ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REPORTE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN	Código: FOR-PSS-398 Versión: 2 Fecha: Memo I2024001750 – 23/01/2024 Página: 1 de 5

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): 20-09-2024
Nombre de persona que diligencia: Diana Mercado Osorio
Cargo: Nutricionista
Teléfono: 3008637311.

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: Milan Javier Moreno Moreno
Tipo y número de documento: RC - 1012474829
Dirección: Kra 80 J 66 Sur 10.
Teléfono: 3243719933
Localidad: Bosa. Barrio: Jimenez de Quesada
Servicio social, modalidad, beneficio del que es beneficiario actual:
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07-11-2021
Etnia: Ninguno
EAPB: Capital Salud IPS primaria: _____
Régimen de afiliación: Contributivo ___ Subsidiado X Especial ___ No asegurado ___
Peso actual en Kg : 11.6 P/T (D.E): -2.34 Clasificación antropométrica: Desnutrición aguda moderada.
Talla actual en cm: 94.4 T/E (D.E): -0.18 Clasificación antropométrica: Talla adecuada para la edad
Edema: Si ☐ No ☒

2. ANTECEDENTES IMPORTANTES DE SALUD

Peso al nacer (g): 3020 Longitud al nacer (cm): 52.
Edad gestacional al momento del nacimiento: 39
Antecedentes de Enfermedad Diarreica Aguda: Si ☐ No ☒
Antecedentes de hospitalizaciones: Si ☐ No ☒
Antecedentes de Enfermedad respiratoria: Si ☐ No ☒
Otros: _____

3. ESTADO ACTUAL DE SALUD

Enfermedad Diarreica Aguda actual: Si ☐ No ☒
Enfermedad respiratoria actual: Si ☐ No ☒
Vomito actual: Si ☐ No ☒
Fiebre actual: Si ☒ No ☐

4. ALIMENTACION

Lactancia materna exclusiva: Si ☒ No ☐ Edad: 6 meses
Lactancia materna complementaria: Si ☐ No ☐ Edad:
Formula láctea: Si ☐ No ☒ Edad inicio:
Edad de inicio alimentación complementaria: 6 meses
Alimentación normal:(recordatorio de 24 horas, tipo de preparaciones y cantidades consumidas).
Desayuno: 8:00: Arepa 1 Und pequeña + 1 huevo + 1 vaso de leche. / Media Mañana 10:00: fruta / Almuerzo 1:00 pm: Arroz (1 porción), carne (1 porción), papa (1 unidad), jugo de fruta. 1 (vaso) / Media tarde: 4:00: fruta / Cena: 8:00: pan (1 Und), queso o jamón (1 porción y chocolate (1 vaso).

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013"

Powered by CamScanner

5. COMPOSICION Y DESCRIPCION FAMILIAR

NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD
Hector Javier Moreno Peñaa	papá	34	Tapicero.	9 de bachillerato.
Daniela Josefina Moreno	Mamá	29	Aux de cocina	bachiller.
Milan Javier Moreno Moreno	Niño	2.	Estudiante	Estudiante.

Realice una descripción general del contexto familiar de la niña o niño y su familia: El niño vive solo con el papá y la mamá en el apartamento. y los días que el niño no tiene jardín los papás se organizan para quedarse con el menor

6. INFORMACIÓN HABITACIONAL: Viven en arriendo en una casa que tiene 4 apartamentos, cuentan con todos los servicios y cada apartamento tiene sus servicios independiente consta de 2 habitaciones, con 1 sala pequeña, 1 baño y 1 cocina. En la habitación hacen 1 cama la edad comparten con el menor.

7. INFORMACION ECONOMICA DE LA FAMILIA: El papá trabaja de tapicero en una fabrica de muebles, con ingresos mensuales aprox. $1200.000 a $1500.000, sin prestaciones sociales Mamá trabaja en un restaurante de auxiliar de cocina con ingresos diarios de $0.000 mil quincenal $450.000mil sin servicios, Servicios: $150.000, Alimentación: $500.000 mensuales

8. ACCIONES REALIZADAS POR QUIEN REPORTA Se brinda educación nutricional y orientación de la alimentación según las GABAS y se realiza diligenciamiento del formato 161 y actuación de ruta.

9. COMPROMISOS CON LA FAMILIA: Los padres se comprometen a mejorar hábitos alimenticios en el hogar con el fin de lograr un avance en su estado nutricional

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONFIRMACIÓN Y REPORTE Diana Mercado

Nombre profesional que realiza la confirmación y reporte Diana Mercado

Firma: Diana Mercado Cargo: Nutricionista

PERSONA RESPONSABLE QUE CONTESTA LA ENTREVISTA

Nombre del responsable que contesta la entrevista: Hector Moreno / Daniela Moreno

Parentesco: Papá / Mamá Número cédula: 19.853.168 / 22.882.486

FIRMA: Hector M. / Daniela M.

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013"

Powered by CamScanner