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 3

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): 02/09/2024

Nombre de persona que diligencia: Yazmín Roldán Olmos

Cargo: Nutricionista

Teléfono: 3105758247

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: Derek Jacob Villa Rojas

Tipo y número de documento: RC. 1019159222

Dirección: KR. 87C No. 128ª - 33

Teléfono: 3103418086

Localidad: Suba Barrio: Condor – Sector Rincón

Servicio social, modalidad, beneficio del que es beneficiario actual: Jardín Infantil

Fecha de nacimiento:27/11/2020

Etnia: Ninguna

EAPB: ___Nueva EPS _____ IPS primaria: _____

Régimen de afiliación: Contributivo_X__ Subsidiado___ Especial ___ No asegurado_____

Peso actual en Kg: _12.1P/T (D.E): -1,98 Clasificación antropométrica: Riesgo desnutrición aguda

Talla actual en cm: __96 cm_T/E (D.E):_1,55____ Clasificación antropométrica:_____

Edema: Si ☐ No X ☐

2. ANTECEDENTES IMPORTANTES DE SALUD

Peso al nacer (g): 2000 Longitud al nacer (cm): 43

Edad gestacional al momento del nacimiento: 30 SEMANAS

Antecedentes de Enfermedad Diarreica Aguda: Si ☐ No ☐ X

Antecedentes de hospitalizaciones: Si ☐ No ☐ X

Antecedentes de Enfermedad respiratoria: Si ☐ No ☐ X

Otros: _____

3. ESTADO ACTUAL DE SALUD

Enfermedad Diarreica Aguda actual: Si ☐ No☐ X

Enfermedad respiratoria actual: Si ☐ No☐ X

Vomito actual: Si ☐ No☐ X

Fiebre actual: Si ☐ No☐ X

4. ALIMENTACION

Lactancia materna exclusiva: Si ☐ No☐ X Edad: 0 MESES

Lactancia materna complementaria: Si ☐ No ☐ Edad: 6 MESES

Formula láctea: Si ☐ X No☐ Edad inicio: 0 MESES

Edad de inicio alimentación complementaria:6 MESES

Alimentación normal:(recordatorio de 24 horas, tipo de preparaciones y cantidades consumidas).

Desayuno: Arepa una ud mediana – Chocolate en leche – un pocillo – Huevo revuelto una ud

Nueves: Banano – galletas de leche

Almuerzo: Arroz blanco: tres cucharadas – frijol: tres cucharadas - plátano frito: dos tajadas – rodaja de tomate: una ud – jugo de mora en agua: un vaso

Onces: Yogurt 200ml – galletas de leche

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

Cena: Igual al almuerzo

5. COMPOSICION Y DESCRIPCION FAMILIAR

NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD
LIAH DOLUNAY VILLA ROJAS	HERMANA	3 AÑOS	----	JARDÍN INFANTIL
	HERMANA	11 AÑOS	ESTUDIANTE	5 PRIMARIA
CARLOS VILLA ROJAS	HERMANO	8 AÑOS	ESTUDIANTE	3 PRIMARIA
EMILY ROJAS	MAMA	30 AÑOS	INDEPENDIENTE	TECNICO
CARLOS VILLA	PAPA	32 AÑOS	EMPLEADO	TECNICO

Realice una descripción general del contexto familiar de la niña o niño y su familia:

Derek vive con su hermana de 11 años, su hermano Carlos, su hermana melliza y sus padres. Viven en apartamento en arriendo en el barrio Condor. La mamá trabaja independiente vendiendo bon ice medio tiempo y el resto del tiempo lo dedica al hogar y al cuidado de los niños. El padre trabaja en construcción, con algunas restricciones, ya que tiene secuelas de accidente cerebro vascular.

6. INFORMACIÓN HABITACIONAL

Viven en un apartamento en arriendo que consta de 2 sala comedor – dos habitaciones – un baño – una Cocina. Cancelan 850 mil pesos de arriendo fuera de servicios.

7. INFORMACION ECONOMICA DE LA FAMILIA

El padre trabaja y gana aproximadamente un salario mínimo mensual. La madre trabaja independiente y Tiene ingresos de 200 mil mensuales aproximadamente

8. ACCIONES REALIZADAS POR QUIEN REPORTA

Se dan indicaciones de alimentación infantil saludable

Se realiza remisión a EAPB para manejo por Nutrición

9. COMPROMISOS CON LA FAMILIA

Tener en cuenta las recomendaciones alimentarias dadas

Asistir diariamente al jardín para garantizar el aporte alimentario ofrecido

Asistir a los seguimientos médicos

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONFIRMACIÓN Y REPORTE

Nombre profesional que realiza la confirmación y reporte Yazmín Roldán Olmos

Firma: Yazmín Roldán O. Cargo: Nutricionista

PERSONA RESPONSABLE QUE CONTESTA LA ENTREVISTA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA 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: 3 de 3

Nombre del responsable que contesta la entrevista: Emily Rojas	
Parentesco: Madre	Número cédula:
FIRMA:	

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

MARICELA ROJAS TORRES <sederincon@celestinfreinet.edu.co>

REPORTE RUTA JARDIN CELESTIN FREINET RINCON

1 mensaje

Yazmín Roldán Olmos <yazminroldan@gmail.com> 5 de septiembre de 2024, 7:10
Para: rutamalnutriciónsdis@sdis.gov.co, rutamalnutricionsdis@sdis.gov.co, sederincon@celestinfreinet.edu.co

Buenos días:

Atentamente adjunto el formato de remisión a la ruta de Derek Jacon Villa Gómez del jardín infantil Celestín Freinet Rincón de la localidad de Suba, para su revisión y comentarios.

Cordial saludo.

Yazmín Roldán Olmos
Nutricionista
Infancia Suba

REPORTE RUTA MALNUTRICION DEREK JACOB VILLA ROJAS.docx
87K

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA 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 6

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): 02/09/2024
Nombre de persona que diligencia: Yazmín Roldán Olmos
Cargo: Nutricionista
Teléfono: 3105758247

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: Derek Jacob Villa Rojas
Tipo y número de documento: RC. 1019159222
Dirección: KR. 87C No. 128ª - 33
Teléfono: 3103418086
Localidad: Suba Barrio: Condor – Sector Rincón
Servicio social, modalidad, beneficio del que es beneficiario actual: Jardín Infantil
Fecha de nacimiento:27/11/2020
Etnia: Ninguna
EAPB: ___Nueva EPS _____IPS primaria: _____
Régimen de afiliación: Contributivo_X__ Subsidiado___ Especial ___ No asegurado_____
Peso actual en Kg: _12.1 P/T (D.E): -2,13 Clasificación antropométrica: Desnutrición aguda moderada
Talla actual en cm: __96 cm T/E (D.E): -1,31 Clasificación antropométrica: Riesgo de talla baja
Edema: Si ☐ No X ☐

2. ANTECEDENTES IMPORTANTES DE SALUD

Peso al nacer (g): 2000 Longitud al nacer (cm): 43
Edad gestacional al momento del nacimiento: 30 SEMANAS
Antecedentes de Enfermedad Diarreica Aguda: Si ☐ No ☐ X
Antecedentes de hospitalizaciones: Si ☐ No ☐ X
Antecedentes de Enfermedad respiratoria: Si ☐ No ☐ X
Otros: _____

3. ESTADO ACTUAL DE SALUD

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

4. ALIMENTACION

Lactancia materna exclusiva: Si ☐ No ☐ X Edad: 0 MESES
Lactancia materna complementaria: Si ☐ No ☐ Edad: 6 MESES
Formula láctea: Si ☐ X No ☐ Edad inicio: 0 MESES
Edad de inicio alimentación complementaria:6 MESES
Alimentación normal:(recordatorio de 24 horas, tipo de preparaciones y cantidades consumidas).
Desayuno: Arepa una ud mediana – Chocolate en leche – un pocillo – Huevo revuelto una ud
Nueves: Banano – galletas de leche
Almuerzo: Arroz blanco: tres cucharadas – frijol: tres cucharadas - plátano frito: dos tajadas – rodaja de tomate: una ud – jugo de mora en agua: un vaso
Onces: Yogurt 200ml – galletas de leche
Cena: Igual al almuerzo

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	OCUPACION	ESCOLARIDAD
LIAH DOLUNAY VILLA ROJAS	HERMANA	3 AÑOS	----	JARDÍN INFANTIL
	HERMANA	11 AÑOS	ESTUDIANTE	5 PRIMARIA
CARLOS VILLA ROJAS	HERMANO	8 AÑOS	ESTUDIANTE	3 PRIMARIA
EMILY ROJAS	MAMA	30 AÑOS	INDEPENDIENTE	TECNICO
CARLOS VILLA	PAPA	32 AÑOS	EMPLEADO	TECNICO

Realice una descripción general del contexto familiar de la niña o niño y su familia:
Derek vive con su hermana de 11 años, su hermano Carlos, su hermana melliza y sus padres. Viven en apartamento en arriendo en el barrio Condor. La mamá trabaja independiente vendiendo bon ice medio tiempo y el resto del tiempo lo dedica al hogar y al cuidado de los niños. El padre trabaja en construcción, con algunas restricciones, ya que tiene secuelas de accidente cerebro vascular.

6. INFORMACIÓN HABITACIONAL
Viven en un apartamento en arriendo que consta de 2 sala comedor – dos habitaciones – un baño – una Cocina. Cancelan 850 mil pesos de arriendo fuera de servicios.

7. INFORMACION ECONOMICA DE LA FAMILIA
El padre trabaja y gana aproximadamente un salario mínimo mensual. La madre trabaja independiente y Tiene ingresos de 200 mil mensuales aproximadamente

8. ACCIONES REALIZADAS POR QUIEN REPORTA
Se dan indicaciones de alimentación infantil saludable
Se realiza remisión a EAPB para manejo por Nutrición

9. COMPROMISOS CON LA FAMILIA
Tener en cuenta las recomendaciones alimentarias dadas
Asistir diariamente al jardín para garantizar el aporte alimentario ofrecido
Asistir a los seguimientos médicos

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONFIRMACIÓN Y REPORTE
Nombre profesional que realiza la confirmación y reporte Yazmín Roldán Olmos
Firma: Yazmín Roldán O. Cargo: Nutricionista
PERSONA RESPONSABLE QUE CONTESTA LA ENTREVISTA
Nombre del responsable que contesta la entrevista: Emily Rojas
Parentesco: Madre Número cédula:
FIRMA:

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

MARICELA ROJAS TORRES <sederincon@celestinfreinet.edu.co>

REPORTE RUTA JARDIN CELESTIN FREINET RINCON

3 mensajes

Yazmín Roldán Olmos <yazminroldan@gmail.com> 6 de septiembre de 2024, 8:00
Para: rutamalnutricionsdis@sdis.gov.co, sederincon@celestinfreinet.edu.co

Buenos días Jennifer:

Adjunto corregido el formato de remisión y ofrezco disculpas por el error. En cuanto a la atención médica para la recuperación nutricional, no ha recibido atención, se entregó remisión a la madre y está en trámite ante la EAPB.

Cordial saludo.

Yazmín Roldán Olmos
Nutricionista
Infancia Suba

REPORTE RUTA MALNUTRICION DEREK JACOB VILLA ROJAS.docx
88K

Ruta Malnutrición SDIS <rutamalnutricionsdis@sdis.gov.co> 11 de septiembre de 2024, 12:56
Para: Yazmin Roldan <yazminroldan@gmail.com>, "sederincon@celestinfreinet.edu.co" <sederincon@celestinfreinet.edu.co>

Buen día Jazmín,

Muchas gracias por tu respuesta.

Quedo atenta a cualquier novedad.
Jennifer Sierra Malaver

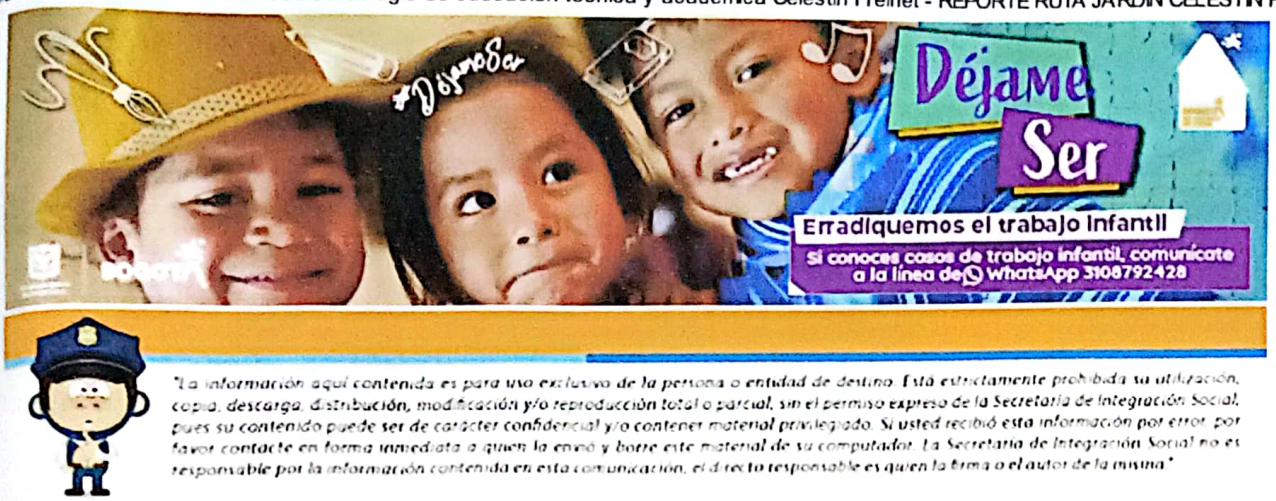
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Equipo Vigilancia Nutricional
Subdirección de Nutrición
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Tel: (571) 3279797 Ext.71002

De: Yazmín Roldán Olmos <yazminroldan@gmail.com>
Enviado: viernes, 6 de septiembre de 2024 8:00 a. m.
Para: Ruta Malnutrición SDIS <rutamalnutricionsdis@sdis.gov.co>; sederincon@celestinfreinet.edu.co <sederincon@celestinfreinet.edu.co>
Asunto: REPORTE RUTA JARDIN CELESTIN FREINET RINCON

[El texto citado está oculto]

Powered by CamScanner



"La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Integración Social, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Integración Social no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma."

Yazmín Roldán Olmos <yazminroldan@gmail.com> 12 de septiembre de 2024, 13:55
Para: sederincon@celestinfreinet.edu.co

——— Forwarded message ———
De: **Yazmín Roldán Olmos** <yazminroldan@gmail.com>
[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]

REPORTE RUTA MALNUTRICION DEREK JACOB VILLA ROJAS.docx
88K

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD	Código: [illegible]-397 Versión: Fecha: [illegible]020024861 - 13/09/[illegible] Página: [illegible]

FECHA: 12 de Septiembre 2024

SUBDIRECCIÓN LOCAL: Suba

SERVICIO SOCIAL: Jardín Infantil

NOMBRES Y APELLIDOS: Derek Jacob Villa Rojas

EDAD: 4a 8m

IDENTIFICACIÓN: RC NÚMERO: 1019159222

MOTIVO

A través de la vigilancia nutricional que implementa la Secretaría Distrital de Integr[illegible]ocial, se realizó toma de medidas antropométricas, peso 12.1 Kg. y talla 96 cm

De acuerdo a esta mediciones, la clasificación antropométrica del estado nutricion[illegible] indicador P/T, basada en la Resolución 2465 de 2016 y otra directriz instit[illegible] corresponde al punto de corte -2.1 DE y clasificación antropométrica desnutrición aguda moderada- Riesgo de talla baja

De acuerdo con lo establecido en la Resolución 5406 de 2015 y Resolución 3280 [illegible] los casos de desnutrición aguda, delgadez, desnutrición, bajo peso para la edad g[illegible]nal y obesidad identificados en otros sectores, deberán ser canalizados hacia las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS, para su valoración clínica y [illegible]nal y para su correspondiente atención de acuerdo a la normativa correspondiente.

Se ha identificado que el participante tiene condiciones de salud asociadas que condicionan su estado nutricional como:

- Producto de embarazo múltiple - pretermino
- Bajo peso al nacer
- Se remite a la ruta de malnutrición desde SDS

Yoan Muñoz

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE LA SALUD QUE REMITE

Nutricionista SDS.

Emily Rojas 1008051 PPT

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 12 Sept de 2024

HORA: 4:00 pm

LUGAR: Jardín Celestín Freinet Rincón

TEMA: Remisión ruta desnutrición

ASISTENTES:
Prof. apoyo a la primera infancia - Nutricionista

ORDEN DEL DÍA:
Revisar caso reporte ruta malnutrición

DESARROLLO:

1. Previamente, el 05 de septiembre, se realizó reporte de Derek Jacob a la ruta de malnutrición, es aceptado y se verifica el Dx al ser realizado por Anthro y no por Anthro cal.
Se verifica el Dx del indicador P/T: -2.1

2. Se corrige el formato de remisión a la ruta y se hace alcance a la remisión a EAPB.

3. Se realiza entrevista con la madre de Derek, Sra Emily y dice que agendo cita de pediatría para Feb 2024 y que en Octubre tiene cita de control de crecimiento y desarrollo. Se indica hacer el trámite ante atención al usuario de la EAPB para manejo prioritario.
Refiere que le ofrece pediasure 1v/día comprado por la familia

Powered by CamScanner

4. En cuanto a la parte laboral, se indaga a la madre acerca de la posibilidad de hacer el trámite de solicitud de empleo con la ruta de empleabilidad del Comité SAN e indica que acepta y que le interesaría un trabajo de medio tiempo. Se hará el trámite.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día ____ de _____de 202_.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Emily Reyes	Mama		Emily Reyes
Yazmin Rolón	Nutricionista	SDIS	Yazmin R.
LADY VIVIANA AREVALO	PROFESIONAL API	JICC RINCÓN	LADY A.

Anexos: Yazmin Rolón

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 19 sept de 2024

HORA: 9 am

LUGAR: Jardín Celestin Freinet Rincón

TEMA: Realizar seguimiento nutricional

ASISTENTES: Maestra - Derek Villa - Nutricionista

ORDEN DEL DÍA:

Realizar seguimiento nutricional mensual

DESARROLLO:

1- Se realiza seguimiento mensual a Derek - primer seguimiento posterior al reporte de la ruta:

P= 12.4 kg

T= 96.5 cm

Se observa leve incremento de peso y talla. Se enviará reporte mensual a la matriz de la ruta de malnutrición.

Powered by CamScanner

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día ____ de _____de 202_.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Yuzmin Roldan	Nutricionista	Infancia	YuzminR
LADY LIVIANA ARECHIO	PROFESIONAL EN ATENCIÓN EN P.I	JICC. RINCÓN	LADY A

Anexos: Yuzmin Roldan

Powered by CamScanner

MARICELA ROJAS TORRES <sederincon@celestinfreinet.edu.co>

SEGUIMIENTO MENSUAL RUTA MALNUTRICION

2 mensajes

Yazmín Roldán Olmos <yazminroldan@gmail.com> 30 de septiembre de 2024, 20:51
Para: rutamalnutricionsdis@sdis.gov.co, sederincon@celestinfreinet.edu.co

Buenas noches Jennifer.

Adjunto el seguimiento mensual de Derek Jacob Villa del jardín Celestín Freinet Rincón, quien fué reportado a comienzos de septiembre.

Cordial saludo.

--

Yazmín Roldán Olmos
Nutricionista

BASE MALNUTRICIÓN SEPTIEMBRE 2024.xlsx
331K

Ruta Malnutrición SDIS <rutamalnutricionsdis@sdis.gov.co> 2 de octubre de 2024, 15:39
Para: Yazmin Roldan <yazminroldan@gmail.com>, "sederincon@celestinfreinet.edu.co" <sederincon@celestinfreinet.edu.co>

Buenas tardes Yazmín,

Teniendo en cuenta esta ruta fue activada en septiembre, el primer seguimiento corresponde al mes de octubre.

Quedo atenta al envío de esta información.
Jennifer Sierra Malaver

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Equipo Vigilancia Nutricional
Subdirección de Nutrición
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Tel: (571) 3279797 Ext.71002

De: Yazmín Roldán Olmos <yazminroldan@gmail.com>
Enviado: lunes, 30 de septiembre de 2024 8:51 p. m.
Para: Ruta Malnutrición SDIS <rutamalnutricionsdis@sdis.gov.co>; sederincon@celestinfreinet.edu.co <sederincon@celestinfreinet.edu.co>
Asunto: SEGUIMIENTO MENSUAL RUTA MALNUTRICION

[El texto citado está oculto]





"La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Integración Social, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Integración Social no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma."

BASE MALNUTRICIÓN SEPTIEMBRE 2024 - Excel (Error de activación de productos)

ARCHIVO | INICIO | INSERTAR | DISEÑO DE PÁGINA | FÓRMULAS | DATOS | REVISAR | VISTA

Pegar | Calibri | 11 | Ajustar texto | General | Combinar y centrar | Formato condicional | Dar formato como tabla | Estilos de celda | Insertar | Eliminar | Formato | Autosuma | Rellenar | Borrar | Ordenar y filtrar | Buscar y seleccionar

Portapapeles | Fuente | Alineación | Número | Estilos | Celdas | Modificar

AT13

	S	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX
1	**LOCALIDAD**	**PROFESIONAL A CARGO**	**SEGUIMIENTO SEPTIEMBRE 2024**	**OBSERVACIONES**	**RETROALIMENTACIÓN SEPTIEMBRE**			
2	SUBA	YAZMIN ROLDAN OLMOS	FECHA DE TOMA 19/09/2024 PESO 12,4 kg TALLA 96,2 cm P/T :-1,86 D.E. T/E: -1,42 D.E. CLASIFICACION NUTRICIONAL: RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA MODERADA.	El 19 de septiemde 2024 se realiza seguimiento nutricional a Derek cuyo reporte a la ruta se llevó a cabo el 02/09/2024. Se observa leve incremento de peso y talla en el periodo, presentando diagnóstico de riesgo de desnutrición aguda. Durante el periodo, Derek no asistió a citas médicas programadas . Reporta la Sra. Jeimy que tiene la orden para control de crecimiento y desarrollo en octubre, presentará la remisión a nutrición, entregada por la nutricionista del Jardín. Derek tiene antecedentes de prematurez y parto gemelar. En el jardín se observa que consume todos los alimentos ofrecidos, presenta buen apetito, mantiene adecuados hábitos de mesa y ha afianzado adecuados hábitos alimentarios. Según la anamnesis alimentaria, en casa consume alimentos de todos los grupos. Se dan recomendaciones de consumir alimentos en horarios establecidos, ofrecer porciones según recomendaciones y realizar actividad física, la cual llevan a cabo los fines de semana, debido a las ocupaciones de la familia. .	Se recomienda que Derek continúe en la ruta de malnutrición			
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								



DESNUTRICION JARDINES

LISTO 80%

Buscar | Resultado | ESP | 9:09 a. m. 7/10/2024