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:		NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41007002024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA			NOMBRE DE PARTICIPANTE	Dylan stiven Garzon	MUNICIPIO:
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 qua 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
3-10-25	L	Dylan stiven Garzon Melo TI RC 1081734745	al niño lo sacaron a las 8:30 am por la mama motivo actividad del transito armónico en la escuela, regresó a las 9:30am	Constanza V.	MAYELI MUÑOZ		

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:			NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 4100700224	
NOMBRE MADRE COMUNITARIA			NOMBRE DE PARTICIPANTE	Ariana salomé cabrera		MUNICIPIO:	
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
3-10-25	L	Ariana salomé cabrera de los RC 1081734823	la niña la llevaron del HCB a las 8:30 am a la escuela con constanza V.		Karen vivianar.		
			la mamá realiza actividad del transito armonio, regresó a las 9:30 am a la UDS.				

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:		NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 4100700224
NOMBRE MADRE COMUNITARIA			NOMBRE DE PARTICIPANTE	Miguel Rojas Arcos	MUNICIPIO:
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
1-10-25	L	Miguel Rojas Arcos. RC 1084902239	El niño entró a las 8:00 am como de costumbre pero a las	Constanza V.			
			8:30 am Vino la mamá a llevarlo Porque tenían que asistir a la				
			escuela donde habrían sido matriculados para conocer las ins-				
			talaciones y su maestra para el Próximo año.				
			Regresó a las 9:30 am.				

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:			NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41007002024	
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Maria Constanza Vargas B	NOMBRE DE PARTICIPANTE	Isaac Jerónimo Diaz			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 avento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento
14-10-25	L	Isaac Jerónimo Diaz Berrio RC. 1081734936	la mama del niño pasó a las 3:00pm por el motivo mas tarde no habra quien lo recogiera.	Constanza V.	Mayra Berrio		

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:	TRAVESURAS	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41007002024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	MARIA CONSTANZA VARGAS BERMEO		NOMBRE DE PARTICIPANTE	David Muñoz cuello	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
15-10-25	L	David Muñoz cuello. RC. 1081735320	la mamá del niño en horas de la mañana me dice que el papá del	Constanza V.	Juan Pablo Muñoz		
			niño pasará por el a eso de las 12:30 motivo el niño tiene cita con especialista				
			a las 2:30pm en pitalito. - a las 12:30pm pasó el papá por el niño.				

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:	TRAVESURAS			NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41007002024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	MARIA CONSTANZA VARGAS BERMEO		NOMBRE DE PARTICIPANTE	David Muñoz Coello			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 prenateles)		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
21-10-25	d	David Muñoz coello. RC.1081735320	la mamá del niño se comunica vía whatsap. para informar que hoy el niño no puede	Constanza V.			
			asistir motivo se encuentra enfermo.				
22-10-25	d	David Muñoz coello RC.1081735320	- la mamá del niño me dice que el niño sigue enfermo y lo llevaron al médico.	Constanza V			Se realizó llamada telefónica para saber como siguió el niño
23-10-25	d	David Muñoz coello RC.1081735320	- la mamá del niño me comenta que lo llevaron al médico y que el médico les dijo	Constanza V			
			que el niño tenía bacterias, virus, y por una infección que era contagioso por lo tanto lo cuidaran por diez días como lo recomendó el médico.				

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:	TRAVESURAS	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41007002024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	MARIA CONSTANZA VARGAS BERMEO		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Juan Diego claros cruz	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 cuentan 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
23-10-25	d	Juan Diego daros cruz. RC1081735094	la mamá del niño me informa que el niño se encuentra enfermo y	Constanza V.			
			Por tal motivo no puede asistir hoy al servicio. -En horas de la				
			tarde la mamá del niño me informa que tiene fiebre y lo llevará al médico				
			-como le salieron unas placas en la boca le ordenaron recuperarse en casa con cuidados de la				
			mamá desde hoy.				

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:	TRAVESURAS			NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41007002024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	MARIA CONSTANZA VARGAS BERMEO		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Dylan José Hacuf			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
24-10-25	L	Dylan José Hacuf M. RC. 1081731730	la mamá del niño pasó por el a la 11:15pm motivo tenia cita odontológica.	Constanza V.	Cuidadora		

Powered by CamScanner