Huellas de Amor
Para Tu Vida

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES
MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA

BIENESTAR FAMILIAR

SERVICIO EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

Nombre de la E.A.S:	**CORHUELLAS**	**Nombre de la UDS:**	**DE LA MANO FAMILIAR 2 LA FRATERNIDAD**
Nombre del agente educativo:	**LEIDY YOHANA CAQRDOSO OVALLE**	**Nombre del Auxiliar pedagógico:**	María Alejandra Pastrana Gualy

Fecha	*NOMBRE DEL NIÑO(A) MUJER GESTANTE USUARIA*	*Descripción del evento o situación e involucrados*	*Firma de quien registra el evento*	*Firma del padre, madre o cuidador principal o mujer gestante.*	*Remisión equipo*			
					psicosocial	*salud y nutrición*	*Coordinación*	*Activación de rutas*
6/05/2026	Evangeline Cabrera Cruz	La mamita refiere que la niña le está saliendo la muelita.		María Cruz.	**ACCIONES DE SEGUIMIENTO:** -Se realiza toma de peso, talla y perímetro braquial. -Se realiza educación nutricional en alimentos altos en contenido de fibra.			
13/05/2026	Evangeline Cabrera Cruz	La mamá refiere que la llevo a salud oral. que se encuentra bien la remitieron al Pediatra por bajo Peso.		María Cruz.	**ACCIONES DE SEGUIMIENTO:**			
20/05/2026	Evangeline Cabrera Cruz	La niña ingresa en buenas condiciones Físicas. Su madre manifiesta que ha tenido Fiebre por los dientes. Se muestra activa y participativa en el encuentro.	Alejandra P.	María Cruz.	**ACCIONES DE SEGUIMIENTO:**			
27/05/2026	Evangeline Cabrera Cruz	La participante ingresa en buenas condiciones físicas y de salud. La mamá no refiere ninguna novedad.	Alejandra P.	María Cruz.	**ACCIONES DE SEGUIMIENTO:**			

Yuridis Tapias.

Scanned with CamScanner