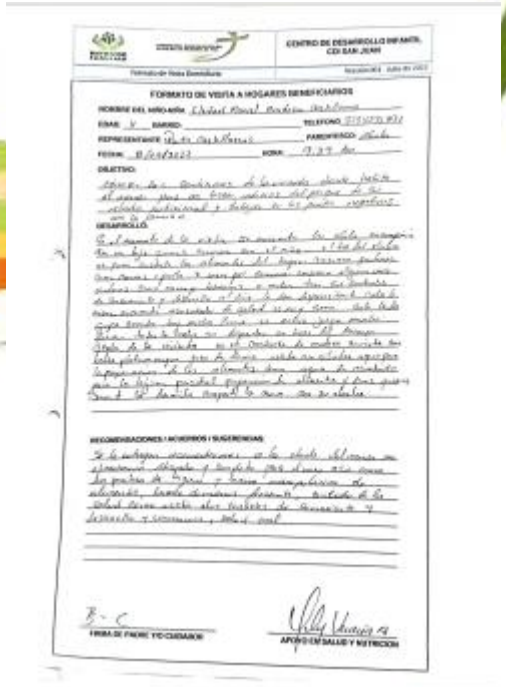
Firma Nutricionista/Enfermera

Firma del Padre/Madre o Cuidador Responsable



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
CDI SAN JUAN

FORMATO DE VISITA A HOGARES BENEFICIARIOS



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
CDI SAN JUAN

FORMATO DE VISITA A HOGARES BENEFICIARIOS



ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL

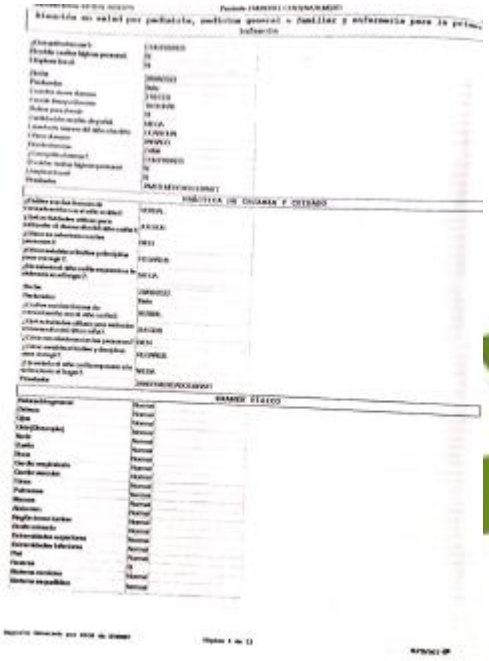




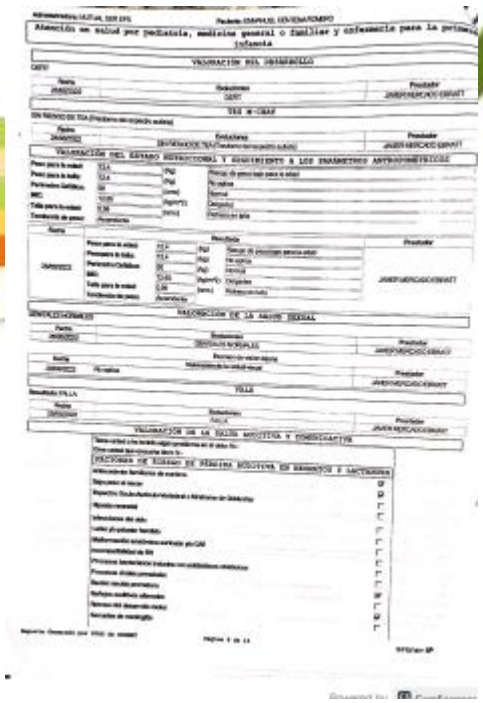




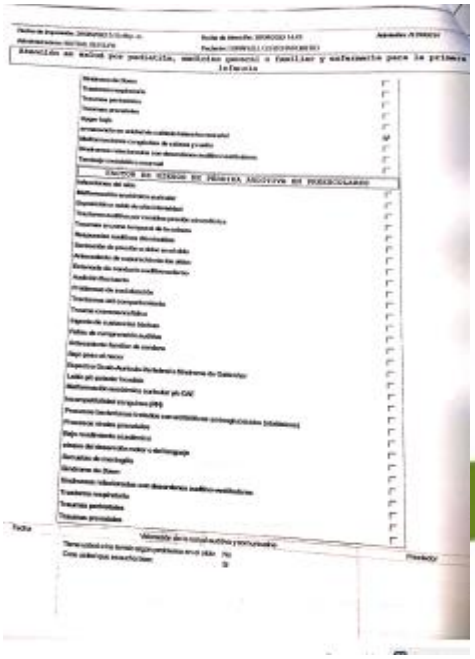


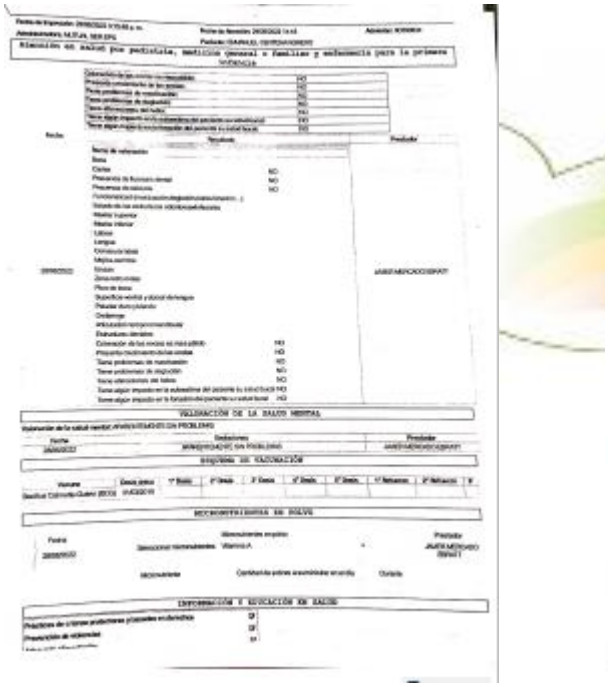















Atención en salud por pediatría, medicina general o familiar y enfermería para la primera infancia

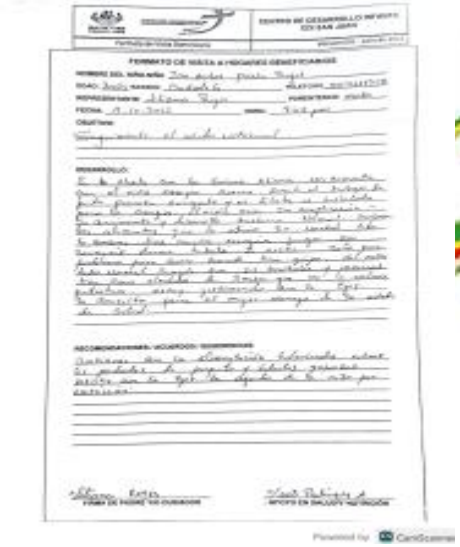

Atención en salud por pediatría, medicina general o familiar y enfermería para la primera infancia


Atención en salud por pediatría, medicina general o familiar y enfermería para la primera infancia



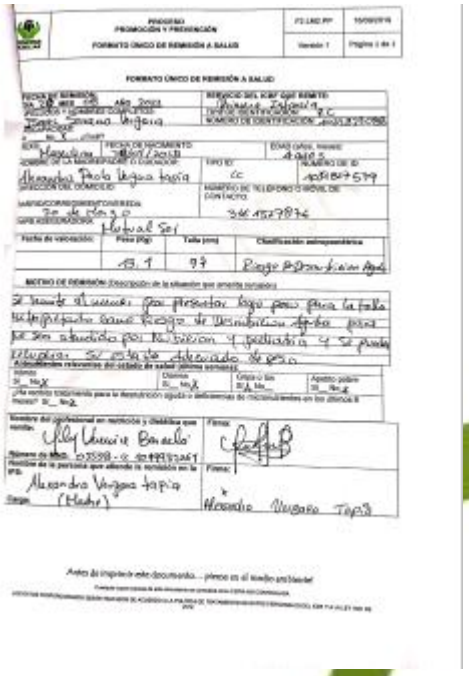
ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL

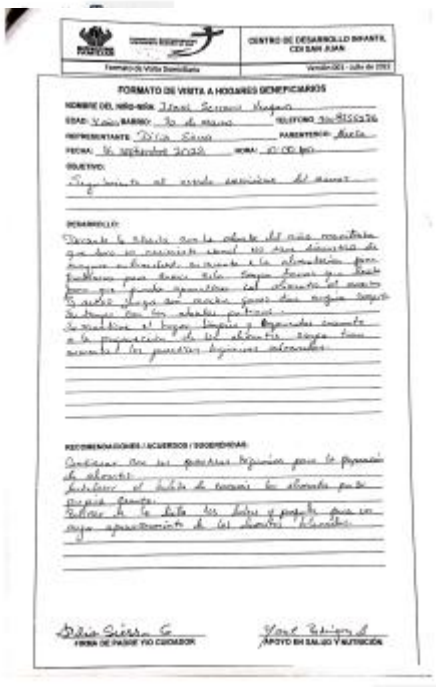






ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL





FORMATO DE VISITA A HOGARES BENEFICIARIOS



ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL





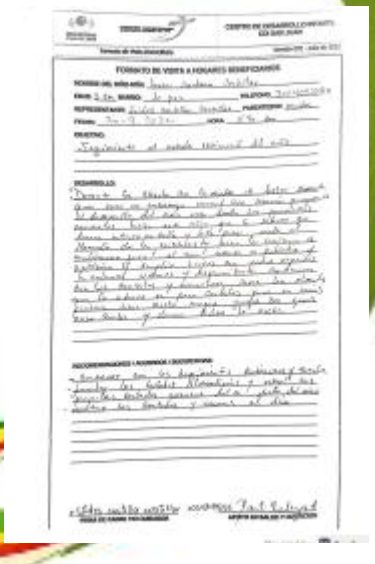
LISTADO DE DIAGNOSTICOS

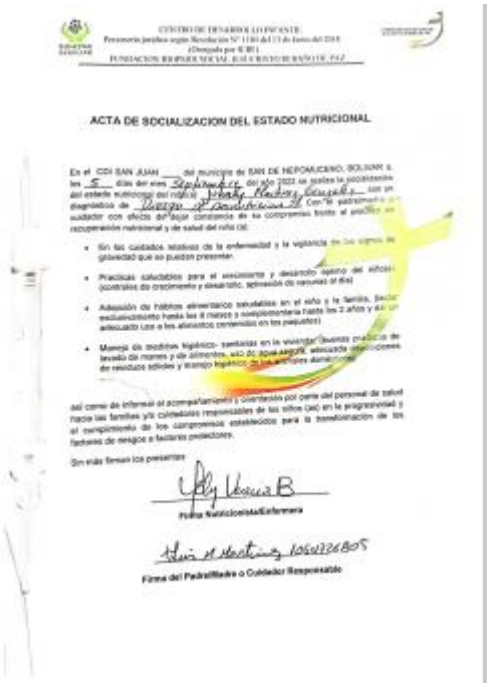




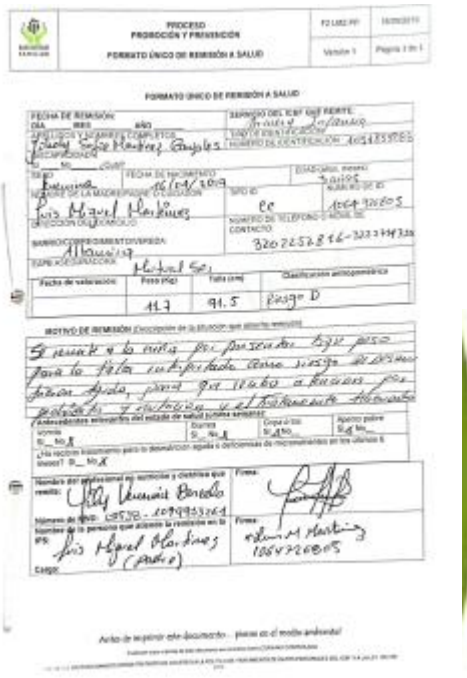



E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
NIT: 800.156.340-9
PLAN DE MANEJO


FORMATO DE VISITA A HOGARES BENEFICIARIOS



ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ÚNICO DE REMISIÓN A SALUD

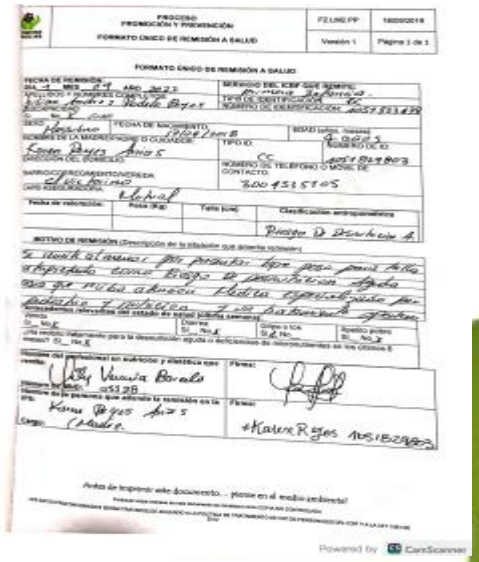
FORMATO ÚNICO DE REMISIÓN A SALUD

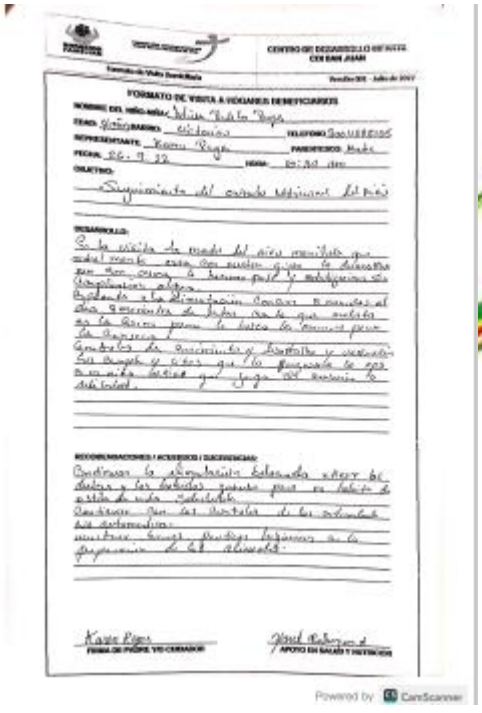


FORMATO DE VISITA A HOGARES BENEFICIARIOS



ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL

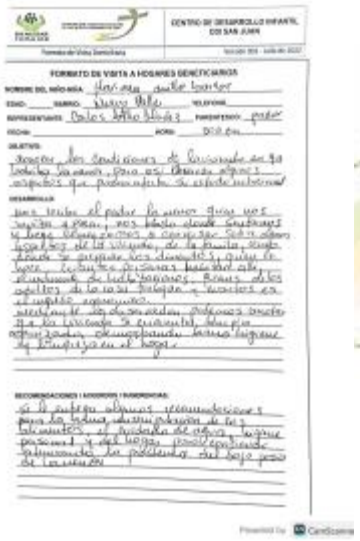






ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL





FORMATO DE VISITA A HOGARES BENEFICIARIOS



FORMATO DE VISITA A HOGARES BENEFICIARIOS

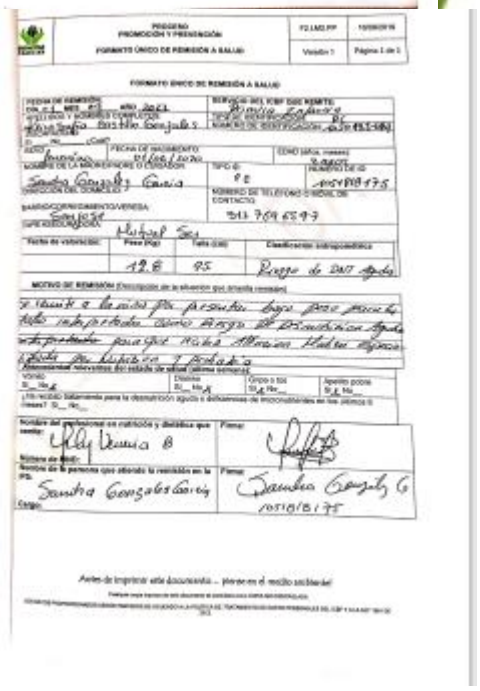


ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL



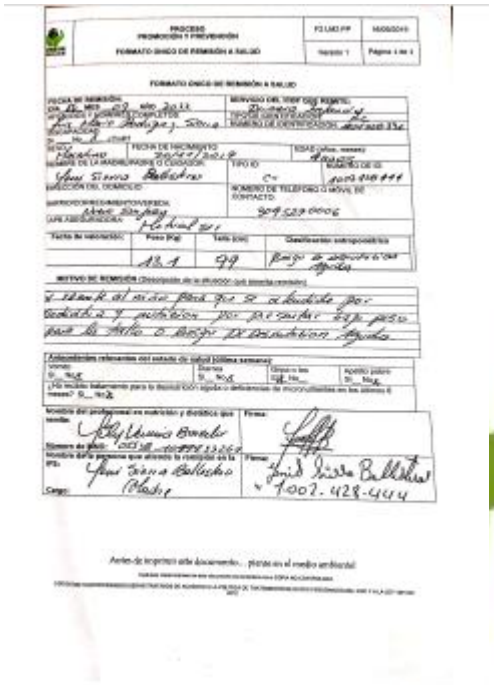


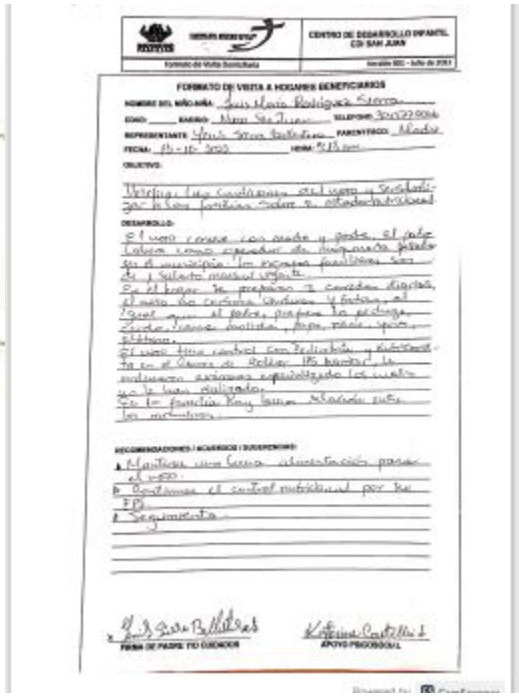
ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL





ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL

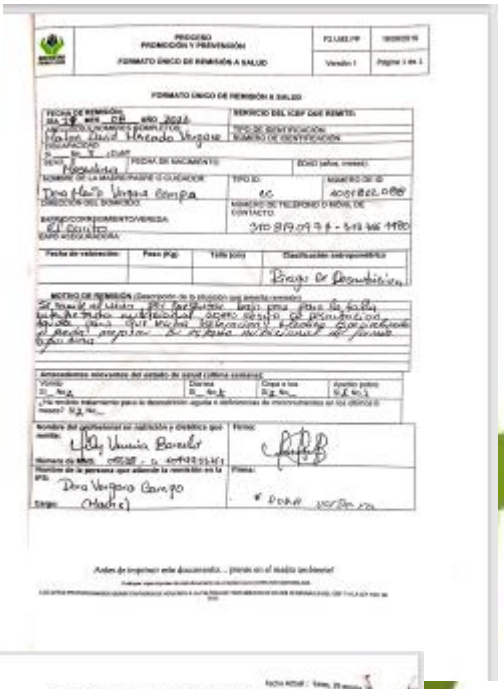




FORMATO DE VISITA A HOGARES BENEFICIARIOS



ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ÚNICO DE REMISIÓN A SALUD

FORMATO UNICO DE REMISIÓN A SALUD



E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
NIT: 900.196.346-9
NUTRICION CONSULTA EXTERNA



E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
NIT: 900.196.346-9
PLAN DE MANEJO



E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
NIT: 900.156.345-8
Cod.Habilitación:1204309830
CLL 33 N 56-32 Barrio Nicolas Carmelo

PLAN DE MANEJO

Nº de Ingreso: 21/0024 Fecha de Llegada: 29/08/2022 07:31 a.m.
Folio Nº: 1 Fecha de Atención Médica: 29/08/2022 08:31 a.m.

DATOS PERSONALES
Nombre Paciente: MERCADO VERGARA MARLON DAVID
Fecha Nacimiento: 31/12/2019
Estado Civil: Soltero
Dirección:
Procedencia: SAN JUAN NEPOMUCENO
Identificación: 1051833981
Edad Actual: 2 Años / 11 Meses / 28 Días
Sexo: Masculino
Teléfono:
Régimen: MILITAR, EXPENSO

PLAN DE MANEJO - INDICACIONES A PACIENTE
Patologia: SE DAN RECOMENDACIONES AL NIÑO SOBRE LA HIPERTROFICA, HIPERCALCIURICA
ALIMENTACION BALANCEADA, EQUILIBRADA Y COMPLETA

INDICACIONES MEDICAS DE SALIDA
Sangre, Comunicación Materna: SE DAN RECOMENDACIONES AL NIÑO SOBRE LA HIPERTROFICA, HIPERCALCIURICA
ALIMENTACION BALANCEADA, EQUILIBRADA Y COMPLETA
TENER UN HORARIO FIJO EN CUESTIONA LA ALIMENTACION
ALIMENTACION FRACCIONADA EN 5 TIEMPOS DE COMIDAS
AUMENTAR LAS PORCIONES SERVIDAS EN EL PLATO
ALIMENTARSE CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS
ALIMENTARSE CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO : CARNES ROJAS VISCERAS , LENTEJA, GARBANZOS HUEVO TAJADA ESPINACA, BROCOLI COLIFLOR, ACELGA
ALIMENTARSE EL TAMAÑO DE LAS PORCIONES SE PROTEINA, HIDRATOS , LEGUMBRES
ALIMENTARSE EL CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN CALCIO
CONTROL EN 3 MESES

DIAGNOSTICO PRINCIPAL
Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA

DIAGNOSTICOS RELACIONADOS

Firma de Paciente | Firma quien Entrega | CARMEN JUDITH BUELVAS SERRANO Registro Medico: 1007855371 NUTRICION



E.S.E NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

DATOS DEL PACIENTE
Nombre: MERCADO VERGARA MARLON DAVID Identificación: 1051833981
Fecha de Nacimiento: 31/12/2019

DATOS DEL ESTUDIO
Estudio: CR Fecha de Estudio: 2022-10-30

CARPOGRAMA

HALLAZGOS

Los huesos tienen porcentajes de apariencia normal.
Región Ulna del Cúbito Pisiforme
Edad cronológica: 3 años
Edad ósea: 2 -3 años.
Las relaciones articulares conservan sus relaciones anatómicas.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

EDAD ÓSEA NO ACORDE CON EDAD CRONOLÓGICA

Dr. Lacides Jose Tafur Alvarez
R.M N° 10781028



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de Junio del 2018
(Otorgada por ICBF)
FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL

En el CDI SAN JUAN ___ del municipio de SAN DE NEPOMUCENO, BOLIVAR a los _____ días del mes Diciembre del año 2022 se realiza la socialización del estado nutricional del niñ@s Juliana Sofia Ochoa con un diagnostico de Desnutrición Aguda. Con el padre/madre y/o cuidador con efecto de dejar constancia de su compromiso frente al proceso de recuperación nutricional y de salud del niño (a):

- En los cuidados relativos de la enfermedad y la vigilancia de los signos de gravedad que se puedan presentar.
- Practicas saludables para el crecimiento y desarrollo (toma del niño(a), (controles de crecimiento y desarrollo, aplicación de vacunas al día)
- Adopción de hábitos alimentarios saludables en el niño y la familia, lactancia exclusivamente hasta los 6 meses y complementaria hasta los 2 años y de uso adecuado uso a los alimentos contenidos en los paquetes)
- Manejo de medidas higiénico sanitarias en la vivienda (buenas prácticas de lavado de manos y de alimentos, uso de agua segura, adecuada disposiciones de residuos sólidos y manejo higiénico de los animales domésticos)

así como de solicitar el acompañamiento y orientación por parte del personal de salud hacia las familias y/o cuidadores responsables de los niños (as) en la progresividad y el cumplimiento de los compromisos establecidos para la transformación de los factores de riesgo a factores protectores.

Sin más firman los presentes.

Firma Nutricionista/Enfermera

Firma del Padre/Madre o Cuidador Responsable





PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO UNICO DE REMISIÓN A SALUD

FORMATO UNICO DE REMISIÓN A SALUD

FECHA DE REMISIÓN: DIA 29 MES 11 AÑO 2022
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: Juliana Sofia Ochoa
SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 2019/12/31
EDAD (años, meses): 3 años
NOMBRE DE LA MADRE/PADRE CUIDADOR: Yuliana Ochoa
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC
NÚMERO DE ID: 1051839758
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: Cra 1 con 2 barrio
NÚMERO DE TELEFONO O MOVIL DE CONTACTO: 3216391758
EAPB ADMINISTRADORA: Salud Total
REGIMEN DE AFILIACIÓN: Subsidiado

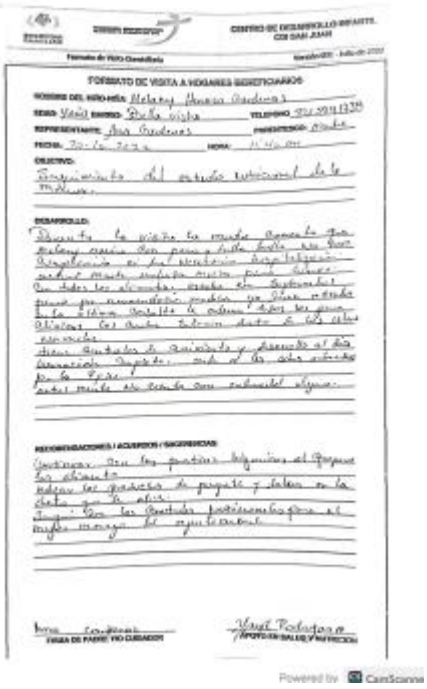
Fecha de valoración	Peso (Kg)	Talla (cm)	Diagnóstico antropométrico
29-11-22	12.7	95.5	Riesgo de desnutrición Aguda

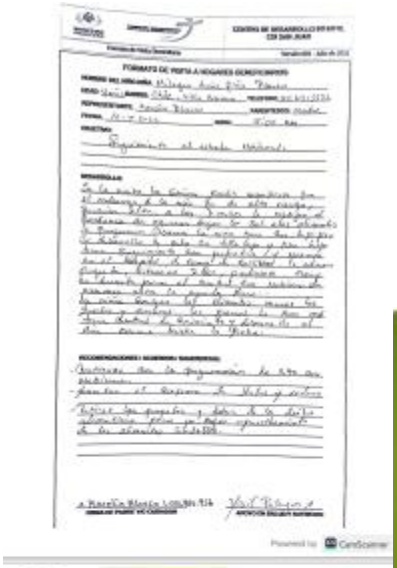
MOTIVO DE REMISIÓN (Descripción de la situación que amerita remisión): Se remite a la madre con el infante Juliana Sofia Ochoa de 3 años de edad ya que presenta un riesgo de desnutrición aguda para la cual requiere valoración por nutrición.

Antecedentes relevantes del estado de salud (última semana): Ninguno
Vómito: SI ___ NO X
Diarrea: SI ___ NO X
Fiebre: SI ___ NO X
¿Ha recibido tratamiento para la desnutrición aguda o deficiencias de micronutrientes en los últimos 6 meses? SI ___ NO X
Cuál: ninguno

Nombre del profesional en nutrición y dietética que remite: Lilly Vanessa Bonilla
Firma:
Número de tel/cel: 321 2 1048556
Nombre de la persona que atiende la remisión en la IPS: Ana Cristina Ochoa
Firma:
Cargo: Cuidador
Cédula: 1051839758

Anclar de imprimir este documento... pienso en el medio ambiente!





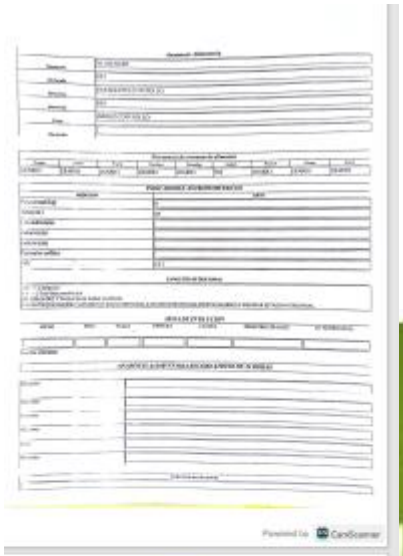




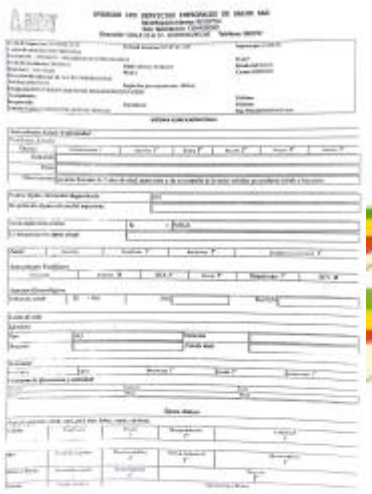


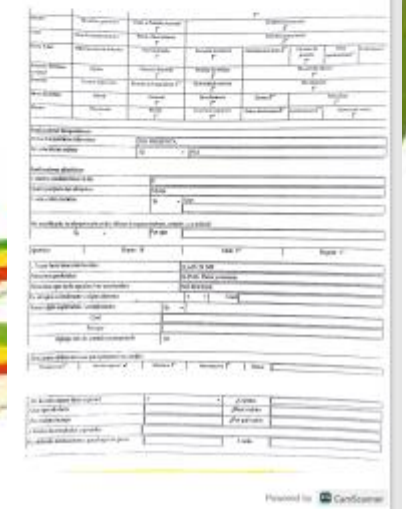



Registro de Pediatria

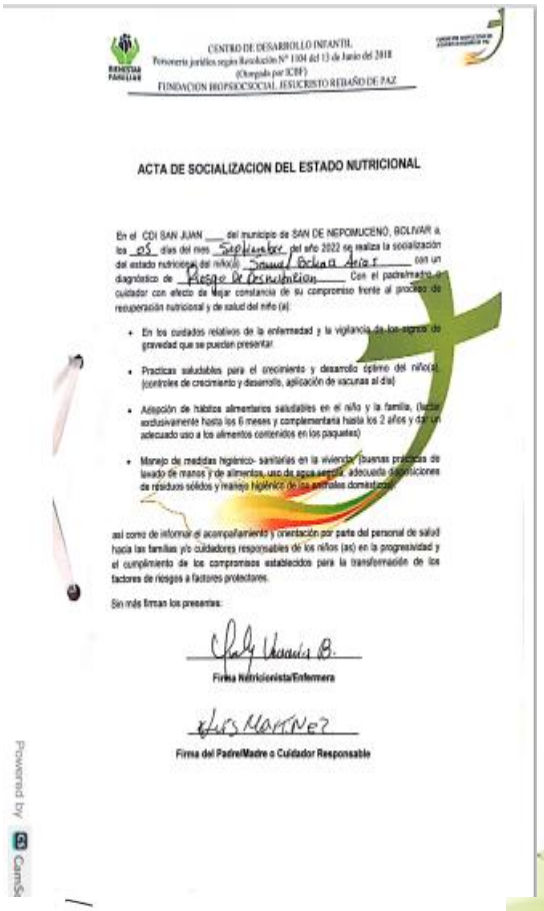












CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de Junio del 2018
(Otorgada por ICBF)
FUNDACION BIOPSIOCSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL

En el CDI SAN JUAN ___ del municipio de SAN DE NEPOMUCENO, BOLIVAR a los 05 días del mes Septiembre del año 2022 se realiza la socialización del estado nutricional del niño(a) Samuel Ochoa Arias con un diagnostico de Riesgo de Desnutrición Con el padre/madre o cuidador con efecto de dejar constancia de su compromiso frente al proceso de recuperación nutricional y de salud del niño (a)

- En los cuidados relativos de la enfermedad y la vigilancia de los signos de gravedad que se puedan presentar
- Practicas saludables para el crecimiento y desarrollo óptimo del niño(a) (controles de crecimiento y desarrollo, aplicación de vacunas al día)
- Adopción de hábitos alimentarios saludables en el niño y la familia, (lactar exclusivamente hasta los 6 meses y complementarla hasta los 2 años y dar un adecuado uso a los alimentos contenidos en los paquetes)
- Manejo de medidas higiénico- sanitarias en la vivienda (buenas practicas de lavado de manos y de alimentos, uso de agua segura, adecuada disposiciones de residuos sólidos y manejo higiénico de los animales domésticos)

así como de informar el acompañamiento y orientación por parte del personal de salud hacia las familias y/o cuidadores responsables de los niños (as) en la progresividad y el cumplimiento de los compromisos establecidos para la transformación de los factores de riesgos a factores protectores.

Sin más firman los presentes.

Firma Nutricionista/Enfermera

Firma del Padre/Madre o Cuidador Responsable



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN — FORMATO ÚNICO DE REMISIÓN A SALUD

FORMATO ÚNICO DE REMISIÓN A SALUD

FECHA DE REMISIÓN: DÍA 05 MES 09 AÑO 2022 — SERVICIO DEL ICBF QUE REMITE:
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: Samuel Ochoa Arias — TIPO DE IDENTIFICACIÓN: RC — NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
DISCAPACIDAD: SI ___ NO X ¿cual?
SEXO: Masculino — FECHA DE NACIMIENTO: — EDAD (años, meses): 3 años
NOMBRE DE LA MADRE/PADRE O CUIDADOR: Luis Alberto Martinez — TIPO ID: PE — NÚMERO DE ID: 1030480195
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: — NÚMERO DE TELÉFONO O MÓVIL DE CONTACTO: 3218940489
BARRIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: pedro nuevo
EAPB ASEGURADORA:

Fecha de valoración:	Peso (Kg)	Talla (cm)	Clasificación antropométrica
			Riesgo de Desnutrición

MOTIVO DE REMISIÓN (Descripción de la situación que amerita remisión): Se remite al niño por presentar bajo peso para talla o riesgo de desnutrición agudo para que sea atendido por pediatría y nutrición

Antecedentes relevantes del estado de salud (última semana):
Vomito: Si ___ No X — Diarrea: Si ___ No X — Ojos o los: Si X No ___ — Apetito pobre: Si X No ___
¿Ha recibido tratamiento para la desnutrición aguda o deficiencias de micronutrientes en los últimos 6 meses? Si ___ No X

Nombre del profesional en nutrición y dietética que remite: Clay Vanessa Borrero — Firma:
Número de RNPD: 25738 - 1049633765
Nombre de la persona que atiende la remisión en la IPS: Luis Alberto Martinez (rio) — Firma: Luis Martinez
Cargo:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

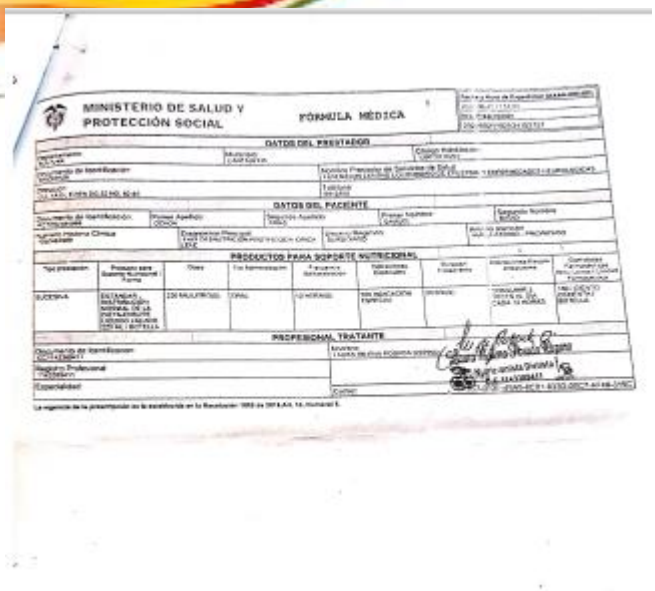


FUNDACION CENTRO COLOMBIANO DE EPILEPSIA Y ENFERMEDADES NEUROLOGICAS - FIDE

Datos del Paciente
Identificación: RC - 1050163708 — Paciente: OCHOA ARIAS SAMUEL DAVID
Fecha Ingreso: 2022/09/21 — Hora Ing: 11:16 — Ingreso: 1050163708
Fecha y Hora Atención: 2022/09/21 11:30:49 — Unidad Funcional: CONSULTA EXTERNA
Fecha Nac: 2019-09-25 — Edad: 2 años 11 meses — Sexo: M
Teléfono: 3216973610 — Estrato: S.E. — Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Dirección: SIN DIRECCION
Empresa: ASOCIACION MUTUAL SER
Contrato: CONTRATO No 0334 : ASOCIACION MUTUAL SER SUBSIDIADO- EVENTO
Acompañante: Tel. Acompañante:

DATOS HISTORIA CLINICA
ATENCION POR NUTRICION

DIRECCION
SAN JUAN NEPOMUCENO
OCUPACION: ESTUDIANTE — ESTUDIOS: PREESCOLAR
MADRE:
PAULINA ARIAS CASTELLAR
VIVIENDA: PROPIA — DENTADURA: INCOMPLETA — ANIMALES: TIENE
GASTO EN ALIMENTOS: SELECCIONE — NUMERO PERSONAS: 4
REFIERE ACTUAL:
PACIENTE DE 2 AÑOS 9 11 MESES, VIEN E CITA CONTROL POR NUTRICION EN COMPAÑIA DE LA MADRE PAULINA ARIAS CC 1050163708, QUIEN REFIERE QUE NO VISTO MEJORIAS EN EL MENOR. ES ENCONTRA EN RIESGO DE DESNUTRICION, SE REALIZA VALORACION NUTRICIONAL. PESO 14 KG TALLA 98 6 CM C BRAQUIAL 14 CM IMC 17.28 DX DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE
ANTECEDENTES PERSONALES
NIEGA
ANTECEDENTES FAMILIARES
MTA
MEDICACION:
NIEGA
EXAMENES:
NIEGA
GASTROINTESTINAL:
NIEGA
VALORACION NUTRICIONAL:
PESO USUAL:
10
I.M.C
Peso: 14 KG. Talla: 0.80 Mt. IMC: 17.28
DIAGNOSTICO
E441 - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE
ANAMNESIS ALIMENTARIA
DESAYUNO: 7:00 AM AREPA DE HARINA DE TRIGO + QUESO + CAFE CON LECHE NIEGA MAÑANA: JUGO + HUEVO EN PERICO ALMUERZO 12:00 PM ARROZ DE FOFO + CHULETA DE CERDO + BANANO + AVENA EN AGUA MEDIA TARDE 3:00 PM FRUTA EN PORCION CENA: 4:30 PM ARROZ + POLLO NO PRESCRIBE SUPLEMENTO NUTRICIONAL ENSURE LIQUIDO 220 ML POR 3 MESES Y SE ENTREGA MIPRES NO BRINDAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES PARA CREAR Y MEJORAR HABITOS ALIMENTARIOS SE ENTREGA PLAN NUTRICIONAL



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL — FÓRMULA MÉDICA

DATOS DEL PRESTADOR
DATOS DEL PACIENTE
PRODUCTOS PARA SOPORTE NUTRICIONAL

Tipo prescripción	Producto para Soporte Nutricional Fórmula	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Suministro	Indicaciones Especiales	Número Unidades	Días Tratamiento	Cantidad Formulada para el mes
SUCESIVA	ENTERALES, SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN GENERAL LIQUIDO LISTO PARA USO, 1 BOTELLA	220 MILILITROS	ORAL	12 HORAS	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	30		1 CAJA X 30 FRASCOS

PROFESIONAL TRATANTE



REDDSALUD DEL CARIBE S.A.S

INFORMACIÓN GENERAL

Historia Clínica Medicina Especializada

Datos de la consulta

Tipo consulta: 3 - Consulta externa Plan administrativo: ASOCIACION MUTUAL SER I UBSIDIADO PLENO E.S.S / 334 (SUB EVENTO PEDIATRIA)

Motivo de la consulta: control

Enfermedad actual: paciente con bajo talla y talla en riesgo. seguido por nutricion y en uso de perifesure, ha mejorado sintomas respiratorios y apetito. trae PARACLINICOS *** -hemograma: hb 10,5 vcm y hcm limitrofes -extencion de sangre periferica: hipocromia microcitosis. -hierro serico 35 (mayor 60) ferritina 30 -uroanalisis normal -coprologico dirigido lo normal- proteinas totales y albumina 4.4 -tsh 2,5 hl fibre 1,1

Antecedentes

VARIABLES 4505

Variables 4505

Riesgos

Revision por sistema

Signos vitales

F.Cardiaca	F.Respiratoria	Presión	Temperatura
Talla:	Peso:	IMC	IMC

Resumen de datos positivos

Buen estado general, peso 13 kg (d-2.8e) talla 91 cm (-1de)

Resultado de examenes

Analisis

Plan

Finalidad de la consulta: 10-No Aplica

Tipo de diagnóstico principal: Impresión diagnóstica

Causa externa: Enfermedad general

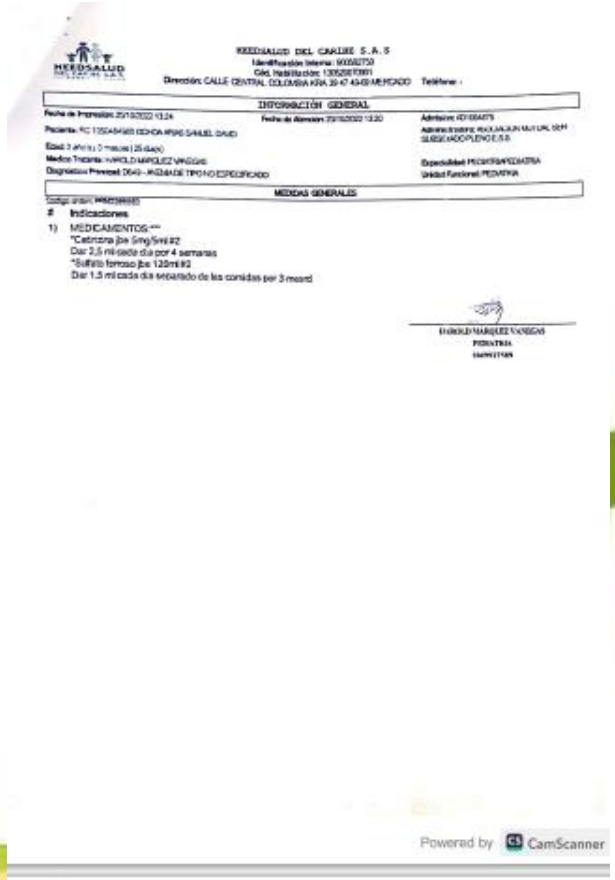
Diagnóstico principal: D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Otro diagnóstico:

Plan de tratamiento: MEDICAMENTOS.*** *Cetirizina jbe 5mg/5ml #2 Dar 2,5 ml cada dia por 4 semanas *Salbato hemao jbe 120ml #2 Dar 1,5 ml cada dia separado de las comidas por 3 meses MEDIDAS GENERALES *** Cita en 3 mes(es) seguimiento nutricion control ambiental recomendaciones generales, puericultura y signos de alarma

HAROLD MARQUEZ VANEGAS
PEDIATRIA

Powered by CamScanner



REDDSALUD DEL CARIBE S.A.S

INFORMACIÓN GENERAL

MEDIDAS GENERALES

#	Indicaciones
1)	MEDICAMENTOS.*** *Cetirizina jbe 5mg/5ml #2 Dar 2,5 ml cada dia por 4 semanas *Salbato hemao jbe 120ml #2 Dar 1,5 ml cada dia separado de las comidas por 3 meses

HAROLD MARQUEZ VANEGAS
PEDIATRIA

Powered by CamScanner



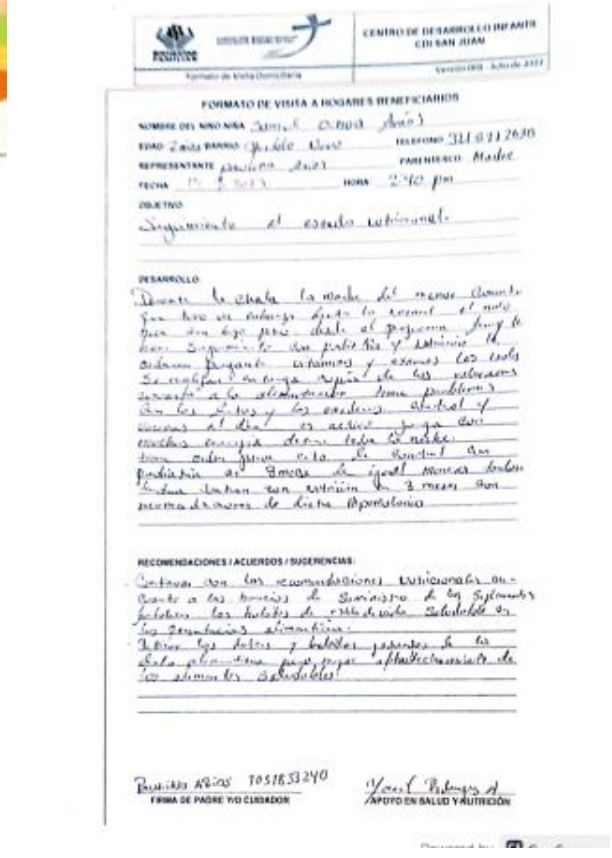
REDDSALUD DEL CARIBE S.A.S

INFORMACIÓN GENERAL

MEDIDAS GENERALES

#	Indicaciones
1)	MEDIDAS GENERALES *** Cita en 3 mes(es) seguimiento nutricion control ambiental recomendaciones generales, puericultura y signos de alarma

HAROLD MARQUEZ VANEGAS
PEDIATRIA



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CON SAN JUAN

FORMATO DE VISITA A HOGARES BENEFICIARIOS

NOMBRE DEL NIÑO-NIÑA: Samuel David Ríos
EDAD: 2 años 7 meses BARRIO: Pueblo Nuevo TELEFONO: 321 821 2630
REPRESENTANTE: Paulina Ríos PARENTESCO: Madre
FECHA: 17/8/2023 HORA: 2:40 pm
OBJETIVO: Seguimiento al estado nutricional.

DESARROLLO: Durante la charla la madre del menor comento que hace un tiempo fueron a control el niño pero fue bajo peso desde el pequeño. Luego le hice seguimiento de su peso y talla y debimos ir ordenes pregunte vitaminas y examenes los cuales se cumplieron en orden según ella los valores arrojo q/e el alimentacion tiene problemas en los labios y los ojos, abdomen y uñas al día es activo juega con niños cerca donde vive le gusta comer mucho frijol, arroz, carne, pollo, pescado, huevo, leche, jugos naturales, frutas y verduras. Se le explico a la madre la importancia de la buena alimentacion y que debe llevar al niño a control mensual para llevar un control de su peso y talla.

RECOMENDACIONES / ACUERDOS / SUGERENCIAS: Continuar con las recomendaciones nutricionales en cuanto a los horarios de consumo de los alimentos, los habitos de consumo saludable en las preparaciones alimenticias. Evitar los dulces y bebidas gaseosas ya que estas son para poco aporte nutricional de los alimentos saludables.

Paulina Ríos 1051853240
FIRMA DE PADRE Y/O CUIDADOR

APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN



ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ÚNICO DE REMISIÓN A SALUD

FORMATO UNICO DE REMISIÓN A SALUD



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
CDI SAN JUAN

FORMATO DE VISITA A HOGARES BENEFICIARIOS



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
Personería jurídica según Resolución N° 1104 del 13 de Junio del 2018
(Otorgada por ICBF)
FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL

En el CDI SAN JUAN del municipio de SAN JOSE REPOMUCENO, BOLIVAR a los 24 días del mes Agosto del año 2022 se realiza la socialización del estado nutricional del niño(a) [illegible] con diagnostico de [illegible] Con el patrocinio de cuidador con afanis de dejar constancia de lo comprendido frente al proceso de recuperación nutricional y de salud del niño (a):

- En los cuidados relativos de la enfermedad y la vigilancia [illegible] gravedad que se puedan presentar.
- Practicas saludables para el crecimiento y desarrollo óptimo del niño(a) (controles de crecimiento y desarrollo, aplicación de vacunas al día)
- Adopción de hábitos alimentarios saludables en el niño y la familia, [illegible] exclusivamente hasta los 6 meses y complementaria hasta los 2 años y con [illegible] adecuado uso a los alimentos contenidos en los paquetes)
- Manejo de medidas higiénico- sanitarias en la vivienda (lavado de manos y de alimentos, uso de agua potable, aplicación de soluciones de cloro, residuos sólidos y manejo higiénico de los animales domésticos)

así como de informar el acompañamiento y orientación por parte del personal de salud hacia las familias y/o cuidadores responsables de los niños (as) en la progresividad y el cumplimiento de los compromisos establecidos para la transformación de los factores de riesgos a factores protectores.

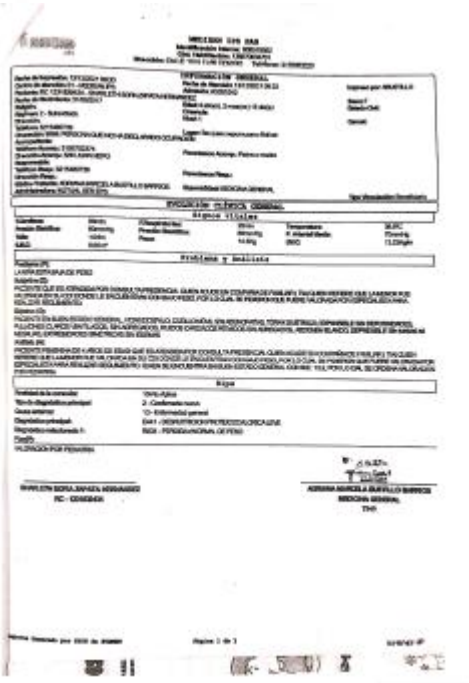
Sin más tiempo los presentes:

Firma Profesional en salud/Enfermera

Firma del Padre/Madre o Cuidador Responsable



E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
NIT: 890.186.348-9
Cod.Habilitación: 1324404049201
CLL 33 N 50-33 Barrio Nuevo Hamaca
NUTRICION CONSULTA EXTERNA
FECHA APERTURA H.C: 30/08/2022 14:14
Folio Nº: 2

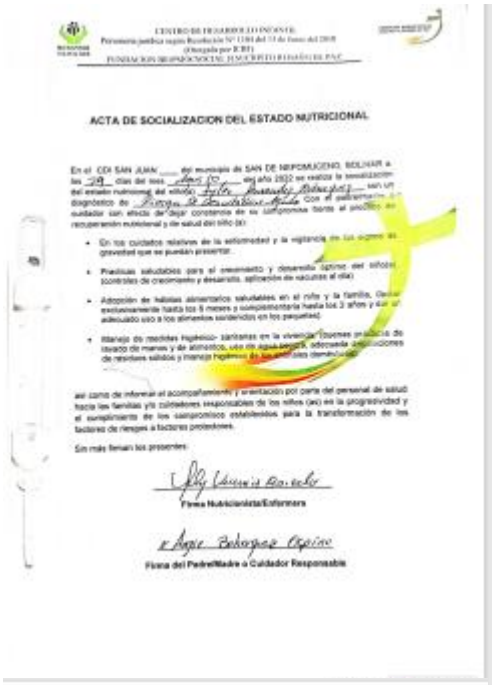




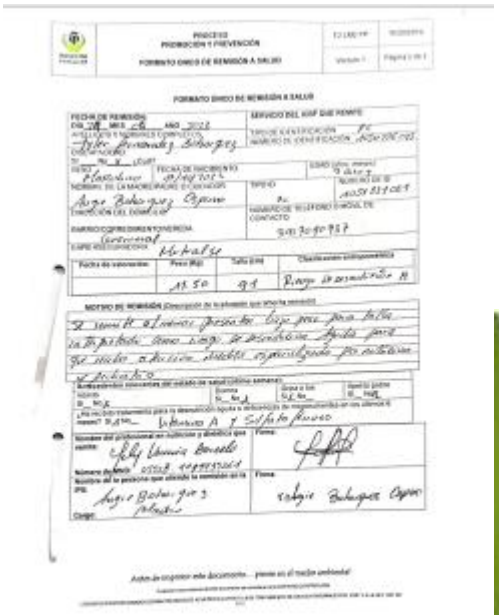
E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
NIT: 890.186.348-9
Cod.Habilitación: 1324404049201
CLL 33 N 50-33 Barrio Nuevo Hamaca
NUTRICION CONSULTA EXTERNA
FECHA APERTURA H.C: 30/08/2022 14:14
Folio Nº: 2





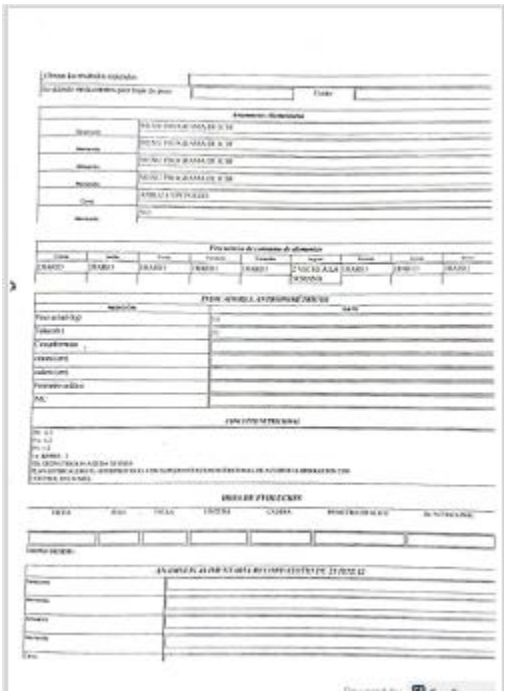


ACTA DE SOCIALIZACION DEL ESTADO NUTRICIONAL









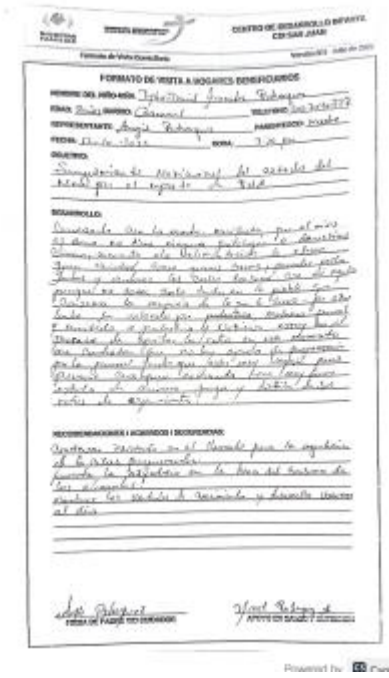












FORMATO DE VISITA A HOGARES BENEFICIARIOS

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DE NIÑOS Y NIÑAS CON MALNUTRICION

Se hacen recomendaciones nutricionales de alimentación hiperproteica acorde a su edad, distribuida en cinco tiempos, incluir los sgte alimentos en las preparaciones diarias: carnes, granos, verduras, frutas, cereales, lácteos no ingesta de gaseosa, jugos empacados, mecatos, refrescos. Lavado de manos con frecuencia, desparasitar, uso de calzado diario control en1 mes. Se anexa historia clínica.






RINCON
DEL
ARTISTA


RINCON
DEL
ARTISTA

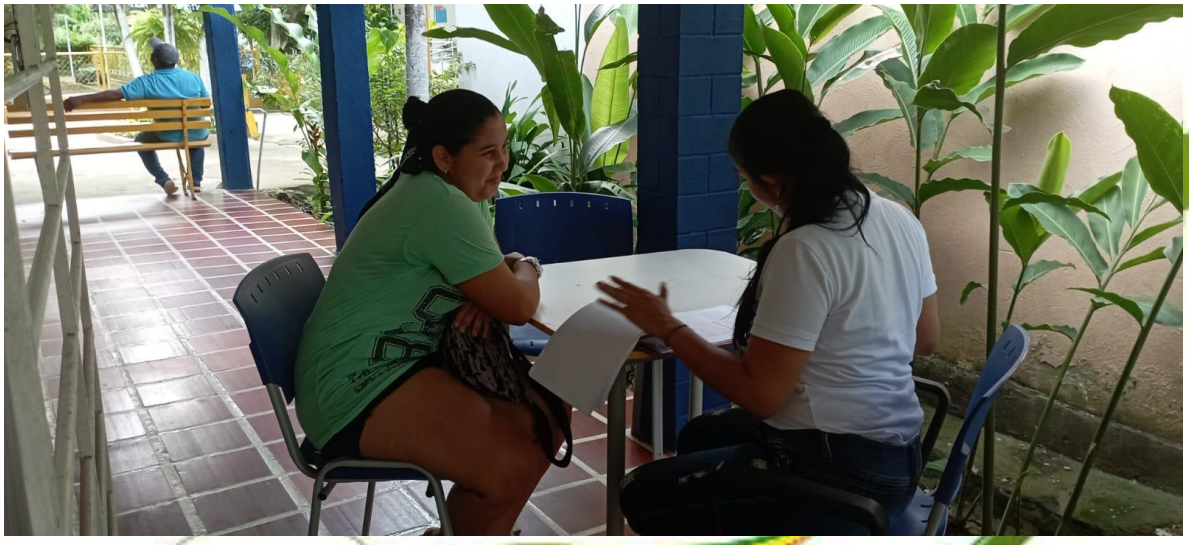



MATERNA

Se hacen recomendaciones nutricionales de alimentación hiperproteica acorde a su edad, distribuida en cinco tiempos, incluir los sgte alimentos en las preparaciones diarias: carnes, granos, verduras, frutas, cereales, lácteos no ingesta de gaseosa, jugos empacados, mecatos, refrescos. Lavado de manos con frecuencia, desparasitar, uso de calzado diario control en1 mes. Se anexa historia clínica.









EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LAS VISITAS DOMICILIARIAS









HIGIENE ORAL.















