aeiotu	ACTA DE REUNIÓN	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 3

Acta de Reunión.

Fecha	Octubre 18 del 2023
Hora de inicio	8:15 a.m.
Hora Finalización	8:30 a.m.
Lugar	CDI aeiotu Bicentenario.
Asistentes	Bethy López - Equipo Psicosocial

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Seguimiento Caso de alerta. Angel G. Gonzalez G.	Con el fin de hacer Seguimiento a los procesos se realiza reunión con la cuidadora del niño con el fin de: * Hacer seguimiento a proceso medico, con respecto a esto la cuidadora hace entrega del reporte de la atención por Psiquiatría infantil, donde se evidencia que el niño ha sido diagnosticado con Autismo. Por lo anterior se le comenta a la progenitora que se seguirá brindando el apoyo desde el equipo intersectorial y debe traer el diagnostico dado por el especialista. *Se le comenta a la cuidadora el comportamiento que ha presentado el niño en los ultimos semanas, se recomienda dar a conocer al especialista el reporte * Se seguirá haciendo seguimiento al caso.	Octubre 18 del 2023.	Equipo Psicosocial

Firmas:

Nombres: Bethy López M
Cargo:

Nombres: Ashird Nunez P.
Cargo: P. Apoyo Psicosocial

IDEAS COGNITIVAS IPS

Instituto Colombiano de Estudios en Autismo y Salud Cognitiva

PACIENTE: GONZALEZ GARCIA, ANGEL - 01/30/2000 Generado en 2023-09-29 - Walter Ponton - Medico Psiquiatra, Psiquiatra Infantil y de Adolescentes 6655757

Walter Ponton - Medico Psiquiatra, Psiquiatra Infantil y de Adolescentes

Cra 3 # 8 129 consultorio 1203
Cartagena, BOL
6655757
ANGEL GONZALEZ GARCIA
Generado en: 2023-09-29

Datos del Paciente:

Quién	**ANGEL GABRIEL GONZALEZ GARCIA**	**Identificador externo:**	1044012833	**F.Nacim.:**	2000-01-30
	Sexo: Masculino			**Definido por el usuario:**	Nueva Eps
Contacto	**Nombre de la Madre:** Betty			**Teléfono Móvil:**	316-6726215

Información factura:

Nuevo Encuentro con Paciente

(2023-09-29) Proveedor: Walter Ponton

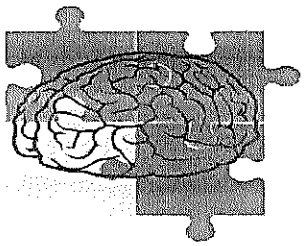
Centro: Walter Ponton - Medico Psiquiatra, Psiquiatra Infantil y de Adolescentes
Razón: Paciente de 3 años, con diagnóstico de Trastorno del espectro autista y Dificultades en todos los entornos
I: "Super bien", habla, en el colegio avanzado bastante, en el momento autoestimulación ocasional, pataletas, cumple ordenes, socializa bien, juego social, lenguaje entabla charla, cognitivamente luce bien, atención buena, tolerancia pobre, requiere apoyo para bañarse, vestirse y comer, controla esfínteres.
Plan:
Angel requiere terapia de acuerdo al Protocolo TEA, dos horas al día, discriminada así: 1 hora de fonoaudiología con componente comportamental (20 horas al mes por 6 meses) y 1 hora de terapia ocupacional con componente comportamental (20 horas al mes por 6 meses); de lunes a viernes; por un periodo de seis meses. CUPS 938611
Control en 3 meses

eSign Log

Walter Pontón, Psiquiatra Infantil y de Adolescentes, RM 06669

Walter Ponton 2023-09-29 09:33:28

Firma:



Margarita García Meléndez
Neuropediatra

HISTORIA CLINICA DE NEUROPEDIATRIA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANGEL GABRIEL GONZALEZ GARCIA **Identificación:** 1044012833 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 30/enero/2020 **Edad Actual:** 3 Años \ 8 Meses \ 14 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: SD **Teléfono:** 3166726275

Procedencia: CARTAGENA DE INDIAS D.T. Y C.

DATOS DE AFILIACIÓN

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA-RS - NUEVA EPS SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 3** **(Fecha: 13/10/2023 11.04 AM)** **Folio Asociado: 2**

N° Ingreso: 8508 **Fecha:** 13/10/2023 10.53.35

TIPO DE ATENCIÓN: PRESENCIAL

ACOMPAÑANTE : LA ABUELA PATERNA (BETY LUZ LOPEZ MARTINEZ)

SUBJETIVO:

- AUTISMO

PENDIENTE REPORTE AUDIOMETRÍA TONAL , REFIEREN QUE FUE REALIZADO .
LENGUAJE VERBAL EXPRESIVO ESCASO CON DIFICULTADES FONETICAS , ECOLALIAS .
CONDUCTA : HIPERACTIVIDAD MOTORA, POCA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN , BERRINCHE , ESTEREOTIPIAS (MANOS EN LOS OIDOS Y SALTOS) .
ES SELECTIVO PARA COMER , RECHAZA PROTEINAS COMO LAS CARNES Y QUESOS .
- NIEGA CONVULSIONES
ESCOLARIDAD: CDI DEL BIENESTAR
EN PROCESO DE CONTROL DE ESFÍNTERES , USA PAÑALES PARA DORMIR
NÚCLEO FAMILIAR : DINAMICA FAMILIAR DISFUNCIONAL . VIVE CON LOS ABUELOS PATERNOS EN CARTAGENA . EL PAPA VIVE EN OTRO HOGAR , LA MAMA VIVE EN TURBO , ANTIOQUIA .
DUERME EN COLECHO CON LOS ABUELOS PATERNOS

OBJETIVO:

PESO: 14.4 KG
SE OBSERVA DURANTE LA CONSULTA CONTACTO VISUAL ESQUIVO, DIFICULTAD PARA COMPRENDER Y ACATAR INDICACIONES VERBALES, ESTEREOTIPIAS (MANOS EN LOS OIDOS , ALETEO DE MANOS , SALTOS) , LENGUAJE VERBAL EXPRESIVO ESCASO CON DIFICULTADES FONETICAS , MARCHA INDEPENDIENTE .

ANALISIS:

IDX : TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) QUE ASOCIA RETRASO DEL LENGUAJE – TRASTORNO DE CONDUCTA Y DIFICULTADES EN LA SOCIALIZACIÓN

PLAN DE MANEJO :
- SE EXPLICA , SE DAN RECOMENDACIONES Y PAUTAS DE MANEJO
- SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA INFANTIL (YA TIENE LA ORDEN)
- PENDIENTE REPORTE DE AUDIOMETRÍA TONAL , YA FUE REALIZADO
- CONTINUAR TERAPIAS POR FONOAUDIOLOGÍA – T. OCUPACIONAL Y PSICOLOGÍA (SE ENTREGA NUEVA ORDEN)
- TRABAJO SOCIAL
- ACTIVIDADES LUDICO RECREATIVAS DE INTERACCION SOCIAL BAJO SUPERVISION
- INFORME ESCOLAR : CON REPORTE ACADEMICO , DE CONDUCTA Y DE COMPORTAMIENTO SOCIAL
- CONTROL POR NEUROPEDIATRIA EN 3 MESES

ESTUDIOS Y VALORACIONES:

- VALORACION POR PSIQUIATRÍA INFANTIL , DR. WALTER PONTON (17-03-2023) CON DIAGNOSTICO DE AUTISMO , INDICA TERAPIAS Y CONTROL EN TRES MESES

Fecha Actual : viernes, 13 octubre 2023

- EVALUACIÓN DE OPTOMETRÍA (15-06-2023) : NO INDICAN RX OPTICA

DIAGNOSTICOS

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ	Presuntivo	Impresion_Diagnostica

INDICACIONES MEDICAS

Codigó	Descripción	Cantidad	Via	Indicación
		1	Ninguno	TERAPIAS POR CENTRO DE REHABILITACIÓN (TRES VECES POR SEMANA)ORDEN POR 3 MESES- T. OCUPACIONAL # 36- FONOAUDIOLOGÍA # 36- PSICOLOGÍA # 36

IDX : TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) QUE ASOCIA RETRASO DEL LENGUAJE – TRASTORNO DE CONDUCTA Y DIFICULTADES EN LA SOCIALIZACIÓN PLAN DE MANEJO : - SE EXPLICA , SE DAN RECOMENDACIONES Y PAUTAS DE MANEJO - SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA INFANTIL (YA TIENE LA ORDEN)- PENDIENTE REPORTE DE AUDIOMETRÍA TONAL , YA FUE REALIZADO - CONTINUAR TERAPIAS POR FONOAUDIOLOGÍA – T. OCUPACIONAL Y PSICOLOGÍA (SE ENTREGA NUEVA ORDEN)- TRABAJO SOCIAL - ACTIVIDADES LUDICO RECREATIVAS DE INTERACCION SOCIAL BAJO SUPERVISION- INFORME ESCOLAR : CON REPORTE ACADEMICO , DE CONDUCTA Y DE COMPORTAMIENTO SOCIAL - CONTROL POR NEUROPEDIATRIA EN 3 MESES

ANTECEDENTES

Dra. Margarita García Meléndez
NEUROPEDIATRA
R.M. 5689

GARCIA MELENDEZ MARGARITA SUSANA
NEUROLOGIA PEDIATRICA
5689

Fecha Actual : viernes, 13 octubre 2023

Margarita García Meléndez
Neuropediatra

INDICACIONES MEDICAS

Nº Folio: 3 **Folio Asociado:** 2

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ANGEL GABRIEL GONZALEZ GARCIA	**Identificacion:**	1044012833 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	30/enero/2020 **Edad Actual:** 3 Años \ 8 Meses \ 14 Días		
Dirección:	SD	**Teléfono:**	3166726275
Procedencia:	CARTAGENA DE INDIAS D.T. Y C.	**Correo:**	beloma07@hotmail.com

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	NUEVA EPS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	NUEVA EPS SUBSIDIADO	**Nivel - Estrato:**	DEFINIDO POR LA EPS

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 8508 **Fecha:** 13/10/2023 10.53.35

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida_Consulta_Externa

Detalle: IDX : TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) QUE ASOCIA RETRASO DEL LENGUAJE – TRASTORNO DE CONDUCTA Y DIFICULTADES EN LA SOCIALIZACIÓN

PLAN DE MANEJO :
- SE EXPLICA , SE DAN RECOMENDACIONES Y PAUTAS DE MANEJO
- SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA INFANTIL (YA TIENE LA ORDEN)
- PENDIENTE REPORTE DE AUDIOMETRÍA TONAL , YA FUE REALIZADO
- CONTINUAR TERAPIAS POR FONOAUDIOLOGÍA – T. OCUPACIONAL Y PSICOLOGÍA (SE ENTREGA NUEVA ORDEN)
- TRABAJO SOCIAL
- ACTIVIDADES LUDICO RECREATIVAS DE INTERACCION SOCIAL BAJO SUPERVISION
- INFORME ESCOLAR : CON REPORTE ACADEMICO , DE CONDUCTA Y DE COMPORTAMIENTO SOCIAL
- CONTROL POR NEUROPEDIATRIA EN 3 MESES

Dra. Margarita García Meléndez
NEUROPEDIATRA
R.M. 5689

GARCIA MELENDEZ MARGARITA SUSANA
NEUROLOGIA PEDIATRICA
5689

aeiotü	ACTA DE REUNIÓN	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 3

Acta de Reunión.

Fecha	Octubre 18 del 2023
Hora de inicio	7:45 a.m.
Hora Finalización	8:10 a.m.
Lugar	CDI aeiotü Pacientes
Asistentes	Deisy Torres - Equipo Psicosocial

Tema	Actividad/ Compromiso	Cuando	Responsable
Seguimiento. Ronald Suaroz.	Se realiza seguimiento a las inasistencias del niño, así mismo a los controles médicos, en este sentido la progenitora comenta que el niño se encontraba realizandose una serie de examenes y citas médicas Por lo anterior se le recalca a la madre la importancia de la asistencia los días en que el niño no se encuentre en procesos médicos, para así garantizar la atención que se brinda desde el CDI. La madre hace entrega de los diferentes examenes realizados y proximas Citas por cumplir y agendar.	octubre 18 del 2023	Equipo Psicosocial.

Firmas:

Nombres: Deisy torres.
Cargo: 1062580499.

Nombres: Astrid Nuñez P.
Cargo: P. Apoyo Psicosocial

HISTORIA CLINICA No. RC 1041999258 -- RONALD ANDRES TORRES SUAREZ
Fec. Nacimiento: 19/06/2020 **Edad actual:** 3 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguineo:** O+ **Estado Civil:** Menor
Empresa: ASOC. MUTUAL SER EPS (SUBSIDIADO)
Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3143426796 **Dirección:** BICENTENARIO MZ 36B TR 2 APTO 302
Barrio: NO DEFINIDO **Departamento:** BOLIVAR
Municipio: CARTAGENA (DISTRITO TURISTICO **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores
Etnia: Ninguno de los Anteriores **Atención Especial:** NO APLICA
Nivel Educativo: NO DEFINIDO **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: NINGUNA
Ubicación: CON EXT PPAL - / 608 ,605 ,101 ,OBP11,OBP11,OBSP7,OBSP9
Ocupación: Menor de edad

IMÁGENES : GAMAGRAFIA RENAL: 9/12/22 : NORMAL.
DOPPER TRANSCRANEANO . 29/11/22 : ACM DER : 98 ACM IZQ : 87
ECOCARDIOGRAMA DOPPLER : 12/10/22: NORAL,
RX CADERA ABRIL 11 2023 NORMAL DR. SIERRA.
ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL: MAYO 2 2023 HIGADO NORMAL, VESICULA NORMAL, NO ANOMALIA RENAL.
EXAMEN FÍSICO: FC: 120 X MIN FR: 22X MIN PESO: 15 KG TALLA 90CM
MUCOSAS HÚMEDAS ROSADAS, ICTERICIA LEVE EN ESCLERAS, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS, NO ADNEOMEGALIAS PALPABLES NO ADENOMEGALIAS RSCSRS SOPLO GRADO II/IV , PRECORDIO CALMO. PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS. NO ADENOMEGALIAS EN AXILAS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS EXTREMIDADES BUENA PERFUSIÓN DISTAL, NO EDEMAS. NEUROLÓGICO MARCHA ESTABLE INDEPENDIENTE, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, LENGUAGE COHERENTE. PIEL SIN LESIONES.
DIAGNÓSTICO:
1. ANEMIA DE CELULAS FALCIFORMES
2. RINITIS ALERGICA?
3. CONJUNTIVITIS ATOPICA
4. EOSINOFILIA.
5. PRURITO OTITIS EXTERNA
CONCEPTO: PCTE PREESCOLAR CON ANEMIA DE CÉLULAS FALCIFORMES. DESDE JUNIO 2023 HA TENIDO 2 CRISIS. LA MADRE DA LACTEOS LUEGO DE LA COMIDA. TIENE INTENSO PRURITO OTICO, NO HAY SECRECION.
VALORACION OFTALMOLOGIA, OPTOMETRIA, OTORRINOLARINGOLOGIA, PEDIATRIA LOS CUALES ESTAN PENDIENTES, SE DAN SIGNOS DE ALARMA DE FIEBRE, CRISIS Y PÁLIDEZ, SE CITA EN 2 MESES , SEGUIR IGUAL TRATAMIENTO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA	Pendiente
	Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 27/11/23	Pendiente
1	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	Pendiente
1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Pendiente
1	DESHIDROGENASA LACTICA	
	Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 27/11/23	Pendiente
1	NITROGENO UREICO	
	Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 27/11/23	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
	Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 27/11/23	Pendiente
1	UROANALISIS	

CONSULTAS

Cantidad	Descripción	
1	CONSULTA ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA - BLAS DE LEZO AMBULATORIO	Pendiente
	Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 27/11/23	

1041999258

CITA: 30 octbre 2023

HORA: 11:00 a.m.

TRAER:
*AUTORIZACIÓN VIGENTE
*COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

RONALD ANDRES TORRES SUAREZ
AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguineo:** O+ **Estado Civil:** Menor
)O)
: 3143426796 **Dirección:** BICENTENARIO MZ 36B TR 2 APTO 302
) **Departamento:** BOLIVAR
Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores
Atención Especial: NO APLICA
Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Ubicación: CON EXT PPAL - 7 606 ,305 ,101 ,OBP11,OBP11,OBSP7,OBSP9
Ocupación: Menor de edad

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 3 años 3 meses 11 dias

FOLIO 221 **FECHA** 28/09/2023 11:34:48 **TIPO DE ATENCION : AMBULATORIO** CON EXT PPAL

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL DE :
1. ANEMIA DE CELULAS FALCIFORMES
2. RINITIS ALERGICA?
3. CONJUNTIVITIS ATOPICA
4. EOSINOFILIA.
5. PRURITO OTITIS EXTERNA

ENFERMEDAD ACTUAL

CONTROL DE :
1.ANEMIA DE CELULAS FALCIFORMES
2. RINITIS ALERGICA?
3. CONJUNTIVITIS ATOPICA
4. EOSINOFILIA.
5. PRURITO OTITIS EXTERNA

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

D571 ANEMIA FALCIFORME SIN CRISIS Tipo: PRINCIPAL

ANALISIS

PACIENTE DE 3 AÑOS, CON DX ANEMIA DE CELULAS FALCIFORMES. DIAGN´SOTICADO A LOS 8 MESES DE VIDA, RECIBE TRATAIENTO Y SEGUIMEINTO PARA LA ENFERMEDAD DESDE EL 1ER AÑO DE VIDA, EN MARZO 2023 HOSPITALIZADO POR ANEMIA Y DOLOR EN BRAZO DERECHO. ACTRUALMENTE ASINTOMÁTICO
ASINTOMATICO, ACOMPAÑADO POR SU MADRE. LA MADRE DICE QUE 1 AGOSTO DE 2023 TUVO CRISIS HEMOLITICA, DOLOR EN ABDOMEN Y BRAZO DERECHO, CON ANEMIA SEVERA DE 6.4 GR/DL, ASOCIADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA OTROS SINTOMAS. EN JULIO 20 DE 2023 TUVO DOLOR EN BRAZO DERECHO TUVO DOLOR POR 2 DIAS, DOLOR MODERADO A SEVERO. TIENE PRURITO OTICO INTENSO.
FARMACOLOGICOS: ACIDO FOLICO 1MG VO DIA. HIDROXIUREA 300MG VO DIA AMOXICILINA 3.5CC DIA.
DIAGNOSTICO: ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO: 03/11/21 HBS: 72.8% HBA: 0 HBC: 0 HBA2: 2.4% HBF: 24.8% HBS: 72% HBA: 0 HBC: 0 HBA2: 2.4% HBF: 25.6% (09-02-2022) DIAGNÓSTICO FENOTIPO: HMOCIGOTO VS DOBLE HETEROCIGOTO S-GAMMA DELTA TALASEMIA,HAPLOTIPO: NO FENOTIPAJE ERITROCITARIO EXTENDIDO: ANTECEDENTES DE COMPLICACIONES: STA: 0 CRISIS DE DOLOR: 3 VECES. ULTIMO EPISODIO MARZO 2023 DACTILITIS: 0 ECV: 0 PRIAPISMO: 0 SECUESTRO ESPLÉNICO: 0 TRANSFUSIONES: 1 VEZ MARZO 2023. ULTIMA TRANSFUSIÓN: 2019
TRATAMIENTO: HIDROXIUREA 300MG VO DIA, ACIDO FOLICO 1MG VO DIA, AMOXICILINA 3.5MG VO DIA.
LABORATORIOS:
BLAS DE LEZO SEPT 11 2023 LEUC 18140 ER 2.130.000 HB6.6 HTO19.4 VCM 91.1 CHM 31 CHCM 34 RDW 21.1 RAN 5760 RAL 10640 MON 920 EO 770 BAS 50 FSP MACROS, MICROS, DIANOS, ANULOS, NORMOBLASTOS, PLT 451.000 CREAT 0.31 BUN 9.1 GOT 50.7 GPT 15.7
27/9/23: : LEU 19690. HB 7,7 HTO 22%, PLAQ 408000. NS 21 EOS 6%, LINF 73%, CREA 0,32, GOT 49,6 GPT: 15,6 P DE ORINA NORMAL. RET 2,5 %

¡ Nuestro compromiso es tu salud !

HISTORIA CLINICA No. RC 1041999258 -- RONALD ANDRES TORRES SUAREZ **Grupo Sanguineo:** O+ **Estado Civil:** Menor

Fec. Nacimiento: 19/06/2020 **Edad actual:** 3 AÑOS **Sexo:** M

Empresa: ASOC. MUTUAL SER EPS (SUBSIDIADO)
Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3143426796
Barrio: NO DEFINIDO
Municipio: CARTAGENA (DISTRITO TURISTICO
Etnia: Ninguno de los Anteriores
Nivel Educativo: NO DEFINIDO
Discapacidad: NINGUNA
Ubicación: CON EXT PPAL - / 608 ,605 ,101 ,OBP11,OBP11,OBSP7,OBSP9
Ocupación: Menor de edad

Dirección: BICENTENARIO MZ 36B TR 2 APTO 302
Departamento: BOLIVAR
Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores
Atención Especial: NO APLICA
Grupo Poblacional: NO DEFINIDO
No. His. Cli.

Dra. Soraya Paternina Palomo
Pediatra Hemato Oncologia
RM 2478 CC 45 500 572

SORAYA CRISTINA PATERNINA PALOMO
Reg. 2478
ONCO-HEMATOLOGIA PEDIATRICA

CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S

890400693

CONTROL DE FACTURACION X PACIENTE

Fecha: 27/09/2023

Paciente: 1041999258 - RONALD ANDRES TORRES SUAREZ

Hora: 09:33:56

Servicio: Ambulatorio

Fecha de Corte: 27/09/2023

Página: 1

Amb	Procedimiento		Ordenado	En proceso	Realizado	Cancelados	Registrac
	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	0	0	0	0	
	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RAST	0	0	0	0	

* Procedimientos Ambulatorios

Los datos contenidos en este reporte no corresponden a la historia clinica Electronica mientras esta no este implementada en su totalidad, De encontrar inconsistencias favor verificar en historia clinica manual.

27/09/2023 *** FIN DEL REPORTE *** 09:33:56

E-2

aeiotü	ACTA DE REUNIÓN	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 2

Acta de reunión

Fecha	Octubre 11 del 2023.
Hora de inicio	11:30 a.m.
Hora Finalización	12:10 a.m.
Lugar	CDI aeiotu Piedemonte
Asistentes	Enelvis Estrada - Equipo Psicosocial

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Acuerdos para Lograr Proceso de autonomía e independencia. Juan José Padilla	Se realiza reunión con la madre del niño con el fin de realizar o llevar a cabo los acuerdos que permitan que el niño logre ser más autónomo e independiente: *Realizar acompañamiento en casa en el momento de la alimentación permitiendo que el niño agarre la cuchara el solo y lleve los alimentos a la boca, así mismo los jugos, agua o cualquier otro alimento líquido puesto mantenerlo en su envase o vaciente sin regarlo luego de tomar o no querer más del mismo. *Permitir que el niño intente colocarse su ropa de vestir, calzado como chanclas aunque no lo haga de manera adecuada	Octubre 11 del 2023	Equipo Psicosocial Astrid Nuñez

Firmas:

Nombres: Enelvis Estrada E.
1143344550
Cargo:

Nombres: Astrid Nuñez P.
Cargo: P. Apoyo Psicosocial.

aeiotü	SOLICITUD DE TRASLADO O RETIRO	Código: ME-FT-49 Versión: 002 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

CENTRO AEIOTU Bicentenario.

Fecha 01/10/2023 Nivel Aventureros 3

SOLICITANTE

Apellidos Rosso Rivera. Nombres Yeimy Carolina

Dirección Mz 11A lote 13 Teléfono 3017628096.

Barrio Bicentenario

Nombre del niño(a) Juan Felipe Martinez Rosso

Nivel Aventureros.

RAZONES DEL TRASLADO O RETIRO

- Retiro por brotes en la piel, requiere cuidado desde casa.

* Sin Firma

INFORMACION DEL TRASLADO

Nombre de la institución de traslado

Dirección Teléfono

Barrio

Nombre del director

Grado al que ingresa

aeiotü	SOLICITUD DE TRASLADO O RETIRO	Código: ME-FT-49 Versión: 002 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

CENTRO AEIOTU Bicentenario

Fecha 01/10/2023 Nivel Exploradores 3.

SOLICITANTE

Apellidos Rios Herrera Nombres Leidys Cristina.

Dirección M276A T7 AP402 Teléfono 3158423132

Barrio Bicentenario

Nombre del niño(a) Diana Valeria Rios Herrera

Nivel Exploradores 3

RAZONES DEL TRASLADO O RETIRO

Motivo voluntario.

*Sin Firma

INFORMACION DEL TRASLADO

Nombre de la institución de traslado

Dirección Teléfono

Barrio

Nombre del director

Grado al que ingresa

aeiotü	SOLICITUD DE TRASLADO O RETIRO	Código: ME-FT-49 Versión: 002 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

CENTRO AEIOTU Bicentenario

Fecha 01/10/2023 Nivel 01/10/2023

SOLICITANTE

Apellidos Rios Herrera. Nombres Leidys. Cristina.

Dirección M276A 17 Teléfono 3135879823

Barrio Bicentenario

Nombre del niño(a) Kylie. Sofia. Peña Rios.

Nivel Investigadores 1

RAZONES DEL TRASLADO O RETIRO

Retiro voluntario.

xSin Firma

INFORMACION DEL TRASLADO

Nombre de la institución de traslado

Dirección Teléfono

Barrio

Nombre del director

Grado al que ingresa

aeiotü	SOLICITUD DE TRASLADO O RETIRO	Código: ME-FT-49 Versión: 002 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

CENTRO AEIOTU Bicentenario

Fecha 01/01/2023 Nivel Investigadores 1

SOLICITANTE

Apellidos Diaz Valdes Nombres Yinsel

Dirección M2 16 f 3 Teléfono 314.9185446

Barrio Bicentenario

Nombre del niño(a) Yusleidis. Maria. Manuelo Diaz.

Nivel Investigadores 1.

RAZONES DEL TRASLADO O RETIRO

· Retiro voluntario

* Sin Firma.

INFORMACION DEL TRASLADO

Nombre de la institución de traslado

Dirección Teléfono

Barrio

Nombre del director

Grado al que ingresa

aeiotü	SOLICITUD DE TRASLADO O RETIRO	Código: ME-FT-49 Versión: 002 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

CENTRO AEIOTU Bicentenario

Fecha 01/10/2023 Nivel Exploradores 4

SOLICITANTE

Apellidos Mejia Alfaro Nombres Astrid Milena.

Dirección Mz 38 lt 17 Teléfono 304 328 4170

Barrio Bicentenario.

Nombre del niño(a) Liam Isaac Fonseca Mejia

Nivel Exploradores 4.

RAZONES DEL TRASLADO O RETIRO

Retiro voluntario.

* Sin Firma

INFORMACION DEL TRASLADO

Nombre de la institución de traslado

Dirección Teléfono

Barrio

Nombre del director

Grado al que ingresa

aeiotü	SOLICITUD DE TRASLADO O RETIRO	Código: ME-FT-49 Versión: 002 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

CENTRO AEIOTU Bicentenario

Fecha 02/10/2023 Nivel Exploradores 2

SOLICITANTE

Apellidos Acosta Camacho Nombres Dana Marcela

Dirección M29A lt 3. Teléfono

Barrio Flor del campo

Nombre del niño(a) Derek Morelos Acosta

Nivel Exploradores 2

RAZONES DEL TRASLADO O RETIRO

- retiro por inasistencias sin justificación
x sin firma.

INFORMACION DEL TRASLADO

Nombre de la institución de traslado

Dirección Teléfono

Barrio

Nombre del director

Grado al que ingresa

aeiotü	SOLICITUD DE TRASLADO O RETIRO	Código: ME-FT-49 Versión: 002 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

CENTRO AEIOTU Bicentenario.

Fecha 06/10/2023 Nivel Investigadores3

SOLICITANTE

Apellidos Guerrero Maza. Nombres Milagro.

Dirección M28C 47 Teléfono 3133656153

Barrio Flor del campo

Nombre del niño(a) Yonaikker Guerrero. Velasco.

Nivel Investigadores3

RAZONES DEL TRASLADO O RETIRO

Retiro voluntario.

se realiza retivo voluntario, mediante de su tia. Milagro Guerrero maza quien manifiesta que los Padres deciden no traerlo mas al CDI Bicentenario.

Alicsso Guerrero Maza

INFORMACION DEL TRASLADO

Nombre de la institución de traslado

Dirección Teléfono

Barrio

Nombre del director

Grado al que ingresa

aeiotü	SOLICITUD DE TRASLADO O RETIRO	Código: ME-FT-49 Versión: 002 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

CENTRO AEIOTU Bicentenario

Fecha 09/10/2023 Nivel Exploradores 3

SOLICITANTE

Apellidos Palencia Palencia Nombres Luz Elena

Dirección MZ 1F 19 S Teléfono 305 266 1314

Barrio Villas de Aranjuez

Nombre del niño(a) Angel: Sofia Muñoz Palencia

Nivel Exploradores 3

RAZONES DEL TRASLADO O RETIRO

- Retiro voluntario.

Sin Firma

INFORMACION DEL TRASLADO

Nombre de la institución de traslado

Dirección Teléfono

Barrio

Nombre del director

Grado al que ingresa

aeiotü	**SOLICITUD DE TRASLADO O RETIRO**	Código: ME-FT-49 Versión: 002 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

CENTRO AEIOTU Bicentenario

Fecha 09/10/2023 **Nivel** Exploradores 4

SOLICITANTE

Apellidos Martinez Medrano Nombres Maria

Dirección M22B # 193 Teléfono 3106528076

Barrio Colombiaton

Nombre del niño(a) Allison Martinez Medrano

Nivel Ex Pioneros 4

RAZONES DEL TRASLADO O RETIRO

Cambio de domicilio.

x Maria Martinez

INFORMACION DEL TRASLADO

Nombre de la institución de traslado

Dirección Teléfono

Barrio

Nombre del director

Grado al que ingresa

aeiotü	SOLICITUD DE TRASLADO O RETIRO	Código: ME-FT-49 Versión: 002 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

CENTRO AEIOTU Bicentenario

Fecha 09/11/2023 Nivel Investigadores 1.

SOLICITANTE

Apellidos Figueroa Perez Nombres María. Fernanda

Dirección MZ 25 lt 1 Teléfono 3156599051

Barrio Bicentenario

Nombre del niño(a) Thiago Navarro Figueroa

Nivel Investigadores 1

RAZONES DEL TRASLADO O RETIRO

Inasistencias recurrentes. Sin justificación

Sin firma

INFORMACION DEL TRASLADO

Nombre de la institución de traslado

Dirección Teléfono

Barrio

Nombre del director

Grado al que ingresa

aeiotü	SOLICITUD DE TRASLADO O RETIRO	Código: ME-FT-49 Versión: 002 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

CENTRO AEIOTU Bicentenario

Fecha 18/10/2023 Nivel Exploradores 3.

SOLICITANTE

Apellidos Gonzalez de Avila. Nombres mequis de Jesus

Dirección M12 34 Lt 15 Teléfono

Barrio Bicentenario.

Nombre del niño(a) Juan Jose Gonzalez de Avila.

Nivel Exploradores 3

RAZONES DEL TRASLADO O RETIRO

Retiro voluntario

*Sin Firma

INFORMACION DEL TRASLADO

Nombre de la institución de traslado

Dirección Teléfono

Barrio

Nombre del director

Grado al que ingresa

aeiotü	SOLICITUD DE TRASLADO O RETIRO	Código: ME-FT-49 Versión: 002 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

CENTRO AEIOTU Bicentenario

Fecha 19/10/2023 Nivel Exploradores 1

SOLICITANTE

Apellidos Cardoza Vargas Nombres Karina

Dirección _____ Teléfono 311 3222301

Barrio Bicentenario

Nombre del niño(a) Emiralda Aviles mejia

Nivel Exploradores 1

RAZONES DEL TRASLADO O RETIRO

Cambio de domicilio

x Sin Firma

INFORMACION DEL TRASLADO

Nombre de la institución de traslado _____

Dirección _____ Teléfono _____

Barrio _____

Nombre del director _____

Grado al que ingresa _____

aeiotü	SOLICITUD DE TRASLADO O RETIRO	Código: ME-FT-49 Versión: 002 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

CENTRO AEIOTU Bicentenario

Fecha 19/10/2023 Nivel Aventureros 2

SOLICITANTE

Apellidos Hidalgo. Nombres Dairi Jacqueline.

Dirección _____ Teléfono 3006515703.

Barrio la sevillana

Nombre del niño(a) Dairy Jackelin Gutierrez Hidalgo.

Nivel Aventureros 2

RAZONES DEL TRASLADO O RETIRO

- Retiro por cambio de domicilio.

* Sin firma.

INFORMACION DEL TRASLADO

Nombre de la institución de traslado _____

Dirección _____ Teléfono _____

Barrio _____

Nombre del director _____

Grado al que ingresa _____

aeiotü	SOLICITUD DE TRASLADO O RETIRO	Código: ME-FT-49 Versión: 002 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

CENTRO AEIOTU Bicentenario.

Fecha 19/10/2023 Nivel Investigadores 3.

SOLICITANTE

Apellidos Hidalgo Nombres Dairi Jacqueline

Dirección _____ Teléfono 3006515703

Barrio La Sevillana.

Nombre del niño(a) Jahyl José. Gutierrez Hidalgo.

Nivel Investigadores 3

RAZONES DEL TRASLADO O RETIRO

- Retiro voluntario.

X Sin firma

INFORMACION DEL TRASLADO

Nombre de la institución de traslado _____

Dirección _____ Teléfono _____

Barrio _____

Nombre del director _____

Grado al que ingresa _____

aeiotü	SOLICITUD DE TRASLADO O RETIRO	Código: ME-FT-49 Versión: 002 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

CENTRO AEIOTU Bicentenario

Fecha Octubre 18-2023 Nivel Exploradores.

SOLICITANTE

Apellidos Rodríguez Rojas Nombres Kimberly

Dirección TV 78 # 126 - 105 Teléfono 3503553539

Barrio Bicentenario

Nombre del niño(a) Aaron Joel Espinosa Rodríguez

Nivel Exploradores

RAZONES DEL TRASLADO O RETIRO

SE presento una calamidad familiar en Bogotá y mi esposo tuvo que viajar de urgencia, debido a mis horarios laborales no puedo traerlo y recogerlo siempre así que él tuvo que viajar también a Bogotá. Hasta el día 13 de noviembre mi esposo debe estar allá debido al cuidado del familiar afectado por ende hasta ese día puede volver Aaron a la institución, preferimos retirarlo y solicitar el cupo al volver si fuera posible. Kimberly R.

INFORMACION DEL TRASLADO

Nombre de la institución de traslado

Dirección Teléfono

Barrio

Nombre del director

Grado al que ingresa

aeiotü	ACTA DE REUNIÓN	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 1

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	06-10-2023
Hora de inicio	8:30 am
Hora Finalización	9:10 am
Lugar	CDI aeiotu Manicomio del Mar
Asistentes	

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Seguimiento alertas en el desarrollo	- Teniendo en cuenta que la Sr Angelica iba a retomar las citas medicas con la niña; se realiza seguimiento de las acciones realizadas por parte de la mamá. - La Sr Angelica manifiesta que tiene disponibilidad para apoyarla la cita medica a Hannah; Durante el encuentro se realiza llamada a la EPS y se logra obtener cita medica por medicina general el dia lunes 09 de octubre a las 9:00 am.	09-10-23	Angelica C. (cita medica)
	- Traer soportes medicos - Seguimiento	10-10-23	Angelica Psicosocial

Firmas:

Silvana Sigcha
Apoyo Psicosocial

Todos los derechos reservados

Powered by CamScanner

aeiotü	ACTA DE REUNIÓN	Código: GE-FT-07. Versión: 003 (Octubre 03 de 2014). Página 1 de 1

ACTA DE REUNIÓN N° 1

Fecha	12-10-2023
Hora de inicio	9:40 am
Hora Finalización	10:21 am.
Lugar	Domicilio
Asistentes	

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Pautas de crianza	Maria Jose Batista Madre del niño Liam Batista manifiesta durante la visita domiciliaria que muy amenudo Maltrata al menor con cualquier cosa que tenga a la mano, (palo, chancleta, correa). Por lo que se le explica que eso no son las formas de corregir al niño, además le esta vulnerando derechos y echa como madre debe ser la principal garante; Pide la disciplina positiva, tecnicas encontradas, rutinas para educar. - Realizar seguimiento. - Mejorar rutinas de crianza.	31-10-23	Psicosocial Maria B.

Firmas:

• Maria Jose Batista escobar

Silvana Argaez
Apoyo Psicosocial.

Todos los derechos reservados

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	30-10-2023
Hora	9:34 am
Modalidad	**Institucional** ✓ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Nayelis Pdo
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Aventureros

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

Se realiza llamada telefonica, quien atendió es la Sr Rebeca madre de la niña quien manifiesta que la niña no ha podido asistir por su estado de salud (Presenta fiebre y el virus). Por tal razon Prefiro darle los cuidados en casa y acolmar suministrarle los medicamentos en horas especificadas. Actualmente la niña se encuentra mucho mejor de salud.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Berrío **Firma:** [signature]

Nombre maestro del aula: Silvana Silgado **Firma:** Silvana Silgado

Nombre acudiente: _____ **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Retornar al centro	21-11-2023	Madre.
Seguimiento		Psicosocial.

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Lorena Berrío **Firma:** [signature]

Silvana Silgado
Apoyo psicosocial.

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	20-10-2023
Hora	12:30 pm
Modalidad	**Institucional** ___ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Luz Estrella Polo
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Aventureros.

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional		3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro	X	

Observaciones/otros

En el momento del parque la niña Luz Estrella Polo estaba jugando debajo de los árboles con el dispositivo que se encuentra colgado allí, pero luego ella se sube al pasamanos sola. y al cogerse con una sola mano se cae golpeándose la nariz y boca; dónde se procede a realizarle primeros auxilios con la enfermera Yorelis. quien se comunica con la madre de la niña para darle aviso de lo sucedido con la niña quien nos informa que ella esta ocupada y que va a enviar a la abuela de la niña para llevarla al medico.

Powered by CamScanner

aeiotu	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 3 de 3

Nombre Coord. General: Lorena Berrío Firma:

Nombre maestro del aula: Yeimi Daly Firma: Yeimi Daly

Nombre acudiente: Daly Luz Cazallo M Firma:

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
- Dialogar con el padre del niño acerca de la estancia de la niña en el centro.	03-11-2023	Madre.
- Seguimiento		Psicosocial

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

26-10-2023

Se realiza visita domiciliaria. quien atiende es la Sr Daly madre de la niña; quien manifiesta que la niña se encuentra mucho mejor; Sin embargo va a llevarla por medicina general para que le realicen un ultimo chequeo medico.

Nombre Coord. General: Lorena Berrío Firma:

Silvana Argcelo
Apoyo Psicosocial.

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manantial del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	6-10-2023
Hora	10:40 am
Modalidad	**Institucional** ✓ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Thiago Emiliano Caicedo Ramirez
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Exploradores

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

Al comunicarse con la señora Maryin (la madre del niño Thiago Emiliano) nos informa que el niño no asistira por lo menos en 2 semanas al centro, ya que tuvieron que trasladarse para Arjona por seguridad. Porque al tio de Emiliano le atracaron la tienda y la policia le dio de baja a uno de los ladrones

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Sorena Berrio **Firma:**

Nombre maestro del aula: Maira Herrera **Firma:** Maira Herrera

Nombre acudiente: _____ **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se para reporte a psicosocial		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

El niño ocasionalmente asiste al centro y ademas de ello la madre manifesto que ya no tenen las dos semanas, solo enviaron fueltes 1 semana del cerro.

Nombre Coord. General: Sorena Berrio **Firma:**

Semana siguiente
Apoyo Psicosocial.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manantillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	26-10-2023
Hora	
Modalidad	**Institucional** ✓ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Liam Jose Batista Escobar
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Exploradores

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

Se realiza visita domiciliaria: la Sr. Rosy Mar. Escobar (Abuela del niño) manifiesta que Liam no ha podido asistir al centro por el estado del caño, se encuentra desbordado, representa un peligro tener que pasar al niño en esas condiciones.

Powered by CamScanner

aelotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Sorena Bermúdez **Firma:** [signature]

Nombre maestro del aula: Silvana Salgado **Firma:** Silvana Salgado

Nombre acudiente: Rosymar **Firma:** Rosymar

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Sorena Bermúdez **Firma:** [signature]

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanilla del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	11-10-2023
Hora	3:20 p.m.
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Jian José Batista Escobar
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Exploradores.

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	✓	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

No se sabe la razón por la cual el niño Jian José no ha podido asistir al centro, ya que al comunicarnos con la tía del niño, ella manifiesta que la está llamando y no responde ni a los llamados, ni cuando van a su casa.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Berrio **Firma:**

Nombre maestro del aula: Laura Herrera. **Firma:**

Nombre acudiente: Maria Bedoya **Firma:** Maria Bedoya

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
+Siremte el caso a Procesocial.		
-		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Se realiza visita domiciliaria a tendi Mana por parte del niño manifestando que por motivos de salud Liam no ha podido asistir al centro, (ha presentado fiebre, gripe, y una bolita en la garganta). Debido a lo anterior el niño come muy poco. la madre le ha suministrado baños, de Plantas medicinales, alcalex. (Se remite el caso con salud y nutricion).

12-10-2023

Nombre Coord. General: Lorena Berrio **Firma:**

Silvana Higuita
Apoyo Procesocial.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	24-10-2023
Hora	2:00 P.M
Modalidad	**Institucional** ___ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Juan. David Plata Salcedo
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Exploradores

1. Cambios en los estados de salud
2. Cambio en el estado emocional
3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde
4. Incapacidades
5. Administración de medicamentos
6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil
7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.
8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.
10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).
11. Otro

Observaciones/otros

El niño Juan David no ha asistido al Centro durante la semana y no se ha podido comunicar por teléfono con la madre, pero el día lunes 23 de octubre nos encontramos con la mamá y ella manifestó que no tiene quien lo recoja a la hora de salida del centro porque ella se mudó de Manzanillo.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Berrio **Firma:**

Nombre maestro del aula: Yuri Correa **Firma:**

Nombre acudiente: _____ **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se pasa a psicosocial		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

25-10-2023

Se logra comunicar con la sr Juliana (mama de Liam D). quien manifiesta que se encuentra viviendo en pista conoa y estan tratando de solucionar el tema del transporte del niño, dice que si el hermano de 16 años puede traer al niño y la abuela recogerlo en el centro; por lo que se le pide que realice una carta donde solicite los motivos por los cuales no pueden traer al niño y la dirección de ahí el no lo traigan. (la comunicación via whatsapp).

Nombre Coord. General: Lorena Berrio **Firma:**

Silvana Segura
Apoyo Psicosocial.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del mar
Fecha (dd/mm/aa)	24-10-2023
Hora	3:30 pm
Modalidad	Institucional X aeioTU en Casa ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombre y apellidos del niño(a)	Nicol Jimenez Batista
Nivel (Diligenciar para modalidad institucional)	Caminadores

	1. Cambios en los estados de salud	2. Cambio en el estado emocional	X 3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde
	5. Administración de medicamentos	6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil	7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).	11. Otro

	4. Incapacidades
	2. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.

Observaciones/otros

Se hace llamada telefonica, y no fue Satisfactoria por lo que no se pudieron tomar las medidas para el niño ingresara al Centro.

Powered by CamScanner

acloto	REPORTE DE NOVEDADES	Código: MEAT-42 Versión: 007 (junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Sorena Barrio Firma:

Nombre maestro del aula: Firma:

Nombre acudiente: Victor Jimenez R. Firma:

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

- Psicorientación a profesional Psicosocial.	23-10-2023	Mamá (Kinder)
- Retomar procesos	30-10-23	Mamá

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

26-10-2023

Se realiza visita domiciliaria; Atiende el Sr. Victor Jimenez (Padre del niño) quien manifiesta que el menor no ha podido asistir por una fuerte gripe que le dio, inclusive tiene otitis y esta bajo medicamento y cuidados en casa.

Nombre Coord. General: Sorena Barrio Firma:

Silvana Riquelo
Apoyo Psicosocial

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo 67 mz 1
Fecha (dd/mm/aa)	11-10-2023
Hora	3:30 pm
Modalidad:	Institucional X aeioTU en Casa ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Ani Anyi Borja
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Caminadores

	1. Cambios en los estados de salud	2. Cambio en el estado emocional	X 3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde
4. Incapacidades	5. Administración de medicamentos	6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil	7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.
8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).	11. Otro

Observaciones/otros

El siguiente reporte se realiza el día 6 ya que Ani Anyi no asiste al CDI, no se saben las motivos exactos y se hace llamadas telefonicas y no son satisfactorias

Nombre Coord. General: Lorena Berrío Firma:

Nombre maestro del aula: Kevin Alexis J... Firma:

Nombre acudiente: _____ Firma: _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Pasar reporte - por Psicosocial	11-10-2023	Mediadora (Kelly)

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

26-10-2023

Se establece contacto con la sr Nancy via messenger manifestando que se encontraba enferma y por esa razon se le habia dificultado traer al niño, mas sin embargo ya se encuentra bien de salud y el dia lunes retorna la niña al centro.

Nombre Coord. General: Lorena Berrío Firma:

Silvana Silgado
Apoyo Psicosocial.

Powered by CamScanner

aeiotu	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Tenerife Sur
Fecha (dd/mm/aa)	11-10-2023
Hora	4:00 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Pamela Chimo Herrera
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Caminos

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

No se saben los motivos de la inasistencia de la niña pamela debido a que no fue notificada por los padres.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Berrío Firma:

Nombre maestro del aula: Kelly Alvis Firma:

Nombre acudiente: Cindy Posso Firma: Cindy Posso

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

- Por reporte apoyo Psicosocial	11-10-2023	Maestra (Kelly)

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Se realiza visita domiciliaria la Sr. Cindy vecina de Angie, manifiesta que la niña ha estado enferma con fiebre, vomito y diarrea, Por tal motivo no ha podido asistir al centro, y en este momento se encuentran en el hospital de Turbo del mar.

Nombre Coord. General: Lorena Berrío Firma:

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manuela Ospina
Fecha (dd/mm/aa)	11-10-2023
Hora	3:00 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	Yhanki Orozco Murillo
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Caminadores

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

El Seguimiento reporta se debió debido a que el niño Yhanki no asistió al CDI dos meses no se sabe. Se hace llamado a una Vecina y dice Comenta que ya ello se mudó y no están cerca.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Serrão **Firma:**

Nombre maestro del aula: [illegible] **Firma:**

Nombre acudiente: • Diana Murillo **Firma:** • Diana Murillo

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
- Remitir a [illegible] Psicosocial.	11-10-2023	Mam (K4)
- Retornar asistencia al centro	30-10-23	Madre.

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Se realiza visita domiciliaria quien atiende es la Sr. Dora madre del niño quien manifiesta que tuvo que viajar a tierra alta por un asunto familiar (su papa se encontraba enfermo y debia viajar con sus hermanos e hijo). llego a manzanillo el dia de ayer y hoy no envio al niño porque estaba segregado; mas sin embargo importante enviar a las maestras cuando el niño se ausente.

26-10-2023

Nombre Coord. General: Lorena Serrão **Firma:**

Silvana Segovia
Apoyo psicosocial

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Florencio del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	10-10-2023
Hora	3:00 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Lucuma Tover
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Aventureros

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	Y	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

La madre del niño Lucuma manifiesta que el niño no ha asistido al centro porque tiene gripe y ella tiene un bebé al cual no puede contagiar con este virus por tal motivo el niño lo estara tratando en casa. y pide al eOI que no acepten niños con gripe al centro ya que esto le esta afectando directamente.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Jorena Berrío **Firma:**

Nombre maestro del aula: Heidy **Firma:** Heidy

Nombre acudiente: _____ **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se recomienda a la señora	10-10-2023	
llevar al niño al medico y		
traer soporte al CAI		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

12-10-2023

La madre del niño Luciano manifiesta que el niño aún se encuentra con gripa, espera que para la proxima semana se encuentre mucho mejor.
El dia de hoy 19 de octubre se realiza llamada al acudiente del niño Luciano pero no responden.
24-10-2023- Se realiza llamada telefonica pero suena apagado el telefono.

Nombre Coord. General: Jorena Berrío **Firma:**

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	10-10-2023
Hora	3:00 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Nayeli Polo
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aventureros

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

La madre de la niña manifiesta que la niña esta en poco i adispesta con diarrea y vomito la llevo al hospital y la esta tratando en casa. la niña retornara al centro el dia 16 de octubre del presente año

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Berrío **Firma:** [signature]

Nombre maestro del aula: Mary Deily **Firma:** [signature]

Nombre acudiente: _____ **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se le recomienda a la señora	10-10-2023	
que informe a la maestra		
sobre la evolucion de salud		
de la niña		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

13-10-2023: La señora manifiesto que la niña aun se encuentra delicada de salud. y le tiene en casa con cuidados.
El dia 18 de octubre se realiza llamada telefonica pero suena y no contestan.
Para el dia 23 de oct. se realiza llamada telefonica a la señora madre de la niña, donde responde el papá y dice en espera hasta que cuelgan.

Nombre Coord. General: Lorena Berrío **Firma:** La llamada. [signature]

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo sol mar
Fecha (dd/mm/aa)	04-10-2023
Hora	3:00 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Jhonker Ordoñez Montes
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Cambuches

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

El siguiente reporte se realizó debido a que el niño Jhonker Ordoñez ingresó al CDI, no se saben los motivos debido a ya no cuenta con un número telefónico en la base de datos

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Jorena Berrio Firma:

Nombre maestro del aula: Firma:

Nombre acudiente: Diana Horillo Firma: Diana Horillo

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Remitir reporte a profesional en Psicología.	10-2023	Maestra (Kelly)

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Jorena Berrio Firma:

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Plantanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	6-10-2023
Hora	3:20: P.M
Modalidad	**Institucional** ___ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Juan José Batista
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Exploradores.

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

Se ha trado de comunicarse con la madre de Juan José y no se ha podido.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Berrío **Firma:**

Nombre maestro del aula: Naira Herrera. **Firma:**

Nombre acudiente: Maria Batista **Firma:** Maria Batista

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Lorena Berrío **Firma:**

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	19-10-2023
Hora	8:00 am
Modalidad	**Institucional** ✓ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Juan D. Plata Herrada
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	exploradores

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

Hoy 19-10-2023, la abuela de Juan D Plata al llegar al centro y dejar al niño, manifiesta que no había podido venir, porque ella estaba enferma y no tenía quien atendiera al niño.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Bermúdez **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: María Hincapié **Firma:** _____

Nombre acudiente: _____ **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Lorena Bermúdez **Firma:** _____

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	4-Octubre-2023
Hora	1:40 P.M
Modalidad	**Institucional** ✓ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Juan-David Prieto Hernandez
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Exploradores

1. Cambios en los estados de salud
2. Cambio en el estado emocional
3. ✓ Razones de inasistencia y/o llegadas tarde
4. Incapacidades
5. Administración de medicamentos
6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil
7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.
8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.
10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).
11. Otro

Observaciones/otros

La madre el dialogar con la maestra, le informa que Juan David faltaria el dia martes, miercoles y jueves porque no tendria quien lo recogeria, ya que todos se mudarian para punta Canoa y su abuela no iba a estar en Manzanillo por estos dias.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Berrío **Firma:** [signature]

Nombre maestro del aula: Claira Herrera **Firma:** [signature]

Nombre acudiente: Yesenia Yepes **Firma:** Yesenia Yepes

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Lorena Berrío **Firma:** [signature]

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	19-10-2023
Hora	1:15 PM
Modalidad	**Institucional** ✓ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Danna Macic
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Investigadores

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	✓	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

Se desconoce a la fecha el motivo de la inasistencia de la niña; porque el teléfono de contacto no fue contestado.

(24-10-2023) La madre notifica que antes de salir a trabajar encarga que traigan a la niña al centro pero que la persona encargada no la trae.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Sorena Bernio **Firma:**

Nombre maestro del aula: Maria Gomez **Firma:**

Nombre acudiente: x Dayana Paez **Firma:** x

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Verificar desde el trabajo que la niña si fue enviada al centro.	24-10-2023	Dayana Paez
Reportar a la maestra		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

La niña ya se encuentra de regreso al Centro 24-10-2023.

Nombre Coord. General: Sorena Bernio **Firma:**

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	4- Septiembre - 2023
Hora	1:00 pm
Modalidad	**Institucional** ✓ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Mathias Castro
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Investigadores

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

No se pudo contactar a la familia en el momento de la llamada porque el teléfono estaba apagado, se insistirá mañana y de ser posible se procede a visita domiciliaria.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Berrío **Firma:**

Nombre maestro del aula: María Gómez D. **Firma:**

Nombre acudiente: x Gloria Isabel R **Firma:** x Gloria Isabel R

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

La Señorita Silvana psicosocial del centro notifica que el niño no presenta ninguna anomalía que le impida asistir al centro, la madre le notifica que la hermana del menor está enferma y por eso tampoco lo mandan.

Nombre Coord. General: Lorena Berrío **Firma:**

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	11-10-2023
Hora	8:30 am.
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Yeris María Pedro
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Investigadores.

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

La niña Yeris María no asiste los días 9-10-11 por motivos personales, ya que sus padres salieron de la ciudad.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Bernia **Firma:**

Nombre maestro del aula: Mauricio Derby **Firma:**

Nombre acudiente: Juan Pablo I. **Firma:**

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se le recomienda al señor padre de dejar por escrito el permiso de la ausencia de la niña en proxima ocaciones.	11-10-2023	Juan Pablo I.

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Lorena Bernia **Firma:**

Powered by CamScanner

aeiotu	REPORTE DE NOVEDADES	Código: [illegible] Versión: 007 [illegible] de 2022] Página 1 de 2

Centro aeiotu	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	3 - octubre - 2023
Hora	9:49 am
Modalidad	Institucional ___/___ aeiotu en Casa ___ Cuando sea aeiotu en Casa especifique: Encuentro grupal ___ Encuentro en el hogar ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Juana Macía
Nivel (Únicamente para modalidad institucional)	Investigadores.

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Inasistencias
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuentan con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la ruta de atención integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Rasgos, golpes, caídas, cortaduras, heridas, chichones, raspados, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, moretones, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

La madre notifica con soporte (fotografía) que la niña se encuentra presentando un brote en la piel; por esa razón no se encuentra asistiendo al centro; también notifica que según diagnostico medico se trata de una dermatitis.

Powered by CamScanner

aciotö	REPORTE DE NOVEDADES	Código: [illegible] Versión: 007 (junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Burgos Firma: [signature]

Nombre maestro del aula: María Gómez Firma: [signature]

Nombre acudiente: Yenyuris Pérez Firma: [signature]

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Hacer seguimiento con nutrición y salud. Se le entregaran los alimentos y se colocará la asistencia en la RAM		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

6-oct-2023, Se llama nuevamente a la familia para conocer el estado de salud de la niña e informa la madre que se encuentra mejor.

La niña ya se encuentra reintegrada al @entro.

Nombre Coord. General: Lorena Burgos Firma: [signature]

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	4-09-2023
Hora	1:20 PM
Modalidad	**Institucional** ✓ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Jhon Andres ortega
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Investigadores

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

La madre del niño notifica que el motivo de la inasistencia del menor se debe a las dificultades que estan teniendo con el encargado de transportarlo; siendo esta causa motivo de posible retiro, estamos a la espera de que la familia tome la desición y notifique a mas tardar el viernes.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Berrío **Firma:**

Nombre maestro del aula: María Gómez **Firma:**

Nombre acudiente: _____ **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Notificar a la maestra		
la desición tomada.		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

La Señora el día 6-oct-2023 notifica vía Whatsapp a la maestra que decide retirar al menor debido a las múltiples complicaciones que presenta con el transporte.

Nombre Coord. General: Lorena Berrío **Firma:**

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	4-09-2023
Hora	1:15 pm
Modalidad	**Institucional** ✓ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Luis Angel Carmona.
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Investigadores

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

La familia del niño informa que el menor no asistido al Centro porque no se encuentra en la comunidad pero que hoy en hora de la tarde estaran de regreso para mañana retornar al Centro.

6-oct-2023, el celular continua apagado.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Jorlena Barrio **Firma:**

Nombre maestro del aula: Maria Gomez **Firma:**

Nombre acudiente: Raul Bonfante **Firma:** Raul Bonfante

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

5-oct-2023, El niño se encuentra de regreso al CDI

Nombre Coord. General: Jorlena Barrio **Firma:**

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	09 oct 2023
Hora	8:13 am
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Luis Angel
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Investigadores

X	**1.** Cambios en los estados de salud		**2.** Cambio en el estado emocional		**3.** Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		**4.** Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		**6.** Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		**7.** Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		**8.** Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		**10.** Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		**11.** Otro		

Observaciones/otros

El niño Luis Angel ingresa al Centro con el ojo izquierdo muy inflamado, se le pregunta al tío quien lo trae que le sucedió y dice que es un osuelo por tanto se dialoga y se le dice que lo lleve al medico y tome reposo en Casa hasta que este no le moleste o se mejore por completo.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Berrio **Firma:**

Nombre maestro del aula: Julieth Valiente **Firma:** Julieth Valiente

Nombre acudiente: *Raul Bonfante **Firma:** *Raul Bonfante

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
* llevar al medico	09/10/23	*Raul Bonfante
* reposo en casa	09/10/23	

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

17-10-2023, El niño se encuentra reintegrado al centro; sin novedades.

Nombre Coord. General: Lorena Berrio **Firma:**

Powered by CamScanner

aeiotu	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	19-10-2023
Hora	1:10 Pm
Modalidad	**Institucional** ✓ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Alan De Jesus Barraza
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Investigadores

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	✓	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

La madre notifica telefónicamente que el niño no asistió estos días porque se encontraban de viaje; pero que mañana ó a más tardar el Lunes se reintegra

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: Lorena Berrio Firma: _____

Nombre maestro del aula: Maria Gomez Firma: _____

Nombre acudiente: _____ Firma: _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

El niño se reintegro al centro el día 23 de octubre - 2023.

Nombre Coord. General: Lorena Berrio Firma: _____

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	06-10-2023
Hora	9:30 am
Modalidad	**Institucional** ___ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Jey Andres Evans
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aventureros

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional		3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

El día de hoy el niño Jey Andres ingresa con un brote en pierna derecha. está infectado e inflamado. y en la pierna izquierda tiene un raspón que tambien se ve inflamado e infectado.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: Laura Dorly **Firma:** Laura Dorly

Nombre acudiente: * Maira Ramos cuadro **Firma:** * Maira Ramos

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se le recomienda a los	06-10-2023	* Maira Ramos C.
personas que lo trae		
de llevar al niño al		
medio por el baño		
que tiene en su pierna.		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Lorena Ramos **Firma:**

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	03-10-2023
Hora	3:00 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Elisa Baireto
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aventureros

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional		3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

Se realiza llamada telefonica a la señora Dania quien informa que la niña la tiene el papá en villa gloria. pero que para el dia jueves ya regresa al CDI. ya que su papá se encarga de traerla y recogerla en las horas de la tarde.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: Laura Dorly **Firma:** Laura Dorly

Nombre acudiente: X **Firma:** X

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Hablar con el señor Daniel para que se comprometa a traer la niña al CDI los días que el la tenga a su cargo.	03-10-2023	X

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

_____

_____

_____

_____

_____

Nombre Coord. General: Jovena Bonnet **Firma:** _____

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manantillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	09-10-2023
Hora	3:00 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Angelica Vieira
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aventureros

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

La señora informa a la maestra que la niña no asiste al CDI por motivos de estar con gripes y con mucha tos que la esta cursando en casa. con su hermano. que tambien se encuentra enfermo.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: Maestra Derly **Firma:** Maestra Derly

Nombre acudiente: Anais Ferrer **Firma:** Anais Ferrer

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se recomienda acudir al CDI por el estado de salud de la niña Angela	09-10-2022	Anais Ferrer

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

El día de hoy 12 de octubre se realiza llamada donde la madre informa que la niña no asiste al CDI porque ella y el papá se encuentran enfermos de gripa.

Nombre Coord. General: Sara Bermúdez **Firma:** _____

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	10-10-2023
Hora	3:00 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Luz Enith Oviedo
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aventurero.

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

La madre manifiesta que la niña Luz enith no asistido al centro porque se le dificulta traerla ya que tiene a su otra hija de vacaciones, la madre propone articular con una tia que tiene a su niña en el centro para que la traiga y la recoja.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: Yaneth Derly **Firma:** Yaneth Derly

Nombre acudiente: x paola Mata **Firma:** x paola Mata

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
basar red de apoyo	11/Oct/23	x paola Mata

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Lorena Bermúdez **Firma:** _____

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	10-10-2023
Hora	3:00 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Janser Padilla
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Puertorey

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

La madre del niño informa que el niño no a asistido estos dias por motivo de un dolor en el brazo derecho por una caida que tuvo en casa jugando fútbol, lo llevo al medico y lo esta evidando en casa con las recomendaciones del medico bendaje frio y caliente y un gel. aplicandole en la zona afectada.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: Yaneth Derby **Firma:** Yaneth Derby.

Nombre acudiente: Delis Jiménez **Firma:** Delis

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se recomienda a la mamá del niño Janser de estar ausando las envolventes de la salud a la maestra	10-10-2023	Delis Jiménez

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

13-10-2023

La madre del niño informa que el niño Janser aún se encuentra con dolor en el cuello por eso no lo a enviado al CDI y que para el día Martes 17 tiene esta mediva.

24-10-2023

El niño Janse persiste con el dolor en su cuello por tal motivo no asiste al CDI, la madre informa y trae Soporte de cita con el medico.

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR

CHSM

INDICACIONES

Paciente:	1142952024-JANSER PADILLA JIMENEZ	**No. Historia:**	1142952024
Convenio:	MUTUAL SER EPS-S	**Tipo Vinculacion:**	SUBSIDIADO
Fecha de Nacimiento:	2019/07/02 **Edad** 4AÑOS	**Categoría:**	

CITA POR PEDIATRIA CON RESULTADOS
CITA POR ORTOPEDIA CON RESULTADOS

****

NAPROXENO SUSPENSION 125MG/5ML #1 FRASCO
DAR 5.2 CC VIA ORAL CADA 8 HORASEN CASO DE DOLOR INTENSO, USO POR 5 DIAS MAXIMO

KETOPROFENO GEL 2.5% #1 TUBO
APLICAR CADA 8 HORAS EN REGION DE ESPALDA Y CUELLO EN CASO DE DOLOR

****

SE SOLICITA:

-RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL
-RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL

Fecha de Indicacion : 2023/10/20 03:52:29:000PM

Profesional Responsable: GUARDO MCNISH YOLIANA

Registro Profesional: 1143342901

Firma Prestador:

Yoliana Guardo Mcnish
Médico Pediatra
1143342901

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	10-10-2023
Hora	3:00 pm
Modalidad	**Institucional** x **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	Elisa Barreto
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aventureros

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	x	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

El padre de la niña informa que la niña no ha podido asistir por motivo de trasporte, pero esta semana el señor va a solucionar el trasporte para poder traer la niña al CDI.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: Yeimy Duby **Firma:** Yeimy Duby

Nombre acudiente: Luis Daniel Barrao **Firma:** Luis Daniel Barrao

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se le recomienda al padre de la niña Elsa buscar una red de apoyo para tener la niña al CDI	10-10-2023	Luis Daniel Barrao

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

13-10-2023 Se realizo llamada al señor Daniel padre de la niña Elsa quien informo que por el dia martes 17 la niña regresa al CDI ya que pudo solucionar lo del transporte

Nombre Coord. General: Yesenia Bermudez **Firma:**

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	10-10-2023
Hora	3:00 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Dominick Corrales
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aventureros

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

La mada manifiesta que el niño Dominick no ha asistido al centro porque tiene el carro en reparación en cuanto se lo entregan ella estara llevando al niño al centro.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: Yeimy Derby **Firma:** Yeimy Derby

Nombre acudiente: Monica Hendoza **Firma:** Monica Hendoza

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se le recomienda a la	13-10-2023	Yeimy Derby
señora buscar una		
red de apoyo para		
traer el niño al CDI		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

13-10-2023

la señora informa que ahis tiene el cerro en reparación pero que para la proxima semana ya el niño Dominick regresa al CDI

Nombre Coord. General: Lorena Bermudez **Firma:** _____

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanito del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	10-10-2023
Hora	3:00 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	Hannah Aljure
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aventurero

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

La madre manifiesto que la niña no había asistido al centro porque la persona que la traía se le dañó el carro pero ya esta arreglando con una camioneta para que la traiga.

Powered by CamScanner

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: Yhoan Dorly **Firma:** Yhoan Dorly

Nombre acudiente: ANGELICA [illegible] **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Lorena Bermúdez **Firma:** _____

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	13-10-2023
Hora	3:00 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Fernel Monsalve
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aventureros

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

El padre del niño informa que el niño Fernel se encuentra con diarrea y fiebre; la mamá lo tiene para llevarlo al médico. por tal razón no puede asistir al CDI

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: Laura Derby **Firma:** Laura Derby

Nombre acudiente: Wendys Perez C. **Firma:** Wendys Perez C.

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Lorena Bernal **Firma:** _____

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	2020-2023
Hora	3:00 pm
Modalidad	**Institucional** ___ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Leah Barbozen
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aventureros

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

La madre de la niña Leah, nos informa que la niña ultimamente a estado con muchas Ronchas para venir al CDI.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ Firma: _____

Nombre maestro del aula: Yeimy Derly Firma: Yeimy Derly

Nombre acudiente: Yuliana Batista E. Firma: Yuliana

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se recomienda hablar con la niña explicarle la importancia de asistir al COF	23-10-2023	Alaria Batista

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Lorena Bermúdez Firma: Bermúdez

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	20-10-2023
Hora	7:00 am
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Lesly Alvarado
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aventureros

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

La abuela de la niña nos informa que la niña no asiste al CDF estos dias porque tiene diarrea y la estan cuidando en casa con medicamentos formulados por el medico.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: Yeimy Derly **Firma:** Yeimy Derly

Nombre acudiente: Gladys M **Firma:** Gladys M

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se recomienda llevar la niña al médico si persiste con la diarrea.	20-10-2023	Gladys M

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Lorena Bermúdez **Firma:** _____

Powered by CamScanner

aeioTU	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	20-10-2023
Hora	3:00 pm
Modalidad	**Institucional** ___ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Elisa Barreto
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Acentorens

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

El padre del niño informa que se le han dificultado traer la niña al CDI porque él entra temprano al trabajo, pero que esta en busca de una persona para que se la traiga todos los días y no falte al CDI

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: Yaneth Derby **Firma:** Yaneth Derby

Nombre acudiente: _____ **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se recomienda al padre en buscar una red de apoyo aca en Manzanillo para dejar la niña en la mañana.		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

25-10-2023. El padre de la niña informa que aún no a podido buscar el trasporte para la niña desde villa Gloria para Manzanillo.

27-10-2023 El señor Daniel padre de la niña informa que por las lluvias no has podido traer a la niña al COF

Nombre Coord. General: Lorena Bernal **Firma:** _____

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	25-10-2023
Hora	3:30 pm
Modalidad	**Institucional** ___ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Jey. Andres Evans
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aventureu

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

La madre del niño informa que el niño no asistio estos dos porque estaba con gripe y lo dejo bien cuidado en casa.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: Maria Ruby **Firma:** Maria Ruby

Nombre acudiente: _____ **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se le recomienda a la mamá del niño atender sobre la salud del niño.		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

El día 27 de oct la madre del niño nos informa que el niño no asiste por las lluvias y que aún sigue con la gripe

Nombre Coord. General: Lorena Bernal **Firma:**

Powered by CamScanner

aeioTü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	27-10-2023
Hora	3:30 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	Luz Enith Oviedo
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aventureros.

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

Se realiza llamada telefonica para saber la inasistencia de la niña en estos dias. pero el telefono suena apagado.

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: Maria Derly **Firma:** Maria Derly

Nombre acudiente: _____ **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Laura Bernal **Firma:**

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	27-10-2023
Hora	3:30 pm
Modalidad	**Institucional** ___ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Angelica Vera
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Aventureros

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	Y	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

El padre de familia informa que la niña no asistio estos dos dias por que tiene mucha tos y por la lluvia.

Powered by CamScanner

Nombre Coord. General: _____ Firma: _____

Nombre maestro del aula: Mam Derby Firma: Mam Derby

Nombre acudiente: Yackson Viera Firma: Yackson Viera

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Se le recomienda ausentar al	27-10-2023	Yackson Viera
COI el motivo por el cual		
la niña no asiste.		

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Doreen Bent Firma: _____

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	27-10-2023
Hora	3:30 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Javier Salazar
Nivel **(únicamente para modalidad institucional)**	Aventureros

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

Se le realiza llamada telefonica a la familia donde la mamá nos informa que el niño esta donde la otra abuela en Cartagena porque por las lluvias se le entro el agua a la casa.

Powered by CamScanner

Nombre Coord. General: _____ Firma: _____

Nombre maestro del aula: [illegible] Firma: [illegible]

Nombre acudiente: _____ Firma: _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: [illegible] Firma: [illegible]

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Llanarillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	27-10-2023
Hora	3:30 pm
Modalidad	**Institucional** X **aeioTU en Casa** ____ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ____ *Encuentro en el hogar* ____
Nombres y apellidos del niño(a)	Daniel Vegas
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aventureros

	1. Cambios en los estados de salud		2. Cambio en el estado emocional	X	3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde		4. Incapacidades
	5. Administración de medicamentos		6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil		7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.		10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).		11. Otro		

Observaciones/otros

Se le realizo llamada telefonica quien la madre informa que el niño no ha podido asistir por las lluvias y no puede dejar que se moje

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 2 de 2

Nombre Coord. General: _____ **Firma:** _____

Nombre maestro del aula: Hellen Darly **Firma:** Hellen Darly

Nombre acudiente: _____ **Firma:** _____

Compromisos con los padres y/o acudiente (cuando sea necesario):

Compromiso (descripción)	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable

Espacio de seguimiento posterior al reporte:

Nombre Coord. General: Lorena Bermúdez **Firma:** _____

Powered by CamScanner

aeiotü	REPORTE DE NOVEDADES	Código: ME-FT-42 Versión: 007 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 2

Centro aeioTU	Manzanillo del Mar
Fecha (dd/mm/aa)	23-10-2023
Hora	9:30 am
Modalidad	**Institucional** ✓ **aeioTU en Casa** ___ *Cuando sea aeioTU en Casa especifique:* *Encuentro grupal* ___ *Encuentro en el hogar* ___
Nombres y apellidos del niño(a)	Leisis Cantillo
Nivel (únicamente para modalidad institucional)	Aventureros.

- [X] 1. Cambios en los estados de salud
- [ ] 2. Cambio en el estado emocional
- [ ] 3. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde
- [ ] 4. Incapacidades
- [ ] 5. Administración de medicamentos
- [ ] 6. Casos en que los niños y niñas que no cuenten con registro civil
- [ ] 7. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.
- [ ] 8. Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
- [ ] 9. Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.
- [ ] 10. Novedades presentadas en casa: (Raspón, golpe, dolor, cortadura, heridas, chichones, rasguños, sangrado, hematomas, picaduras, brotes, machucones, mordidas, fracturas, quemaduras).
- [ ] 11. Otro

Observaciones/otros

Durante el momento del desayuno, la niña presenta malestar en el estómago y vómito; por lo cual se llama a la familia y se entrega, notificando que si se persiste los síntomas se lleve al centro de salud más cercano.

Powered by CamScanner