



FORMATO SEGUIMIENTO CASOS DE IMPORTANCIA EN SALUD

Lugar y Fecha: 08/04/26
Nombre del Beneficiario: Paola Andrea Ortiz Medina.
Doc. Identidad: 1.056.555.852 Edad: 2 Años
Dirección de Residencia: Ricarní Teléfono: _____
Nombre del Padre, Madre o Cuidador: Carme Medina.
Unidad de Atención: Años Mágicos
Datos antropométricos iniciales (primera toma):
Fecha de valoración: 11/02/26.
Peso: 10.25 kg talla: 86.2 cm.
Clasificación P/T: Riesgo de desnutrición Aguda

Datos antropométricos actuales:
Fecha de valoración: 08/04/26
Peso: 10.35 kg talla: 86.2 cm
Clasificación P/T: Riesgo de desnutrición Aguda

Descripción de la Situación Encontrada:

Se realiza seguimiento al estado nutricional de la participante, en conversación con la madre no refiere acontecimientos a destacar, no tiene citas pendiente tiene vacunas y controles al día, se realizó exploración visual de sus signos físicos y no se encontraron signos de alarma que se asocian a desnutrición, es una niña delgada pero de apariencia saludable.

Acciones Adelantadas

- Se realizó tomas de peso, talla y perímetro braquial
- Se realizó educación nutricional sobre la Importancia de las frutas y verduras.

NOMBRE Y FIRMA DE ACUDIENTE

Carmen medina n.

**NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
SALUD Y NUTRICION**

Griselio tapia G



Huellas de Amor
Para Tu Vida

NIT 900.192.801-0

FORMATO SEGUIMIENTO CASOS DE IMPORTANCIA EN SALUD

Lugar y Fecha: 22/04/2026.	
Nombre del Beneficiario: Paola Andrea Ortiz Medina	
Doc. Identidad: 1.056.555.852.	Edad: 2 Años
Dirección de Residencia: Pácori	Teléfono:
Nombre del Padre, Madre o Cuidador: Carmen Medina.	
Unidad de Atención: Años Mágicos.	
Datos antropométricos iniciales (primera toma):	
Fecha de valoración: 11/02/26	
Peso: 10.25 Kg	talla: 86.2 cm.
Clasificación P/T: Riesgo de desnutrición.	
Datos antropométricos actuales:	
Fecha de valoración: 22/04/26.	
Peso: 10.60 Kg	talla: 86.2 cm.
Clasificación P/T: Riesgo de desnutrición Aquéa	
Descripción de la Situación Encontrada:	
<p>- Se realiza seguimiento al estado nutricional de la participante, en conversación con la madre este manifiesta que esta comiendo bien que mantiene su apetito aunque la ganancia de peso sea muy mínima; por otra parte manifiesta que la menor también ha estado muy bien en cuanto a su estado de salud. No se observan signos de alarma.</p>	
Acciones Adelantadas	
<p>- Se realiza toma de pesa, talla y perímetro braquial.</p> <p>- Se realiza educación sobre porciones adecuadas de los alimentos, con relación a la edad de la participante.</p>	
NOMBRE Y FIRMA DE ACUDIENTE	
	Carmen Medina Veina
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL SALUD Y NUTRICION	
	Yvrielis Tapia G.

Dirección Calle 4 2 E 52 Conjunto Reserva de los Lagos. Oficina 101- Pitalito Tel: 3205984949

Correo electrónico: Corhuellasamorvida@gmail.com