ACTA N° 1

FECHA: Bogotá, Noviembre 8 de 2024.

HORA: 6:00 p.m. - 7:00 pm.

LUGAR: Jardín infantil Salamandra-

TEMA: Ajustes a la minuta ofrecida a Rosa María Murillo Palacios.

ASISTENTES: Valerie Guerrero González, Nutricionista dietista.

ORDEN DEL DÍA:

1. Descripción de antecedentes médicos y de salud
2. Indicaciones y ajustes a la alimentación de acuerdo a los soportes médicos.
3. Cierre del acta.

DESARROLLO:

1. De acuerdo a lo descrito en el soporte médico de consulta médica realizada a la niña Rosa María Murillo Palacios, se indica la restricción de leche entera debido a sospecha de intolerancia alimentaria, la cual desencadena diarreas en la niña.
2. En ese sentido, y de acuerdo a las observaciones médicas realizadas, se indica la suspensión de leche entera ofrecida a la niña dentro del Jardín Infantil, de la siguiente manera:

Alimento de la minuta	**Reemplazar por:**
Leche entera y preparaciones con leche(sorbetes, coladas, changua, chocolate, arroz con leche)	Leche deslactosada o – bebida vegetal (soya, avena, almendras, coco, arroz) y preparaciones con leche deslactosada o vegetal.

Escaneado con CamScanner

Dichos ajustes a la minuta deben acompañarse de las siguientes recomendaciones:

- Es necesario que se realice la actualización del documento enviado sobre la restricción alimentaria, debido a que, al ser una sospecha, es posible que esta sea confirmada o descartada definitivamente.
- Evitar la aparición de diarreas asociadas a agentes infecciosos, a través de la aplicación de buenas prácticas de manipulación de alimentos en el hogar.
- Tener presente los signos de alarma frente ante la aparición de un episodio de diarrea agudo asociados al consumo de leche de vaca líquida, en el caso de que se pueda presentar.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Valerie Guerrero González	Nutricionista	Infancia	
Yani P. Morales	RS	J.I Salamandra	
Cindy Morillo	Mama	J. Salamandra	Cindy Morillo

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO MEDICO

NOMBRE: ROSA MARIA CABRERA MURILLO

EDAD: 2 AÑOS

FECHA: 24/10/2024

PACIENTE CON SOSPECHA DE INTOLERANCIA A LACTOSA POR LO CUAL SE INDICA HACER LAS PREPARACIONES CON LECHE DESLACTOSADA EN EL JARDIN.

Dra. Shirley Garzón P.
Médico Pediatra
C C. 52.481.573

PEDIATRIA VIRREY SOLIS OLAYA

FORMATO UNIFICADO DE NOVEDADES

GRADO: 1° | UNIDAD OPERATIVA: Bethlemitas | NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Yenni Morales

NOMBRE DEL NIÑO(A): Gisell | NUIP: 1024612203 | NOMBRE DE LA MADRE O EL PADRE: Rosa Maria Gabriela Murillo.

APELLIDOS DEL NIÑO(A): Cindi Murillo. | APELLIDOS DE LA MADRE O EL PADRE: Cindi Lorena Murillo Palacios

PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL: Marcela Maldonado.

FECHA	HORA	LUGAR
16 de octubre 2024	10:20	Jardin Salamanca

TIPO DE NOVEDAD: 1 [X] 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO [X] | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO [X]

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 10:20 la señora Lorena Murillo madre de la niña Rosa Indica a la docente que ya realizaron con su esposo padre biológico de la niña la actualización del registro civil por el cambio del apellido del señor Juan Cabrera que por motivo de identificación no logro registrar a Rosa, realizan entrega de la actualización de registro civil y se realiza novedad incluyendo a la auxiliar administrativa para el cambio y actualización en los documentos al fichd sube. Se realiza lectura de la novedad y firma de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Josael Maldonado / Docente / 1033412943.

HOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Cindi Lorena Murillo Palacios 1010234508

FECHA	HORA	LUGAR
24 octubre 2024	16:24	Jardin Salamanca

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 [X] 4 5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO [X] | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO [X]

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 16:24 se acerca al Jardin la señora Lorena Murillo al Jardin a entregar a la docente el certificado medico entregado el dia de hoy, en el que indica que se encuentra en buen estado general sin ninguna enfermedad infecto contagiosas que impidan vivir en comunidad, por otro lado, entrega un soporte de pediatra que indican sospecha de intolerancia a lactosa, motivo por el cual se indica realizar preparaciones con leche deslactosada, esta información se retoma al apoyo de nutrición.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Josael Maldonado / Docente / 1033412943.

HOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Cindi Lorena Murillo 1010234508

FECHA	HORA	LUGAR
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___ | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

HOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

FECHA	HORA	LUGAR
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___ | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

HOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA