REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

BIENESTAR FAMILIAR

Huellas de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA EAS	CORHUELLAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	Alicia en el país de las Maravillas.	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41007002024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Blanca Nidia Muñoz Garcia.		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Emily Ariadna Criollo Forero.	MUNICIPIO: Saladoblanco

a) Accidentes.	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional.	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas)	e) Razones de llegadas tarde	f) Incapacidades
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo formula medica	h) Casos en los que niñas y niños no cuenten con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestacion no cuenten con documento de identificacion	i) Casos de participantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.	j) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestacion que no cuentan con la consulta de atencion para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunacion de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otras que se considere

Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento
08-09-25	B.	Emily Ariadna Criollo Forero. 1081735.131.	La niña presenta gripa desde la semana pasada la madre comenta que el dia de hoy esta presentando mucha gripe		Luisa Forero		
22-10-25	B.	Emily Ariadna Criollo forero 1081.735.131.	La señora Luisa informa por medio telefonico que la niña presenta una vista roja y esta hinchado, la madre piensa que es un mal viento.		Luisa forero		
28-10-25	B.	Emily Ariadna Criollo Forero. 1081.735.131.	La madre manifiesta que no mando la niña el dia de hoy porque se encuentra delicada de salud (mal de ojito) y le esta realizando lavados		Luisa Forero		
		Emily Ariadna Criollo Forero 1081.735.131					

Powered by CamScanner

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

BIENESTAR FAMILIAR

Huellas de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA EAS: CORHUELLAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO: Alicia en el País de las Maravillas	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41007002024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA: Blanca Nidia Munoz Garces		NOMBRE DE PARTICIPANTE: Angela Garces Avendaño	MUNICIPIO: saladoblanco.
a) Accidentes.	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional.	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas).	e) Razones de llegadas tarde	f) Incapacidades
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo formula medica	h) Casos en los que niñas y niños no cuenten con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestacion no cuenten con documento de identificacion	i) Casos de participantes que no cuentan con soporte de afiliación en salud.	j) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestacion que no cuentan con la consulta de atencion para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunacion de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otras que se considere

Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento
29-09-23	L	Angela Garces Avendaño 1081.734.984.	La señora Deyanira informa por medio de mensaje que la niña no puede asistir el dia de hoy. por motivo de que ayer se cayo de la moto junto con la niña quien presenta un leve arañon en la.				
			frente y prefiere cuidarla en casa para que no se vaya a tropezar.	Blanca Nidia Muñoz	Deyanira Avendaño		
27-10-23	L	Angela Garces Avendaño 1.081.734.984.	La niña llega con una de las rodillas, con un pequeño, ros por la madre manifesta que se lo causo ayer cuando estaban jugando los pollos en su casa.	Blanca Nidia Muñoz.	Deyanira Avendo.		
		Angela Garces Avendaño 1081734484.					

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

Huellas de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA EAS	CORHUELLAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	Alicia en el País de las Maravillas	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41007002024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Blanca Nidia Muñoz Garces.		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Sara stefania Garces Perez.	MUNICIPIO: Saladoblanco

a) Accidentes.	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional.	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas).	e) Razones de llegadas tarde	f) Incapacidades
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo formula medica	h) Casos en los que niñas y niños no cuenten con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestacion no cuenten con documento de identificacion	i) Casos de participantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.	j) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestacion que no cuentan con la consulta de atencion para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunacion de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otras que se considere

Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento
21-07-25.	B.	Sara Stefanca Garces Perez. 1081734806.	La niña llega al h.c.b. con bastante congestión gripal. y tos rafectación en la garganta, el padre manifiesta que le estan dando remedios pero no se le quiere quitar, se observo poco apetito.				
19-08-25.		Sara stefania. Garces Perez. 1081.734.806.	La señora Marbel manifiesta que la niña presenta un aruñon en. la rodilla, por que se. cayo al jugar en el borde de la carretera.		Marbel Perez.		
08-09-25.	B.	Sara stefania. Garces Perez. 1-081734806.	La niño continua con. congestión gripal. y fuerte gripa la. madre manifiesta que. le esta dando remedios. Para su mejoria.		Marbel Perez.		
27-10-25	B.	Sara stefania. Garces Perez. 1.081.734.806.	La niña llega al h.cb con. bastante sintomas gripales y tos, La madre manifesta que el dia de hoy amanecio asi, se le recomienda suministrarle remedios indicado por medico.		Marbel Perez.		
		Sara stefania. Garces Perez. 1.081.734.806.					

Powered by CamScanner

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

BIENESTAR FAMILIAR

Huellas de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA EAS	CORHUELLAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	Alicia en el Pais de las Maravillas	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41007002024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Blanca Nidia Muñoz Garces		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Ian Alexander Viana Inchima.	MUNICIPIO: Sala doblanco.
a) Accidentes.	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional.	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas).	e) Razones de llegadas tarde	f) Incapacidades
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo formula medica	h) Casos en los que niñas y niños no cuenten con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestacion no cuenten con documento de identificacion	i) Casos de participantes que no cuentan con soporte de afiliación en salud.	j) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestacion que no cuentan con la consulta de atencion para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunacion de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otras que se considere

Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento
01-09-25	L.	Ian Alexander. Viana Inchima. 1058979076.	La señora YOANA manifiesta que el niño presenta los arañones en la nariz y frente. el labio, por que se cayo de la moto el viernes en la tarde por causa de un perro que la distrajo, quedando sobre el barranco.		yoana G.		
29-09-25	L.	Ian Alexander. Viana Inchima. 1058979076.	El niño llega al hogar con un leve arañon en la mejilla derecha, la madre manifiesta que se lo causo al jugar y tropezar cayo sobre la pared.		yoana G.		
29-09-25	B.	Ian Alexander. Viana Inchima. 1058.979.076.	Se le informa a la madre del niño, que el dia de hoy el niño presento mucha tos, se le recomienda darle remedio o llevarlo al medico		yoana G.		
01-10-25	B.	Ian Alexander. Viana Inchima. 1.058.979.076.	La madre manifiesta por medio de mensaje que el niño no asiste al hogar por motivo de presentar mucha tos en la noche.		yoana G.		
27-10-25	B.	Ian Alexander. Viana Inchima 1058979076.	El niño llega con Sintomas de gripa. la madre manifiesta que le esta dando remedios.		yoana G.		

Powered by CamScanner

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

BIENESTAR FAMILIAR

Huellas de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA EAS	CORNUELLAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	Alicia en el Pais de las Maravillas	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41007002024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Blanca Nidia Muñoz Garces.		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Gael Mathias Becerra Morales.	MUNICIPIO: Saladablanco

a) Accidentes.	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional.	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas).	e) Razones de llegadas tarde	f) Incapacidades
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo formula medica | h) Casos en los que niñas y niños no cuenten con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestacion no cuenten con documento de identificacion	i) Casos de participantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.	j) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestacion que no cuentan con la consulta de atencion para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunacion de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otras que se considere

Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento
29-09-25	B.	Gael Mathias. Becerra Morales. 1124870689.	El niño llega con. bastante congestion gripal y tos. la madre manifiesta que le esta dando remedios. para su pronta salud.		Monica Morales.		
14-10-25	B.	Gael Mathias. Becerra Morales. 1124870689.	La señora Monica manifiesta que el niño presenta brotes en la nalguita y tobillos. pronuncia que hoy en la tarde lo llevara al medico.		Monica Morales.		
		Gael Mathias. Becerra Morales. 1124.870-689.					

Powered by CamScanner