Huellas de Amor
Para Tu Vida

NIT 900.192.801-0

FORMATO SEGUIMIENTO CASOS DE IMPORTANCIA EN SALUD

Lugar y Fecha: 06/05/26.

Nombre del Beneficiario: Javier Esteban Trujillo Perdomo

Doc. Identidad: 1.084.380.265. **Edad:** 1 año

Dirección de Residencia: Vereda el socorro. **Teléfono:** 3202230082

Nombre del Padre, Madre o Cuidador: Anyi Melissa Perdomo.

Unidad de Atención: El socorro) padres creciendo juntos 1.

Datos antropométricos iniciales (primera toma):
Fecha de valoración: _____
Peso: _____ **talla:** _____
Clasificación P/T: _____

Datos antropométricos actuales:
Fecha de valoración: 06/05/26
Peso: 7.6kg **talla:** 71.8cm.
Clasificación P/T: Riesgo de desnutrición Agúda

Descripción de la Situación Encontrada:

Se realizo seguimiento al estado nutricional del participante se realizo valoracion antropometrica se verifico el estado de salud observandose en buenas condiciones, ya da pasos de manera mas segura sin embargo, se observa muy apegado a su mamá por lo que participa en las actividades pero vuelve frecuentemente a los brazos de su mamá.

Acciones Adelantadas

- Se realizo toma de peso, talla y perimetro braquial
- Se realiza educacion nutricional sobre prácticas de higiene y lavado de manos.

NOMBRE Y FIRMA DE ACUDIENTE	Anyi Melisa Perdomo Arias
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL SALUD Y NUTRICION	Yuriedis Tapia G.

Dirección Calle 4 2 E 52 Conjunto Reserva de los Lagos. Oficina 101- Pitalito Tel: 3205984949
Correo electrónico: Corhuellasamorvida@gmail.com

Scanned with CamScanner

Huellas de Amor
Para Tu Vida

NIT 900.192.801-0

FORMATO SEGUIMIENTO CASOS DE IMPORTANCIA EN SALUD

Lugar y Fecha: 20/05/26.

Nombre del Beneficiario: Javier Esteban Trujillo Perdomo

Doc. Identidad: 1.084.580.265 **Edad:** 1 año

Dirección de Residencia: Vereda el Socorro. **Teléfono:**

Nombre del Padre, Madre o Cuidador: Anyi Melissa Perdomo.

Unidad de Atención: Padres creciendo juntos.

Datos antropométricos iniciales (primera toma):
Fecha de valoración: _____
Peso: _____ **talla:** _____
Clasificación P/T: _____

Datos antropométricos actuales:
Fecha de valoración: 20/05/26.
Peso: 3.7kg **talla:** 72.5cm.
Clasificación P/T: Riesgo de desnutrición Agudo

Descripción de la Situación Encontrada:

Se realiza seguimiento al estado nutricional del participante, físicamente se observa en buenas condiciones, sin embargo, manifiesta que el menor en días anteriores había presentado síntomas de gripa, pero que de igual manera había seguido consumiendo alimento, no hubo perdida del apetito.

Acciones Adelantadas

- Se realiza toma de peso, talla y perímetro braquial
- Se realiza educación sobre cuidados del menor en procesos de enfermedades agudas.

NOMBRE Y FIRMA DE ACUDIENTE	Anyi Melisa Perdomo Arias
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL SALUD Y NUTRICION	Yuriela Tapia G.

Dirección Calle 4 2 E 52 Conjunto Reserva de los Lagos. Oficina 101- Pitalito Tel: 3205984949
Correo electrónico: Corhuellasamorvida@gmail.com

Scanned with CamScanner