# Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

UNIDAD DE SERVICIO: DH LA ULLOA 2 MUNICIPIO: Rivera

LISTADO DE NOVEDADES

| | | |
|---|---|---|
| a) Accidentes<br>b) Cambios en los estados de salud.<br>c) Cambios en el estados físicos-emocionales.<br>d) Razones de inasistencia<br>e) llegadas tarde<br>f) salidas anticipadas del servicio.<br>g) remplazo de cupo<br>h) Incapacidades.<br>i) Administración de medicamentos.<br>j) Casos en que los niños y niñas no cuenten con registro civil o las mujeres gestantes con documento de identidad. | k) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.<br>l) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.<br>m) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo a la edad<br>n) reprogramación de EEG y EEH (por orden público, desastres, dificultades de desplazamiento, acuerdo familias, etc.)<br>ñ) Casos donde la mujer gestante no cuenta con el esquema de vacunación, según la edad gestacional. | o) la no atención en salud y nutrición<br>p) casos de desnutrición aguda, severa o moderada<br>q) esquema incompleto de vacunación<br>r) violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia<br>r) presentarse enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes en la infancia, transmitidas por alimentos (ETAS) o de origen cultural<br>s) casos fortuitos de extravío, accidente o muerte de una niña, un niño o una mujer gestante.<br>t) sin novedad (cuando no se presenta ninguna novedad con el usuario) |

Marcar la letra de la novedad que se presente según la situación en el siguiente calendario del mes: **JULIO 2025**

COLOR ROJO REPRESENTA LOS FESTIVOS Y DOMINICALES

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 t | 2 | 3 t | 4 t | 5 | 6 |
| 7 t | 8 t | 9 t | 10 t | 11 t | 12 | 13 |
| 14 t | 15 t | 16 t | 17 t | 18 t | 19 | 20 |
| 21 t | 22 t | 23 | 24 | 25 | 26 | 21 |
| 28 | 29 | 30 | 31 | | | |

**NOTA:** CUALQUIERA DE LAS NOVEDADES QUE AMERITE COMPROMISO DE LOS PADRES Y/O CUIDADORES DEBE ESTAR FIRMADA POR LOS MISMOS Y DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD CON FECHA DE CUMPLIMIENTO Y LAS RAZONES. DE IGUAL MANERA EL SEGUIMIENTO CONTINUO AL MISMO.

*SI DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO NO SE PRESENTA NINGUN TIPO DE NOVEDAD SE REGISTRA LA LETRA T:* ***SIN NOVEDAD***

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD _____

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: _____ IDENTIFICACION: _____

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: _____ FIRMA: _____

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: _____ FIRMA: _____

Involucrados: _____

**DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:**

t: Sin novedad

**ACCIONES IMPLEMENTADAS:**

**COMPROMISO:**

**SEGUIMIENTO:**

**FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD:**

Powered by CamScanner