REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

NOMBRE DE LA [illegible]	COMUNIDAD	AÑO	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO		NÚMERO DE CONTRATO DE APORTE MODALIDADES
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Yicela Rojas		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Dulce María Bolaños.	DISTRITO: Oporopa.
a) Accidentes	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado nutricional	d) Razones de inasistencias a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas)	e) Ausencia de alguna clase	f) Incapacidades
g) Administración de [illegible] por cuidadores principales (bajo formula medica	h) Casos de niños y niñas no cuentan con registro civil o las madres y gestantes no cuentan con documento de identificación	i) Casos de participantes que no cuentan con soporte de afiliación en salud.	j) Casos de niños, niñas que no cuentan con certificación de suficiencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestación que no cuentan con la constancia de atención para el control prenatal (primeros [illegible])	k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de valoración del [illegible] de valoración [illegible] acceso con la edad o [illegible] gestacionales	l) Otros que no 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 mejoramiento
14-10 2025	I.	Dulce María Bolaños P. RC. 108490 2207	Su madre me llama telefónicamente mani festando que no puede traer la niña porque se encuentra en Salado blanco.	Yicela Rojas	Rojas		

Powered by CamScanner

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

BIENESTAR FAMILIAR

Unidos de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA UAF	COMUNITARIAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:		NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 4300[illegible]024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Jacenia Rojas		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Adhara Camila Solas.	MUNICIPIO: Oporapa.
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 cuentan 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 soliciutud 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
14-10-2025	1.	Adhara Camila Solas Re. 1084902646	Su madre envia mensaje via whatsapp manifestando que la niña amaneció con tos. y vomito.	Jacenia Rojas	Angi A. Tones		

Powered by CamScanner

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

BIENESTAR FAMILIAR

Hogares de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA UAI	COMISARIA	AÑO	MES	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO		NUMERO DE CONTRATO DE APORTE ANTERIOR
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Ticoma Rojas			NOMBRE DE PARTICIPANTE	Lucia valenzuela ch.	MUNICIPIO: Oporapa.

a) Ausencia

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 emitir llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registrada)

e) Razones de ingresos tarde

f) Casos de participantes que no cuentan con soporte de afiliación en salud.

g) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestación que no cuentan con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)

h) Casos de participantes que no cumplen con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o lineamiento institucional

i) Otros con su correspondiente

Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripcion 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
16-10 2015	1.	LUCIA VALENZUELA CHAMORRO.	Su Padre asiste al Hob. para llevar a la niña porque se van para.		Joan C. Valen.		
			Pitalito se retira siendo las 12:45 pm.				

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

Huellas de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA UAS	COMUNITARIAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:		NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 4100P000024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Licenia Rojas		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Analuaio Perez Rojas-	MUNICIPIO: oporapa
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 formato medico	h) Casos en los que niños y niñas no cuentan con registro civil o las gestantes y personas en estado de gestacion no cuentan con documento de identificacion	i) Casos de participantes que no cuentan con 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 vacunación 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
17-10 2025	1.	Analuaio Perez Rojas. RC. 1084902468	Su madre me informa via whatsapp que la niña no puede asistir porque no				
			hay quien la traiga al hcb ya que ella se encuentra muy enferma.	Licenia Rojas	JULIANA R.		

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

Nudos de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA RED	CORTIJILLOS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	EVALUNA ORTIZ GARCES	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE:
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Yucenia Rojas.		NOMBRE DE PARTICIPANTE		MUNICIPIO: Oporapa.

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) Inasistencia
g) Actualización de diligenciamiento por medicamentos prescritos. (copia formula medica)
h) Casos en los que niños y niñas no cuentan con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestación no cuentan con documento de identificación
i) Casos de participantes que no cuentan con soporte de afiliación en salud
j) Casos de niños, niñas que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestación que no cuentan con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)
k) Casos de participantes que no cuentan con el consentimiento de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales
l) Otros que se consideren

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
10-07 2025	b.	EVALUNA ORTIZ G. RC. 1084902188	Se le informa a la madre via whatsapp que la niña ha tenido tos.	Yucenia Rojas	Lina Marcela		
29-10 2025	a.	Evaluna Ortiz RC 1084902188.	La niña llega con un golpe en la cara. Su madre manifesta que la niña estaba saltando en la cama y se cayó.	Yucenia Rojas	Lina Marcela		
30-10 2025	l.	Evaluna Ortiz Garces RC 1084902188.	Su madre manifiesta el dia anteros que no podra traer la niña el dia de hoy porque tienes un viaje para potalito.	Yucenia Rojas	Lina Marcela R.		

Powered by CamScanner