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: Isaac Alvarado Medina
Doc. Identidad: 1.029.893.982. **Edad:** 1 año.
Dirección de Residencia: C/12 # 5-88 los pinos. **Teléfono:** 3182760790.
Nombre del Padre, Madre o Cuidador: Francy Medina.
Unidad de Atención: Estrellitas Nacientes

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

Datos antropométricos actuales:
Fecha de valoración: 06/05/26
Peso: 7.9kg **talla:** 72cm.
Clasificación P/T: Riesgo de desnutricion Aguda

Descripción de la Situación Encontrada:

Se realiza seguimiento al estado nutricional del participante, durante el encuentro se observa acoplado con el resto de los participantes, participando en las actividades realizadas por la docente, en conversación con la madre esta manifiesta que se ha encontrado bien de salud con buen apetito, activo y energico.

Acciones Adelantadas

- Se realiza toma de peso, talla y perimetro braquial.
- Se realiza educacion nutricional sobre el plato Saludable.

NOMBRE Y FIRMA DE ACUDIENTE	Francy Medina.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL SALUD Y NUTRICION	Yuriellis Tapias G.

Scanned with CamScanner

Huellas de Amor Para Tu Vida

NIT 900.192.801-0

FORMATO SEGUIMIENTO CASOS DE IMPORTANCIA EN SALUD

Lugar y Fecha: 20/05/2026

Nombre del Beneficiario: Isaac Alvarado Medina

Doc. Identidad: 1.029.893.982 **Edad:** 1 año

Dirección de Residencia: cll 2 # 5-88 los pinos. **Teléfono:** 3132760790.

Nombre del Padre, Madre o Cuidador: Francy Medina.

Unidad de Atención: Estrellitas Nacientes.

Datos antropométricos iniciales (primera toma):

Fecha de valoración: _____

Peso: _____ **talla:** _____

Clasificación P/T: _____

Datos antropométricos actuales:

Fecha de valoración: 20/05/26.

Peso: 7.95 kg **talla:** 72 cm

Clasificación P/T: Riesgo de desnutricion Aguda

Descripción de la Situación Encontrada:

Se realiza seguimiento al estado nutricional del participante, el cual, a simple vista se observa en muy buenas condiciones. generales, se observa activo, sonriente y compartiendo con todos, en el examen de exploración visual no se observan signos de edema asociados a desnutrición, se observa un buen tono de piel, buen llenado capilar y no presenta edema.

Acciones Adelantadas

- Se realiza toma de peso, talla y perimetro braquial
- Se realiza educación nutricional sobre el reconocimiento de alimentos saludables y poco saludables.

NOMBRE Y FIRMA DE ACUDIENTE	Francy Medina.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL SALUD Y NUTRICION	Yuriely Tapia G.

Scanned with CamScanner