Consabien

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Maximiliano Cano Acevedo | Fecha de Ingreso: 21/07/2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higienico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
21/07/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✕ MAXIMILIANO	
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
21/07/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓					MAXIMILIANO	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modal dad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta ocamisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
21/07/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✕ MAXIMILIANO	

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS										
Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
21/07/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✕ MAXIMILIANO	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modal dad colocar N/A

Corabastos	Dotación	Código: F18 Versión: 01 Fecha: 28/04/2023 Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Isabella Pineda Paez | Fecha de Ingreso: 6-09-2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higienico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
6-09-2025	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Isabella Pineda	Yeiner medina
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
6-09-25	X	X	X	X	X	X					Isabella Pineda	Yeiner medina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta ocamisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chancias			
6-09-2025	X	X	X	X	X	-					Isabella Pineda	Yeiner medina

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS											
Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
6-09-25	X	X	X	X	X	X	X			Isabella Pineda	Yeiner medina acompañante

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Corsebian	Dotación	Código: F18 Versión: 01 Fecha: 28/04/2023 Pagina: 1 de 1

Usuario(a) Jesus Abraham Ocampo Fecha de Ingreso 28/08/2025 Programa ONA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higienico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
28/08/25	Y	Y	X	X	X	X	X		Y			
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
28/08/25	X	X	Y	X	X	X						

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta ocamisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
28/08/25	X	X	X	Y		X	X	X	X			

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

Fecha	DOTACIÓN CAMAS								Observación	Firma	Firma encargado
	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro			
28/0825	Y	X	X	X	X	X	X				

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Corsalud	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

5. CONDICIONES SOCIOFAMILIARES			
Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Propia / Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		

6. ANTECEDENTES DE PROTECCIÓN			
Ha estado en protección:	*Si ( ) /No ( )*	*Donde:*	N/A
Termino proceso:	*Si ( ) /No ( )*	*Motivo de ingreso:*	N/A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		

7. SISTEMA EDUCATIVO			
Se encuentra estudiando actualmente:	*Si (X) /No ( )*	*Grado:*	Octavo
Nombre de la institución:	IE Comercial de envigado		

8. OBSERVACIONES

Emergencias. Manifiesta que su abuela se va hacer cargo de ella.

9. FIRMAS

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio.

Firma del niño, niña o adolescente:
· Isabella Pineda Paez

Consalum	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	06 09 2025	Fecha entrevista:	09 09 2025

Nombre Completo del NNA: Isabella Pineda Paez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
26 05 2011	14	X	Envigado

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
X	1021930402	Colombiana

Identidad de género:	Femenina	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

2. MOTIVO DEL INGRESO

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria 4 Familia Envigado
Nombre autoridad administrativa:	Jorge Humberto Botero Vargas

3. AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	EPS Sura
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Envigado

4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Melisa Paez Acosta	36	Madre	Cosmetologa	
Etna Consuelo		Abuela Materna		
Jhonatan Pineda	42	Padre		
Sara	3	Hermana		
Yesica	35	Pareja Padre		

Dinámica familiar:

Familia de tipologia recompuesta. Convive con el padre la pareja afectiva del padre y su hermana de 3 años. Su madre se encuentra en Estados Unidos. La relación con el padre es cercana pero conflictiva, se han presentado situaciones de agresiones fisicas como mecanismo de corrección. Isabella presenta antecedentes de consumo de alcohol. Relata que a raiz de las dificultades de convivencia con su padre, se fue de la casa y se estaba quedando donde una amiga, Fueron a comisaria y la enviaron para el Centro de

Corsobien	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	28 08 2025	Fecha entrevista:	29 08 2025

Nombre Completo del NNA: Jesus Abraham Ocampo Castillo

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
01 06 2008	17	Mujer	X	Ed. Portuguesa

Tipo de documento de identidad			Número de documento:	Nacionalidad:
R.C	TI	X	1140424926	Colombo-Venezolano

Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

2. MOTIVO DEL INGRESO

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Tercera Envigado
Nombre autoridad administrativa:	Juan Carlos Jaramillo Cifuentes

3. AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD

Cuenta con EPS:	Si (X) /No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Envigado.

4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Jhon Fredy Ocampo	51	Padre	Independiente	

Dinámica familiar:

Familia monoparental con jefatura masculina. Relata episodios de violencia intrafamiliar, dando patadas, puños. Relata que tenia mal comportamiento en Venezuela y por ello su madre lo trajo para Colombia para donde su Padre.

Corsebien	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

5. CONDICIONES SOCIOFAMILIARES			
Tipo de vivienda:	Apartamento	Tenencia:	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Ninguna		

6. ANTECEDENTES DE PROTECCIÓN			
Ha estado en protección:	Si ( ) /No (X)	Donde:	N/A
Termino proceso:	Si ( ) /No ( )	Motivo de ingreso:	N/A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		

7. SISTEMA EDUCATIVO			
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) /No ( )	Grado:	10°
Nombre de la institución:	IE La Paz		

8. OBSERVACIONES

Sin observaciones

9. FIRMAS

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Jesús Ocampo.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	**CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2**

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	21 07 2025	***Fecha entrevista:***		22 07 2025	
Nombre Completo del NNA:					
Maximiliano Cano Acevedo					
Fecha de Nacimiento:	***Edad:***	***Sexo:***		***Lugar de nacimiento***	
16 12 2012	12		X	Envigado	
Tipo de documento de identidad		***Número de documento:***		***Nacionalidad:***	
	X	1155713673		Colombiano	
Identidad de género:	Femenino	***Grupo étnico (Si aplica):***		N/A	

2. MOTIVO DEL INGRESO

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Cuarta Envigado
Nombre autoridad administrativa:	Jorge Humberto Botero Vargas

3. AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD

Cuenta con EPS:	***Si (x) / No ( )***	***Cual:***	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	***Punto de atención:***	Envigado

4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

Nombre	***Edad***	***Parentesco***	***Ocupación***	***Teléfono***
Maria Isabel Cano	54	Abuela	servicios generales	3045242262
Jairo Alberto Restrepo	74	Abuelo	Carpintería	3012792332
Jesenia Cano Acevedo	29	Madre		

Dinámica familiar:

Familia de tipología extensa. Relata que su abuela materna tiene la custodia compartida con la madre. En semana convive con los abuelos y Fines de semana con la madre. Menciona que ingresó a protección porque su tia Katerine llamó a comisaria y denunció Violencia Intrafamiliar, relato que deja ver la incapacidad de niño por asumir la responsabilidad y reconocer que tiene

Corsubiaju	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

5. CONDICIONES SOCIOFAMILIARES			
Tipo de vivienda:	Casa	**Tenencia:**	Propia
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia - Vive barrio el Salado.		

6. ANTECEDENTES DE PROTECCION			
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	**Donde:**	Corpoases
Termino proceso:	Si (X) / No ( )	**Motivo de ingreso:**	Reintegro
Red de apoyo vinculados al proceso:	Abuelos y Madre		

7. SISTEMA EDUCATIVO			
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (x) / No ( )	**Grado:**	Sexto
Nombre de la institución:	IE Dario de Bedout		

8. OBSERVACIONES

mal comportamiento. En el sistema familiar, los roles estan invertidos y es Maximiliano quien le dice a su abuela qué hacer, cuando y cómo, lo que genera conflicto entre ellos.

9. FIRMAS

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
. MAXiMiLiano cano Acevedo

Corsebien	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	21 07 2025	Fecha entrevista:	21 07 2025
Nombre Completo del NNA:	MAXIMILIANO CANO ACEVEDO		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
16 12 2012	12	X	ENVIGADO (ANT)
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1155713673		COLOMBIANO

2. AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SANA SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	ENVIGADO
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si (X) / No ( )	Cual:	POLINEURICARD
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS NO CIRUGIAS. NOTA TOMA FEXOFENADINA PARA DESCONGESTION NASAL.		

3. SIGNOS VITALES

Peso:	
Presión arterial:	105/65
Frecuencia cardiaca:	86 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.1

4. EXAMEN FÍSICO

Piel:	BLANCO, HIDRATADA, NO LESIONES
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, LISO, CORTE HONGO, SANO
Uñas:	SEMI LARGAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMADA, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, ABIERTAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	EXPRESIVOS, GRANDES, ALMENDRADOS, CAFES
Nariz:	PERFILADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	REDONDA, SIMETRICOS, NO LESIONES
Labios:	GRUESOS, HIDRATADOS, SIMETRICOS, NO LESIONES
Lengua:	DENTADURA CONSERVADA, 2 DIENTES DELANTEROS GRANDES Y ALGUNOS APIÑADOS
Piezas dentales:	HIDRATADA, NO LESIONES
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	PRESENTA IRRITACION, ADECUADA OCLUSION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CORVATURAS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DESPLAZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA.

Corsobien	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

5. OBSERVACIONES

INGRESA USUARIO EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE SENTIRSE BIEN; INGRESA CON FORMULAS MEDICAS Y MEDICAMENTOS DE. 39 CAPSULAS MELATONINA, 31 CLONIDINAS 0.150mg, 19 FENFLURAMINA 120mg, 24 CAPSULAS DE METILFENIDATO 18mg

6. FIRMAS

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PIEDRAHITA U

Firma del niño, niña o adolescente:

MAX. Miliano Cano Acevedo

Corsalum	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

1. DATOS DEL USUARIO					
Fecha de ingreso:	28 08 2025		Fecha entrevista:	28 08 2025	
Nombre Completo del NNA:	JESÚS ABRAHAN OCAMPO CASTILLO				
Fecha de Nacimiento:	Edad:		Sexo:		Lugar de nacimiento
01 06 208	17		X		
Tipo de documento de identidad		Número de documento:			Nacionalidad:
X		1140424926			VENEZOLANO

2. AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD			
Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SANITAS SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	ENVIGADO
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS NO CIRUGIAS.		

3. SIGNOS VITALES	
Peso:	
Presión arterial:	110/70
Frecuencia cardiaca:	84PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.0

4. EXAMEN FÍSICO	
Piel:	TRIGUEÑO, HIDRATADO, NO LESIONES
Pelo:	NEGRO CONTINTE, CORTE HONGO, ONDULADO, SANO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	DIAMANTE, SIMETRICA, ACNE GENERALIZADO, HIDRATADO
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD, USA AretES
Ojos:	ALMENDRADOS, CAFES, SIMETRICOS, PUPILAS NORMOREACTIVAS
Nariz:	RECTA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, ABIERTAS, PERMEABLES
Boca:	PEQUEÑA, CORAZON, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA, TIENE BRACES.
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO IRRITACION, ADECUADA DEGLUSION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO LOCUTURES
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DESARROLLO PESO SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

Corsalud	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

5. OBSERVACIONES

INGRESA USUARIO EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE SENTIRSE BIEN AUNQUE CON UN POCO DE TOS.

6. FIRMAS

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PICORAHITA U

Firma del niño, niña o adolescente:

Corsalud	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

5. OBSERVACIONES

INGRESA USUARIA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE SENTIRSE BIEN

6. FIRMAS

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA F. PEDROMINO U

Firma del niño, niña o adolescente:

· Isabella Pineda Paez

Corsalum	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	06 09 2025	Fecha entrevista:	08 09 2025
Nombre Completo del NNA:	ISABELLA PINEDA PAEZ		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
26 05 2011	14	X	MEDELLIN
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1021930402		COLOMBIANA

2. AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SURA
Régimen:		Punto de atención:	SUBSIDIADO
Planifica:	Si (X) / No ( )	Cual método:	IMPLANON.
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	REFIERE HABER SUFRIDO DE NEUMONIA, PRESENTA MIGRAÑAS, NIEGA ALERGIAS, NO CIRUGIAS.		

3. SIGNOS VITALES

Peso:	
Presión arterial:	100/70
Frecuencia cardiaca:	78 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 FPM
Temperatura:	36.1

4. EXAMEN FÍSICO

Piel:	BLANCA, HIDRATADA, CUTIS. AMBOS MUSLOS, ANTEBRAZO IZQUIERDO.
Pelo:	RUBIO OSCURO, LACIO, LISO, SANO
Uñas:	LARGAS CON EXTENSIONES, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	REDONDA, TES EDADA, HIDRATADA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALMENDRADOS, CAFES, SIMETRICOS
Nariz:	PERFILADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	COLORADA, PEQUEÑA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, SIMETRICOS, HIDRATADOS
Lengua:	HIDRATADA EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO IRRITACION, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	MEDIANOS, REDONDOS, SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CURVATURA
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIA, CUTIS ANTEBRAZO IZQUIERDO
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA PASOS PROPIOS MEDIDOS, NO ATROFIA, CUTIS AMBAS PIERNAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

Corsebien	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	28/08/2025	Fecha entrevista:	29/08/2025

Nombre Completo del NNA:
Jesus Abraham Ocampo Castillo

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
01/06/2008	17	Mujer / Hombre X	Venezuela.

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
R.C / T.I X / Otro:	1140424926	Colombiano

Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica):	NIA

2. MOTIVO DEL INGRESO

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunta violencia intrafamiliar
Referido por el usuario: Refiere que el padre le pego por permanecer mucho tiempo en el celular

3. EXAMEN MENTAL

Porte y actitud: El comportamiento del NNA es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son limpias su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positivo

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condicion normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condicion normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condicion normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condicion normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condicion normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. SI
Observación: Es consciente de su situación y expresa asumir las consecuencias

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir SI / Expresa que se demora entre 3 horas para poder dormir / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Problemas para dormir temprano - Mala actitud

4. Historia Personal, familiar y/o datos relevantes

Familiar:	Nombres	Edad:	Relación:	Observación:
Papa	Jhon Fredy	52	Mala	Refiere que maneja una mala relación con su papa porque el trata de imponerse al momento de no hacer problemas la mama solo entrega a la plata

Descripción familiar: Refiere que vive con su papa pero Hay mala relacion. La mama esta en venezuela y no vive con el por motivos
Descripción personal: Refiere que es una persona muy sociable y colaborativo. Pero de ser un poco despistado y hay que repetirle las cosas.

Corsebien	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Prefiere que no sepa aún, le gustaría estar con su papá de nuevo, pero todo depende del cambio

Proyecto de vida: Prefiere ya no le gustaría cuando sea grande. Ser Psicólogo

5. ANTECEDENTES

Refiere que NO *ha estado en procesos de protección. Cual:* Primera vez

Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* N/A

Refiere que NO *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo SI/NO *Frecuencia:* ____ */ Alcohol* SI/NO *Frecuencia:* ____
Marihuana SI/NO *Frecuencia:* ____ */Perico* SI/NO *Frecuencia:* ____ */ 2CR* SI/NO
Frecuencia: ____ */ LSD* SI/NO *Frecuencia:* ____ */ Pepas* SI/NO *Frecuencia:* ____
Pegante SI/NO *Frecuencia:* ____ */ Bazuco* SI/NO *Frecuencia:* ____
Observaciones: Dice que no

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación.* Dice que no

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Dice que no

Refiere NO *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Dice que no

6. VALORACIÓN POR ÁREAS

Área Cognitiva / adaptativa: *Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno* SI/NO */ Es capaz de identificar la realidad que se le presenta* SI/NO */ Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI/NO */* ***Observación:*** Aparente condición normal

Área Emocional - Afectiva: *Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos* NO */ Se percibe a sí mismo como una persona:* triste */ Refiere que* NO *se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que* SI/NO *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere* SI/NO *respeta a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significante es su* Abuela ***Observación:*** Problemas familiares y emocionales

Área Sensorio-motriz: *Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad* SI/NO ***Observación:*** Normal

Área del Lenguaje: *Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal* SI/NO */ Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc.* NO */ Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva* NO */*
Observación: Lenguaje normal

7. HIPÓTESIS DIAGNOSTICA Y OBSERVACIONES	8. FIRMA
- Problemas familiares por desacuerdos de convivencia con padre. - Ideas de intrusión de abuso no perpetrado de la mamá que lo entrega a la Madre. Esto genera problemas emocionales en el	Jeferson Quiroz JEFERSON QUIROZ BUITRAGO PSICÓLOGO CORSEBIEN TARJETA PROFESIONAL: 144.301

Casa Salud	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	06/09/2025	Fecha entrevista:	09/09/2025

Nombre Completo del NNA: Isabella Rueda Paez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento:
26/05/2011	14	Mujer X Hombre	Medellín, Ant

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
RC X TI	1021930402	Colombiana

Identidad de género:	Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

2. MOTIVO DEL INGRESO

Referido por la autoridad competente: Prefiere que ingrese por presentar conductas disruptivas

Referido por el usuario: Prefiere no hacerlo con su padre por la mala relación que tiene con el

3. EXAMEN MENTAL

Porte y actitud: El comportamiento del NNA es Bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en Buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo, su tono de voz es , la actitud que tiene frente a la entrevista es

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad NO
Observación: Cede ser muy impulsiva y responde todo con rabieta

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 30 min para poder dormir / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

4. Historia Personal, familiar y/o datos relevantes

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Padre	Jonathan	No sabe	Malo	Prefiere que ella viva con la mamá
Madrastra	Jessica M.	35	Buena	nunca la ha visto, pero se viene a vivir
Hermana	Sara	3	Buena	con el papá y hay mala relación donde ya prefiere que el padre le haya pegado varias veces.

Descripción familiar: Refiere que vive con su papá, madrastra y hermana, pero hay mala relación.

Descripción personal: Refiere que es una persona alegre y le gusta ayudar a los demás. Aunque habla sin pensar y de forma abanera

Corsebien	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que desea volver a vivir con su mamá en estados unidos. ya que

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría cuando sea grande estudiar negocios internacionales

5. ANTECEDENTES

Refiere que NO **ha estado en procesos de protección. Cual:** Primera vez

Refiere que NO **presenta conductas de calle o delictivas Cual:** N / A

Refiere que SI **presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas**

Sustancias: Cigarrillo ____ Frecuencia: ____ / **Alcohol** SI Frecuencia: ____

Marihuana Frecuencia: ____ /**Perico** Frecuencia: ____ / 2CR

Frecuencia: ____ / **LSD** Frecuencia: ____ / **Pepas** Frecuencia: ____

Popper Frecuencia: ____ / **Basuco** Frecuencia: ____

Observaciones: Refiere consumo de Cogollo, vapor y alcohol

Refiere NO **antecedentes médicos. Observación.** Dice que no

Refiere NO **antecedentes psicológicos o psiquiátricos.**

Observación: Dice que no

Refiere NO **haber sido víctima de abuso sexual.**

Observación: Dice que no

6. VALORACIÓN POR ÁREAS

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comprar, elegir, preguntar y clasificar SI / **Observación:** Aparenta comportamiento normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a sí mismo como una persona: triste / Refiere que NO se siente querida o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que SI es capaz de relacionarse con otras frente a las normas comunes. / Refiere que SI respeta a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significativo es su Mamá Observación. Problemas emocionales y familiares

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI **Observación:** Normo

Área del Lenguaje. Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /

Observación: Lenguaje normal

7. HIPOTESIS DIAGNOSTICA Y OBSERVACIONES

- Presenta cutting, alguna vez hace un mes
- Problemas familiares en el padre por ausencia comunicación y porque ejerce los golpes como forma de resolución de conflictos.
- Problemas emocionales, porque expresión de forma adecuada
- Baja tolerancia a la frustración

8. FIRMA

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL: Subsa 144.701

Corsobien	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 1 de 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	21/07/2025	Fecha entrevista:	22/07/2025

Nombre Completo del NNA: Maximiliano Cano Acevedo

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
16/12/2012	12	M		Envigado. Ant
Tipo de documento de identidad		**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
RC	X TI	1155713673		Colombiano
Identidad de género: Heterosexual		**Grupo étnico (Si aplica):**		N/A

2. MOTIVO DEL INGRESO

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presentar comportamientos inadecuados

Referido por el usuario: Refiere que se robo escapar mucho.

3. EXAMEN MENTAL

Porte y actitud: *El comportamiento del* niño *es* bueno, *su forma de vestir es* normal, *no tiene ropa rasgada y en* buen *condiciones, sus expresiones corporales y faciales son* tranquilo; *su tono de voz es* Alto, *la actitud que tiene frente a la entrevista es* Receptiva

Atención: *Presenta esfuerzo al responder las preguntas* NO */ Presenta problemas en la focalización* NO */ Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo* NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: *Presenta letargia* NO */ Presenta obnubilación* NO */ Presenta estupor.* NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: *se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración* SI
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: *Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos* NO */ Tiene presencia de actividad alucinatoria* NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: *Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo* NO
Observación: Aparente condición

Juicio: *Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad* NO
Observación: Puede ser impulsivo y olvido de su parecer

Sueño: *Refiere que presenta un ritual al dormir.* NO */ Expresa que se demora entre* 15 min *para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo* NO */ Refiere que tiene interrupciones del sueño* NO */ Refiere que presenta parálisis del sueño* NO */ Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano* NO
Observación: Duerme normal

4. Historia Personal, familiar y/o datos relevantes

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Abuelo	Jairo	74	Bueno	Refiere que vive con los abuelos, Por que la mama esta trabajando pero ingresa para estar con sus hijos
Abuela	Maria Isabel	54	Bueno	

Descripción familiar: Refiere que vive con los abuelos ya que la mama trabaja

Descripción personal: Refiere que se considera como una persona dedicada. pero que no sabe manejar sus impulsos

Corsebien	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 Página 2 de 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría estar con los abuelos nuevamente.

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser medico o biologo.

5. ANTECEDENTES

Refiere que Si **ha estado en procesos de protección. Cual:** Centro de Emergencia

Refiere que no **presenta conductas de calle o delictivas Cual:** N/A

Refiere que no **presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas**

Sustancias: Cigarrillo____ *Frecuencia:* ____ **/ Alcohol**____ *Frecuencia:* ____
Marihuana *Frecuencia:* ____ **/Perico** *Frecuencia:* ____ **/ 2CB**
Frecuencia: ____ **/ LSD** *Frecuencia:* ____ **/ Pepas** *Frecuencia:* ____
Pegante *Frecuencia:* ____ **/ Bazuco** *Frecuencia:* ____
Observaciones: No ha consumido

Refiere no **antecedentes médicos. Observación:** Refiere que no

Refiere no **antecedentes psicológicos o psiquiátricos.**
Observación: Refiere que no

Refiere no **haber sido victima de abuso sexual.**
Observación: Refiere que no.

6. VALORACIÓN POR ÁREAS

Área Cognitiva / adaptativa: *Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno* Si / *Es capaz de identificar la realidad que se le presenta* Si / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* Si **/ Observación:** Aparente condicion normal

Área Emocional - Afectiva*: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos* no */ Se percibe a sí mismo como una persona:* Triste, */ Refiere que* no *se siente querida/o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que* no *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere* no *respeta a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significante es su* Abuela **Observación:** Problemas familiares y comportamiento

Área Sensorio-motriz*: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad* Si **Observación:** Normal

Área del Lenguaje*: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal* Si / *Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc.* no / *Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva* no /
Observación: Lenguaje normal

7. HIPÓTESIS DIAGNOSTICA Y OBSERVACIONES	8. FIRMA
- Problemas familiares de normas en el hogar. - Problemas de comportamiento e impulsividad	Falta de Jeferson Quiroz **JEFERSON QUIROZ BUITRAGO** **PSICÓLOGO CORSEBIEN** **TARJETA PROFESIONAL: 144.301**

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	**CODIGO 03** **VERSION 01** **FECHA 23-06-2023** **PÁGINA 1 DE 2**

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	211071 2025	***Fecha entrevista:***	241071 2025
Nombre Completo del NNA:	Maximiliano Cano Acevedo		

Fecha de Nacimiento:	***Edad:***	***Sexo:***		***Lugar de nacimiento***
16/12/2012 (1153713673)	12,6		X	

Tipo de documento de identidad			***Número de documento:***	***Nacionalidad:***
	X		1153713673	Colombiano

Identidad de género:	***Grupo étnico (Si aplica):***	No aplica
Autoridad administrativa:	Comisaria 4 Envigado	
Nombre autoridad administrativa:	Jorge Humberto Botero	

2. ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	No refiere
Medicamentos:	Metilfenidato 18mg mañana, melatanina clonidino
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce

Método anticonceptivo:	No aplica	***FUM:***	No aplica
Observaciones:	Sin observaciones		

3. CUESTIONARIO FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

GRUPO DE ALIMENTO	***NO CONSUME***	***OCASIONAL***	***FRECUENCIA DE CONSUMO***			
			DIARIO	***SEMANAL***	***QUINCENAL***	***MENSUAL***
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

Corvedem	**VALORACION INICIAL NUTRICIÓN**	**CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2**

4. DATOS ANTROPOMÉTRICOS

Fecha:	24/07/2025	***Peso/ Talla-longitud:***	—
Peso (kg):	39,3	***Talla-longitud /Edad:***	-0,95
Talla/longitud (cm):	146	***Peso/Edad:***	—
IMC (Kg/m2):	18,4	***IMC/Edad:***	0,24

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad y Peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

5. CONCEPTO NUTRICIONAL

Maximiliano Cano es un adolescente de 12 años con diagnostico nutricional de talla adecuada y peso adecuado. Enanamnesis alimentaria refiere tener buen apetito consumo de la mayoria de grupos de alimentos. no refiere alteraciones en el proceso de masticación y deglución, buen habito intestinal y no hay alergias o intolerancias alimentarias, buen patron de sueño por medicación.

6. PLAN ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL

Se propone plan de alimentación normocalorica, normoproteica, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación al dia

7. FIRMA

Luisa F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U de A
Reg. 5-2273-13
LUISA ECHEVERRY

Firma profesional: _____
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

Corsalud	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	28/08/2025		*Fecha entrevista:*		01/09/2025		
Nombre Completo del NNA:	Jesus Abrahan Ocampo Castillo						
Fecha de Nacimiento:		*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*		
01/06/2008		17,3	Mujer	Hombre X			
Tipo de documento de identidad			*Número de documento:*		*Nacionalidad:*		
R.C	X	Otro	1140424926		Colombiano		
Identidad de género:			*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica		
Autoridad administrativa:			Comisaria 3 Familia de Envigado				
Nombre autoridad administrativa:			Juan Carlos Jaramillo				

2. ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades:	No refiere		
Alergias:	No presenta		
Medicamentos:	No consume		
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados		
Suplementos:	No consume		
Intolerancias:	No presenta		
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce		
Método anticonceptivo:	No aplica	*FUM:*	No aplica
Observaciones:	Sin observaciones		

3. CUESTIONARIO FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

Corsalud	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

4. DATOS ANTROPOMÉTRICOS

Fecha:	01/09/2025	**Peso/ Talla-longitud:**	—
Peso (kg):	57,5	**Talla-longitud /Edad:**	-1,67
Talla/longitud (cm):	162,8	**Peso/Edad:**	—
IMC (Kg/m2):	21,7	**IMC/Edad:**	0,15

Diagnóstico Nutricional: Riesgo de baja talla para la edad y Peso adecuado.

Patrón de referencia utilizado:

- __ *Fenton*
- __ *Síndrome de Down*
- __ *Parálisis Cerebral*
- __ *Acondroplasia*
- X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
- __ *IMC Adultos*

5. CONCEPTO NUTRICIONAL

Jesus es un adolescente de 17 años, con diagnostico nutricional de riesgo de baja talla y peso adecuado, en anamnesis alimentaria refiere tener buen apetito, consumo de todos los grupos de alimentos, no hay dergras o intolerancias alimentarias, tampoco alteraciones en el proceso de masticación y deglución, tiene buen transito intestinal y buen patrón de sueño

6. PLAN ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL

Se propone plan de alimentación normocalorico, normoproteica, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación al dia. Se realizará educación nutricional y alimentaria.

7. FIRMA

Luisa F. Echeverri
Nutricionista y Dietista U
Reg. 5-0273-19

LUISA ECHEVERRI

Firma profesional: _____
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

Cursolibre	**LISTADO DE ASISTENCIA - NNA**	F: 17 Version : EN REVISIÓN FECHA: 28-04-2023

Tema	Visitas Familiares				
Objetivo	Fortalecer Vinculos Afectivos entre los NNA y sus Familias				
Responsable	Trabajo Social - Paula Andrea Molina Osorio				
Lugar	Vereda Nemqueteba Lote 18 Finca La luz				
Fecha	26-08-2025	Hora de inicio	2:00pm	Hora de finalización	4:00pm

Ítem	Nombre completo	Documento	Nombre del NNA	Teléfono	Firma
1	Paula Andrea Garces	43155828	Maximiliam Jimenez	3004475587	Paula Garces
2	Margarita Rodriguez	43118563	David Torres	3161881301	Margarita Rodriguez
3	Sofia Rodriguez G	1013347599	David Torres	3161881301	Sofia R.G.
4	GLORIA CRISTINA H	1037390137	YEIDY TATIANA C.	3205600486	GLORIA HOYOS R.
5	marcela Asmijo ch	1037.666.157	marcela	3045578507	marcela
6	Yamiles Chavez	43868019	Yamiles	3146649636	Yamiles
7	Maria Isabel cano	43738131	maximiliano	3045242267	maria isabel.
8	Jairo D Bedoya G.	15251956	maximiliano Cano	3018778332	Jairo D Bedoya
9	Luisa María Gomez N	1017226743	Mateo García Gomez	312-816-8105	Luisa Gomez N.
10	Valery Gomez Narvaez	1083.198.220	Mateo García Gomez	312 816 8105	Valery Gomez N.
11	Luciana Gomez Narvaez	1.023 587.082	Mateo García Gomez	312 816 8105	Luciana Gomez N.
12	Jose Luis Espitia	1003 403 104	IVANNA SALOME ESPITIA	3007172728	Jose Luis Espitia
13					
14					
15					

Observaciones:

	LISTADO DE ASISTENCIA - NNA	F: 17 Version : EN REVISIÓN FECHA: 28-04-2023

Tema	Visitas Familiares				
Objetivo	Fortalecer Vinculos afectivos entre los NNA y sus familias				
Responsable	Trabajo Social - Paula Molina				
Lugar	Vereda Nemqueteba Lote 18 Finca la Luz				
Fecha	AGOSTO 19/25	Hora de inicio	2:00pm	Hora de finalización	4:00pm

Ítem	Nombre completo	Documento	Nombre del NNA	Teléfono	Firma
1	maria Isabel	47738131	maximiliano cano	3016524226	maria isabel.
2	Jairo D Bastidas	15251956	Maximiliano Cano b	3017	Jairo Bastidas C.
3	Willesky Fernandez	6066093	Mia Fernandez	3235759884	Willesky
4	diana Jose Zabala	1007401425	Maximiliano minotta	322 3763759	
5	Sandra Gonzalez	43906317	Samuel Alarcon	3146056585	Sandra Gonzalez
6	Yamile Chavez	42868019	Lennis quintero	3146649686	Yamilechavez
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Observaciones:

Corsabien	LISTADO DE ASISTENCIA - NNA	F: 17 Version : EN REVISIÓN FECHA: 28-04-2023

Tema	Visitas Familiares
Objetivo	Fortalecer vinculos afectivos entre los NNA y sus familias
Responsable	Trabajo Social - Paula Andrea Molina Osorio
Lugar	Vereda Mengueteba Lote 18 Finca La Luz
Fecha	12-08-2025

Hora de inicio: 2:00 pm — Hora de finalización: 4:00 pm

Ítem	Nombre completo	Documento	Nombre del NNA	Teléfono	Firma
1	Maria Isabel Cano	43733131	maximiliano cano	3045242262	Maria Isabel Cano
2	Jaira A Restrepo	15951956	maximiliano cano	3012799372	Jaira A Restrepo
3	GLORIA YOTAGRI	1037390137	JEIDY JAIANA YOTAGRI	3206600486	GLORIA YOTAGRI
4	YAMILES CHAVEZ	43868019	DENNIS QUINTERO	3146649636	YAMILE CHAVEZ
5	MARCELA CHAVEZ	1037.626.783	DENNIS QUINTERO	3048578507	MARCELA
6	Dilia Mistra fernandez	1001023596	Kelly Coronado fernandez	3178625154	Dilia Mestra.
7	Samuel Alarcon	43906317	Sandra Milena Gonzalez	3146056588	Sandra Gonzalez
8	Paula A Garces	43155326	Maximiliam Jimenez.	3004747587	Paula A Garces'
9	CARMEN CARDENAS RAMOS	7.007.819.163	MATEO CARDENAS RAMOS	3027520589	CARMEN CARDENAS R
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Observaciones:

Comisaria Tercera de Familia
Juan Carlos Jaramillo Cifuente
Envigado Antioquia

Cordial Saludo

Mediante correo electrónico reporto situaciones presentadas durante las visitas realizadas al NNA MAXIMILIANO CANO ACEVEDO por parte de sus abuelos María Isabel Cano Acevedo y Jairo Restrepo, quienes se presentan muy puntuales todos los martes a las 2:00pm para visitarlo, pero el niño asume una postura hostil, demandante e irrespetuoso con ellos, asunto que en varias oportunidades se ha tenido que intervenir por parte del equipo psicosocial pero Maximiliano no modifica. Se muestra demandante y retador solicitando a los abuelos lo "saquen rápido" del centro de emergencias y hay poco reconocimiento en el error cometido. Es importante también mencionar que en ambos abuelos, se evidencia la falta de autoridad que tienen y las pocas herramientas de regulación para con Maximiliano, y es él quien les marca la pauta de comportamiento dejando ver que los roles y las jerarquías en el sistema familiar están invertidos. La semana pasada se realizó devolución al adolescente, tras obtener el aval de su despacho frente a que si Maximiliano no mejoraba su conducta, entonces se suspendían las visitas y el día de ayer, si bien se comportó de forma amable y respetuosa con sus abuelos, propició una situación que generó malos entendidos entre dos familias.

Maximiliano le dijo a su abuela que una de las niñas le había propinado un golpe en la cabeza, pero omitió decirle que él le había jalado el cabello y por esto, la adolescente había reaccionado de forma violenta; con dicha información la señora María Isabel increpó a la acudiente de la adolescente; si bien esta situación no paso a mayores, es inaceptable ya que ninguna familia está autorizada para llamarle la atención a otro usuario o que dentro de las instalaciones se presenten este tipo de situaciones; y no conforme con esto, Maximiliano le dijo a otra madre de familia, que la adolescente involucrada también agredía físicamente a su hijo, cuando dicha situación nunca se ha presentado. Asunto que generó malestar en la señora y que también la llevó a hacerle reclamos a la acudiente de la usuaria.

Desde el área de Trabajo Social se le realizó la devolución a ambas familias, para que se abstuvieran de repetir dicha situación y se invitó a que todo lo mediaran a través del equipo psicosocial y evitaran este tipo de situación delante de los NNA. De acuerdo a lo anterior se considera pertinente suspender temporalmente las visitas de Maximiliano y su red de apoyo, ya que como se había indicado anteriormente, ante una falta de respeto o incumplimiento de las normas se procedería a hacerlo.

Quedo atenta

Paula Andrea Molina Osorio
Trabajadora Social CORSEBIEN