Al contestar cite este número

Radicado No:
20265300300014991

Puerto Asís, 07 de mayo de 2026

Señora:
LYDIA GAVIRIA GOMEZ
CL 6 No. 125 - 9
PUTUMAYO - MOCOA

Requerimiento por presuntos incumplimientos en el marco del contrato de aportes 86003762025

Cordial Saludo:
En mi condición de Supervisor del contrato de aporte No. 86003762025 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y la FUNDACION FRATERNIDAD, con el objeto de: "*PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE" y en cumplimiento de lo dispuesto por la cláusula primera del contrato "OBLIGACIONES DEL ICBF. (…) Designar un funcionario para la supervisión administrativa, técnica, financiera y jurídica del contrato, con el fin de constatar su correcta ejecución y el cumplimiento del objeto y las obligaciones de la EAS." y en uso de las facultades constitucionales y legales, en especial las conferidas por la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y la Guía del Supervisor de convenios y contratos suscritos por el ICBF, me permito realizar el presente requerimiento con base en los siguientes:*

HECHOS

PRIMERO: De conformidad con lo estipulado en la cláusula segunda del contrato de aporte, a la Entidad Administradora del Servicio le corresponde *Cumplir con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, normativa, reglamentos, lineamientos, Guias Operativas de las respectivas modalidades o servicios y sus anexos, así como las demás orientaciones técnicas y*

administrativas expedidas por el ICBF que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones o que se expidan con posteridad, relacionadas con la suscripción y ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y talento humano que este vincule para la prestación del servicio.. (…)"

SEGUNDO: Que la GUÍA GENERAL PARA EL EJERCICIO DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE CONTRATOS Y CONVENIOS SUSCRITOS POR EL ICBF, dentro de su apartado normativo establece el desarrollo de planear, hacer, verificar, mejorar, y sus acciones de seguimiento y control administrativo, financiero, jurídico y técnico, de ahí que, frente a las acciones de control jurídico la guía en cita nos indica que constituye un deber del supervisor atender las quejas y reclamos que se formulen respecto al servicio contratado, además, corresponde al supervisor informar oportunamente los atrasos o situaciones en general, que puedan dar origen a la toma de decisiones de tipo contractual y que para cumplir con esta responsabilidad, el supervisor deberá detectar de manera oportuna los posibles incumplimientos del contratista, con el fin de aplicar las medidas correctivas que sean del caso y dentro del término correspondiente.

TERCERO: Se realizaron visitas de verificación donde se observa lo siguiente:

FECHA	CODIGO	UDS-UA	COMPONENTE	ESTANDAR	SITUACIÓN
21/04/2026	8656800099853	**CDI MI BELLO DESPERTAR SEDE II**	AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	38	En la UDS se evidencia tomacorrientes y cableado sin protección. Se evidencia humedad en las paredes de la zona de lavandería.Se evidencia angeo desprendido en el área de manipulación de alimentos, lo cual genera un riesgo por ingreso de vectores o roedores en esta zona.
				46	En los salones se evidencian las colchonetas apiladas y no dispuestas para el uso cotidiano de los participantes
22/04/2026	8656800099086	**CDI VILLA ROSA**	AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	3 y 43	La participante Adhara Bravo, no cuenta con el registro de novedades por atenciones priorizadas vencidas.
			SALUD Y NUTRICIÓN	10	Los siguientes participantes cuentan con su valoración integral desactualizada. - Adhara Bravo Calderon- Atahiany Mildreth Hurtado. Así mismo, los siguientes participantes cuentan con atención en odontología desactualizada.- Santiago Berrio Blanco.- Mia Isabella Calderón Ospina.

				18	Se evidencia que una gestora de alimentos (Adiela Ordoñez), en sus exámenes médicos emitidos por el profesional médico competente, presenta resultados no óptimos en parasitología, con orden médica para y tratamiento. No se evidencia la realización de nuevo examen que cuente con resultado favorable.
24/04/2026			AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	38	Durante el recorrido en la UDS, se evidencia que la ventana ubicada en el área de servicio y emplatado tiene óxido, no cuenta con condiciones higiénicas.
				41	En el área de almacenamiento de los elementos de aseo se evidencian 2 nidos de avispas, lugar que se encuentra contiguo al salón múltiple donde se desarrollan actividades pedagógicas con los niños y niñas.
				40	Durante la verificación se identifican espacios con inadecuadas condiciones de aseo, en el área de los baños se visualizan insectos y heces de insectos, en el lactario se evidencian telarañas; en los baños se identifica que las llaves de agua tienen suciedad.
				44	Durante la revisión de los soportes documentales, se identificó que se presenta error en el apellido de una participante, en el documento soporte de póliza registra Evelyn Daniela HUERTADO Bravo, siendo el correcto Evelyn Daniela Hurtado Bravo.
			PROCESO PEDAGÓGICO	27	Durante la ejecución de las experiencias pedagógicas, se evidencia que la UDS no cuenta con el material suficiente para el desarrollo de las mismas.
29/04/2026	865681153902	**CDI CASITA FELIZ**	AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	38	En la UDS se evidencia tomacorrientes sin protección. Se evidencia la pared del ingreso al área de manipulación de alimentos con humedad y hongo.Lavamanos de los niveles de párvulos con obstrucción para el desagüe.Se evidencian productos con componentes químicos ubicados en un espacio no propicio ni seguro que evite el riesgo de ingreso a los participantes.
				46	En el área de pasillos que conduce a las oficinas de la UDS y a los niveles de párvulos, se evidencian nidos de avispas.
			SALUD Y NUTRICIÓN	17	Se observa en ventanas, paredes y vidrios polvo concentrado, lo que muestra que no se está aplicando el programa de limpieza y desinfección como se establece en el PSB.
			COBERTURA Y ASISTENCIA A LA UDS	———	Los participantes registrados en el RAM no corresponden a los que se encontraron presentes en el servicio en el momento del conteo y verificación. En el RAM registran 139 participantes y en el conteo solo se evidencian 132. De los 7 faltantes, solo se encontró registro de 3 novedades y, de los 4 faltantes, no se evidencia soporte de su salida del servicio o situación que se haya presentado.

21/04/2026	8656800099087	**CDI MI BELLO DESPERTAR SEDE II**	AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	45 384143	*En la UDS, no se evidencia el extintor portátil agente limpio recurso para la atención de emergencias. *Se evidencia que el cielorraso del pasillo por el área de lavandería presenta deterioro y posible riesgo de desplome; además, el talento humano informa que se genera filtración de agua lluvia. De igual manera, en esta zona se observa humedad en pared y cielorraso de concreto. Se identifica filtración de agua a través del plafón del bombillo ubicado en sobre el área de los baños, lo cual puede generar riesgo de incendio y caídas de su propia altura para las y los participantes y talento humano de la UDS, toda vez que el piso permanece mojado y liso. *En algunos casos se evidencia que el talento humano de la UDS no realiza de manera oportuna y de calidad el registro de las novedades, donde se reporta hace seguimiento a las situaciones espaciales que se presenta con las y los participantes.
			SALUD Y NUTRICIÓN	10	*Ángel Anthonyo Rosero Muñoz, presenta valoración integral en salud desactualizado, desde el mes de marzo y no se observa registro de novedades. *Juan Sebastían Arboleda Bermúdez, cuenta con valoración integral en salud desactualizado.*Los siguientes participantes cuentan con soporte de higiene oral desactualizado: -Thomas Felipe Suarez -Heithan Matías Ordoñez Araujo.-Emanuel Emiliano Rojas Cifuentes.-Talia Brisney López -Cristián Julián Camayo ErasoEthan Leonardo Barajas Machacure.
22/04/2026	865681150676	**SANTO ÁNGEL**	AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	41	*En la UDS, se observa filtración de agua al parecer, proveniente del tanque elevado de recolección de agua, ubicado encima del área de los baños, lo cual genera riesgo de caída de su propia altura para las y los participantes y el talento humano de la UDS debido a que el piso mantiene mojado y liso. De la misma manera, se evidencia humedad en la pared del salón contiguo a esta zona y en el área de lavandería; presentando un alto grado de impureza como consecuencia de esta situación. *En los salones donde se encuentran espejos, se requiere verificar que todos cuenten con película de seguridad; aquellos que no la tengan, deberán ser adecuados con la instalación de la película de seguridad con el fin de prevenir posibles accidentes por heridas. * Por otra parte, se requiere que el cableado de las instalaciones eléctricas se encuentre debidamente protegido mediante canaletas, con el fin de prevenir riesgos asociados a cortocircuitos, contactos accidentales y posibles quemaduras.

			SALUD Y NUTRICIÓN	10	*Se evidencia que: -Alan Santiago Nieves Idalgo, presenta soporte de valoración integral en salud desactualizado desde el 8/04/2026. -Brian Adiel Cortes Anacona, cuenta con valoración integral en salud desactualizado desde el **14/03/2026**. -Edisson Alejandro Mazuela, cuenta con valoración integral en salud desactualizada. -Axel Mathías Marroquín, cuenta con valoración integral en salud desactualizada.-Adele Celeste Mora, cuenta con valoración integral en salud desactualizada, desde el **8/04/2026.** -Samuel Gabriel Agatón LoLopéz, cuenta con valoración integral en salud desactualizada, desde el **13/03/2026** y se evidencia el registro tardío de la novedad con feca de **10/04/2026.**

Registro fotográfico:





















Lavadora + Secadora
2en1











Por lo anterior se tiene que:

CLÁUSULAS CONTRACTUALES CONTRATO DE APORTE PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA CLÁUSULA

CLÁUSULA CUARTA - OBLIGACIONES GENERALES DE EL CONTRATISTA:

1. Cumplir con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, normativa, reglamentos, lineamientos, manuales técnicos de las modalidades de atención, guías operativas de los respectivos servicios, anexos y sus modificaciones; así como las demás orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones o que se expidan con posteridad, relacionadas con la suscripción y ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y talento humano que este vincule para la prestación del servicio.

17. Las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, Manuales Técnicos, Guías Operativas y lineamientos vigentes, relativos a la ejecución del objeto contratado.

CLÁUSULA QUINTA - OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE EL CONTRATISTA:

C. Obligaciones del Componente de Salud y Nutrición:

1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en la guía operativa del servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.

F. Obligaciones del Componente Ambientes Educativos y Protectores, Dotación:

1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en los manuales técnicos y Guías Operativas del servicio contratado y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF.

***CLÁUSULA SEXTA - OBLIGACIONES DE EL CONTRATISTA CUALIFICADAS POR SU ESPECIAL RELEVANCIA O IMPACTO**: Entre las distintas obligaciones generales y específicas pactadas en el presente contrato a cargo de EL CONTRATISTA se entenderán cualificadas por su especial relevancia o impacto las indicadas en las siguiente cláusula y subtítulos.*

18. La EAS debe garantizar las acciones encaminadas a la identificación, mitigación de riesgos y actuación oportuna en caso de accidentes y emergencias que afecten la vida e integridad física de niñas, niños y mujeres gestantes de acuerdo con el Manual Operativo de la Modalidad que corresponda el servicio y la Guía Orientadora para la Gestión del Riesgo en la Primera Infancia o el documento que la modifique o sustituya, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.

23. Adquirir al inicio de la atención, la póliza de seguro contra accidentes para los participantes y entregar al supervisor y/o interventor del contrato el respectivo soporte de pago; garantizando que cada niña, niño, persona y mujer en periodo de gestación que ingrese al servicio durante la vigencia del contrato de aportes esté vinculado a la póliza.

DISPOSICIONES DE GUIAS OPERATIVAS DEL SERVICIO PRESUNTAMENTE INCUMPLIDAS

3.1.2. Componente salud y nutrición

ESTÁNDAR 10: Verifica la asistencia de las niñas, los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo) y de las mujeres en gestación (mujeres y personas en estado de gestación) a la atención para el cuidado prenatal (controles prenatales).

El talento humano de salud y nutrición de la UA debe verificar cada tres (3) meses la asistencia a la consulta de valoración integral en salud para niñas y niños y de la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales) en el caso de las mujeres y personas en estado de gestación. En la UA se debe encontrar el soporte de la asistencia, donde se verifique su realización por parte de la Institución Prestadora de Salud – IPS primaria a la cual se encuentra afiliado el participante, adscrita al Sistema General de Seguridad Social en Salud, de acuerdo al esquema de atención individual por momento de curso de vida, establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social: "Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud y la Ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal y se establecen las directrices para su operación" o la norma que la sustituya, complemente, modifique o haga sus veces.

Teniendo en cuenta que la Ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud incluye la atención en salud bucal por profesional de odontología; el talento humano de la UDS debe dar orientaciones a las familias y cuidadores para acceder de manera oportuna a esta consulta a partir de los 6 meses de edad.

Estándar 17: La unidad de servicio cuenta con Plan de Saneamiento Básico que contiene los programas y los formatos de verificación o control.

El nutricionista debe construir el plan de saneamiento básico para cada UDS en articulación con el gestor de alimentos y el talento humano, teniendo en cuenta la normativa vigente para los cuatro programas y la EAS o PDS deberá entregarlo al supervisor del contrato para su aprobación dentro del primer mes de ejecución, tiempo en el cual se debe garantizar su socialización con todo el talento humano de la UDS, dejando como soporte de esta acción un acta firmada.

El plan de Saneamiento Básico debe tener en cuenta:

• Programa de limpieza y desinfección: especificando los tiempos, insumos, sustancias, elementos procedimientos y responsables para las diferentes áreas del servicio.
• Programa de manejo de residuos sólidos y líquidos: debe estar planteado de acuerdo con la ubicación de la UDS y contar con procedimientos que garanticen una adecuada disposición temporal y final de los residuos generados en la UDS, que minimicen el riesgo de contaminación de los alimentos.

• Programa de control de agua: en donde se incluya la fuente de suministro, manejo o tratamiento del agua, usos, existencia de tanque de reserva, capacidad, mantenimiento, limpieza y desinfección; entre otros aspectos.
• Programa de control de vectores: donde se debe priorizar la prevención a través de dispositivos de control bien ubicados como rejillas, anjeos, entre otros; la inspección de las áreas y equipos, la ausencia de huellas o daños causados, el control químico de vectores con las fichas técnicas de los productos químicos empleados por una empresa autorizada y el cronograma de estas actividades.

Estándar 18: Documenta las Buenas Prácticas de Manufactura – BPM

Para el cumplimiento de este estándar se deben tener en cuenta las características propias de los espacios y lo descrito en:

• Ley 9 de 1979, por la cual se dictan Medidas Sanitarias.
• Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social por la cual se reglamenta el artículo 126 del Decreto Ley 019 de 2012 y se dictan otras disposiciones o la modifique, sustituya o haga sus veces.
• Guía para el impulso a la soberanía alimentaria por el Derecho Humano a la Alimentación Adecuada en las modalidades y servicios del ICBF o documento que lo modifique o sustituya.
• Guía orientadora para la estrategia del abastecimiento alimentario o documento que lo modifique o sustituya.
• Guía técnica de buenas prácticas de manufactura, que forma parte de las Guías Técnicas para el cumplimiento de las condiciones de calidad en las modalidades de educación inicial (Guía 53)o documento que lo modifique o sustituya.

El nutricionista de la UDS debe construir el documento de BPM en articulación con el gestor de alimentos y la EAS o PDS deberá entregarlo al supervisor del contrato dentro del primer mes de ejecución para su aprobación, tiempo en el cual se debe garantizar su socialización con todo el talento humano de la UDS, dejando como soporte de esta acción acta firmada.

En este documento se deben evidenciar las medidas adoptadas para el control de riesgos que afecten la inocuidad de los alimentos durante los procesos de compra, transporte, recibo, almacenamiento, preparación, servido y distribución, teniendo en cuenta las particularidades del servicio, de las UDS o de los procesos que apliquen.

El nutricionista debe diseñar e implementar el plan de cualificación de manera continua y permanente para el talento humano de la UDS, y en estas sesiones se debe socializar el manual de BPM, practicas higiénicas en la manipulación de alimentos y los aspectos que se consideren relevantes para asegurar la inocuidad de los alimentos entregados durante la prestación del servicio. En la UDS se debe contar con evidencias fotográficas, videos, actas firmadas, listados de asistencia del diseño e implementación de este plan de cualificación del talento humano.

3.1.3 Componente Proceso Pedagógico

Estándar 27: Dispone de ambientes enriquecidos para el desarrollo de experiencias pedagógicas intencionadas.

Es importante comprender que el ambiente pedagógico es un proceso central en la educación inicial, por esto, la disposición del ambiente es un aspecto que cobra especial relevancia y debe ser pensado cuidadosamente desde el momento de la planeación pedagógica; en este sentido, los agentes educativos deben pensar de manera intencional

la disposición de los espacios, el mobiliario, objetos y materiales siempre con el propósito de generar interacciones y experiencias que potencien el desarrollo integral y el aprendizaje de las niñas y los niños.

Vale la pena recordar que los ambientes pedagógicos deben promover:

• La igualdad y participación de las niñas, los niños, sus familias y cuidadores teniendo en cuenta particularidades, intereses, gustos y características de su cultura.
• La construcción de la identidad, teniendo en cuenta su cultura y contexto territorial.
• El acceso a materiales y recursos diversos y seguros con los cuales las niñas y los niños puedan vivir experiencias, propiciando oportunidades de interacción y autonomía.
• La vivencia de experiencias en las que las niñas y los niños disfruten, creen, transformen y doten de sentido su entorno a través del juego, las expresiones artísticas y la literatura, exploren el medio para conocerlo, apropiarlo y preguntarse sobre él.

Por otro lado, es importante resaltar que los ambientes en la educación inicial se caracterizan por:

• Ser flexibles y dinámicos, por lo que están en permanente transformación de acuerdo con los intereses y necesidades de las niñas, los niños, sus familias y cuidadores.
• Ser funcionales, por lo que puedan cobrar distintos usos y sentidos de acuerdo con las intencionalidades pedagógicas (una mesa por ejemplo puede ser un túnel o un obstáculo para escalar y no necesariamente un mueble para poner objetos).

3.1.5. Componentes ambientes educativos y protectores

Estándar 38: El inmueble o espacio cumple con las condiciones de seguridad con relación a los elementos de la infraestructura.

De acuerdo con las características de los espacios donde se desarrollan los encuentros grupales es necesario revisar las siguientes orientaciones que permiten garantizar condiciones básicas de seguridad y realizar los ajustes que se requieran para contar con espacios seguros:

• Los marcos de las ventanas se deben encontrar completos y en buen estado, de tal forma, que no se genere un riesgo para los participantes.
• Todos los vidrios de las ventanas, espejos, claraboyas y elementos de frágil resistencia deben ser templados o laminados, en caso de que no estos deben contar con protección mediante películas de seguridad o papel adhesivo (no cinta adhesiva) que recubra la totalidad de la superficie. La protección puede realizarse con películas de seguridad o papel adhesivo de grueso calibre en la totalidad del vidrio o espejo, en el caso de los espejos se debe colocar por la parte de atrás.
• Todos los vidrios deben estar completos, fijos al marco y sin ningún elemento que represente un riesgo a los participantes. En caso de no estar completos deben tener algún elemento que proteja y minimice el riesgo, mientras se realiza el cambio.
• Por precaución se deben utilizar topes de seguridad para que las ventanas no abran en su totalidad para reducir el riesgo de caídas en altura.
• En caso de existir anjeos, que estos deben encontrarse completos y sin deterioro, óxido, astillas o latas levantadas.

• En caso de contar puertas y ventanas de vidrio de difícil identificación, se debe contar con un elemento de señalización que lo haga visible, puede tener una franja o figuras de algún color a la altura de las niñas y los niños, que fácilmente puedan identificar para evitar accidentes por golpes contra este elemento.
• En caso de contar con puertas, medias puertas o rejas, estas deben estar fijas a los marcos, sin oxido o astillas que puedan exponer a las niñas y los niños a accidentes como cortes y heridas. Las puertas deben contar con algún sistema o protección que prevenga los machucones.
• Las ventanas tipo piso-techo o con antepecho inferior a 1.10 m. ubicadas en pisos diferentes al primero, deben contar con rejas u otros elementos que protejan a los participantes de caídas.
• Todos los balcones y terrazas deben tener protección anticaída como rejas, vidrios templados, mallas y baranda que impiden ser escaladas por las niñas y niños.
• Se debe utilizar rejas, mallas u otros elementos que no sean escalables.

Estándar 40: Cuenta con un inmueble que cumple con las condiciones de la planta física establecidas en las especificaciones para las áreas educativa, recreativa, administrativa y de servicios. Dichas especificaciones tendrán en cuenta los espacios diferentes y particulares del territorio y las características de la población atendida.

• Comodidad térmica: se da en las situaciones en el que las personas encuentran el punto de equilibrio fisiológico, el cual se garantiza con espacios con suficiente ventilación natural, teniendo un lugar de reunión en donde no se tengan temperaturas excesivas de calor o frío y evitar acumulación de olores, por lo cual, se debe contar con la circulación del aire dentro del espacio, pero sin que exista ingreso excesivo que pueda causar enfermedades respiratorias a las niñas,
los niños y el talento humano. En caso de no contar con ventilación natural se debe garantizar de forma artificial por medio de extractores o ventiladores.

• Comodidad visual: los espacios deben contar con la suficiente luz natural, dado que, la iluminación es uno de los elementos principales para que la visión sea óptima y se prevengan, de esta forma, posibles accidentes, se tenga una mejor vivencia de las experiencias pedagógicas y un adecuado desarrollo de las actividades cotidianas en los encuentros. Dichas características se cumplirán si el espacio cuenta con ventanas o claraboyas de dimensiones apropiadas para el ingreso de luz y de esta manera evitar el uso de iluminación artificial. En caso de no contar con iluminación natural, se debe garantizar de forma artificial con luminarias. También es necesario que los espacios sean visualmente limpios y neutros al no existir contaminación visual por exceso de colores, decoraciones o elementos ajenos a la intencionalidad pedagógica y que no promuevan el potenciamiento del desarrollo de las niñas y los niños.

• Condiciones generales: en relación con las alturas y el número de pisos de las edificaciones permitidas, la ubicación de los distintos ambientes y servicios se puede agrupar por edades de atención, así: los ambientes pedagógicos para niños menores de dos años deben estar ubicados en el nivel de acceso y en el contacto directo con la ruta de evacuación. Los demás ambientes pueden estar en niveles hasta una altura equivalente a un segundo piso, o una diferencia de un piso, en relación con la salida de evacuación más próxima, en el caso donde no se pueda localizar
en el mismo nivel, siempre y cuando se realice sin el uso de las escaleras
.
• Comodidad acústica: se da cuando los niveles de ruido en el espacio en el que se desarrollan los encuentros con las niñas y niños permiten tener la sensación de bienestar acústico, en relación con las actividades que se están

desarrollando. Esta condición, se cumple cuando, se puede escuchar claramente la voz de las personas que participan en las experiencias. Se recomienda la división de espacios pedagógicos y minimizar el ruido externo, entre otros.

Estándar 41: Documenta e implementa un Plan para la gestión de riesgos de accidentes o situaciones que afecten la vida o integridad de las niñas, los niños y mujeres gestantes.

Para la elaboración e implementación del Plan de gestión de riesgos de accidentes en la primera infancia se deben seguir las orientaciones definidas en la Guía orientadora para la gestión de riesgos en la Primera Infancia o en el documento que lo modifique o sustituya. El Plan de gestión de riesgos de accidentes se debe realizar para cada espacio físico donde se desarrollen los encuentros grupales y debe contener como mínimo:

• Identificación de factores de riesgo de accidentes.
• Acciones de reducción de riesgos de accidentes (prevención y mitigación).
• Procedimiento para la respuesta ante la ocurrencia de un accidente.
• Acciones para la recuperación física y psicológica de las personas afectadas.
• Procedimiento para las salidas y desplazamientos de las mujeres y personas en estado de gestación, las niñas, los niños, sus familias y cuidadores para las actividades que se realicen por fuera de las instalaciones.
• Procedimiento para actuar en caso de extravío y muerte.
• Procedimiento para el ingreso de las niñas y los niños a la UA.
• Procedimiento para el ingreso de personal ajeno a la UA.
• Permanencia de las niñas y los niños en áreas recreativas.

Estándar 43: Realiza el registro de novedades (accidentes, cambios en los estados de salud, cambios en los estados físicos-emocionales, razones de inasistencia y/o llegadas tarde, incapacidades) de las niñas, los niños, y las mujeres gestantes, así como de las acciones emprendidas y el seguimiento frente las mismas.

El registro de novedades es el mecanismo mediante el cual se ingresa la información de las situaciones especiales que se presenten con las niñas y los niños.

Para el registro de novedades puede emplearse un formato, ficha o cuaderno, que debe reposar en medio físico en la UDS donde se registren novedades y situaciones especiales que se presentan con los participantes de la unidad de servicio, como novedad se contemplan:

• Accidentes.
• Cambios en los estados de salud.
• Cambios en el estado emocional.
• Razones de inasistencia a los encuentros, para lo cual se debe realizar llamada telefónica (con información suficiente de la llamada, como número de teléfono al que se llamó, nombre y parentesco de la persona que informa, fecha tentativa de retorno) e indagar la razón de inasistencia para registrar la novedad. Razones de llegadas tarde.
• Incapacidades.
• Administración de medicamentos.
• Casos en que las niñas y los niños no cuenten con registro civil.
• Casos en que las niñas y los niños no cuentan con soporte de afiliación en salud.
• Casos de niñas y niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral en salud.

• Casos de niñas y niños que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.

El talento humano de la EAS o PDS debe registrar de manera minuciosa todas las acciones presentadas y las actuaciones realizadas por las familias y cuidadores frente a estas situaciones. El formato, ficha o cuaderno debe contener:

• Fecha.
• Datos del participante.
• Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.
• Firma de quien registra el evento.
• Firma de la madres, padre o cuidador principal del participante.
• Acciones de seguimiento, por ejemplo: atención a padres, madres o cuidadores; remisión al centro de salud; activación de rutas de actuación y/o atención, copia de la incapacidad, copia de la fórmula médica, activación de la póliza, entre otros. Estos soportes deben reposar en la carpeta del participante y los compromisos en los casos que se requieran.
• Asimismo, una vez se haya realizado el seguimiento correspondiente a cada novedad, se deberá proceder con el cierre formal del caso, el cual debe estar debidamente documentado en la carpeta del participante. Para ello, es indispensable contar con el registro de todas las acciones ejecutadas, los soportes respectivos y el cumplimiento de los compromisos adquiridos. El cierre del seguimiento debe estar avalado mediante la firma del responsable del proceso, así como la del participante o su acudiente, según corresponda, dejando constancia de la finalización y conformidad con la atención brindada. Este procedimiento garantiza la trazabilidad y transparencia en la gestión de las novedades presentadas.

Estándar 44: Adelanta las gestiones necesarias para que las niñas, los niños y las mujeres gestantes cuenten con una póliza de seguro contra accidentes.

La póliza de seguros es un contrato que se hace entre un cliente, llamado tomador del seguro en este caso sería la EAS o PDS y una compañía de seguros, en donde la compañía se compromete a pagar un monto de dinero convenido de antemano, en la póliza de seguros. Su pago se hace a los beneficiarios del asegurado cuando éste muera, o al asegurado cuando éste sufra lesiones corporales o pérdida funcional de una o varias partes del cuerpo.

La EAS o PDS debe garantizar que cada participante vinculado al servicio de atención cuente con la póliza de seguro contra accidentes para la vigencia del contrato. En la UDS se debe contar con el documento físico o digital anexo, donde se especifique el cubrimiento de la póliza, que debe describir como mínimo los siguientes amparos:

a. Muerte accidental.
b. Muerte por cualquier causa.
c. Invalidez accidental y/o desmembración.
d. Rehabilitación integral por invalidez.
e. Gastos médicos derivados de accidentes.
f. Riesgo bilógico.
g. Auxilio funerario por cualquier causa de muerte.
h. Auxilio funerario en caso del fallecimiento del recién nacido.
i. Enfermedades tropicales infecciosas.

j. Enfermedades amparadas.
k. Gastos de traslado por evento no accidental.
l. Gastos de traslado por accidente.
m. Renta diaria por hospitalización.
n. Rehabilitación psicológica por abuso sexual.

Para los literales k y l se debe tener en cuenta que el amparo garantice el traslado al centro asistencial por cualquier medio de transporte que se requiera, de acuerdo con las condiciones territoriales.

Es responsabilidad de la EAS o PDS verificar en el momento de la adquisición de la póliza de seguro contra accidentes que la aseguradora cubra como mínimo los amparos mencionados y que aplique, tanto para la población atendida como para la zona en la que se encuentra ubicada la UDS, así mismo su cobertura deberá ser 24 horas los 7 días de la semana.

El talento humano de la EAS, de la UDS, las familias y cuidadores deben conocer los amparos y el procedimiento para la activación de la póliza de seguros contra accidentes, por lo que es necesario realizar las jornadas de socialización y contar con los respectivos soportes mediante actas y listados de asistencia.

Estándar 45: Documenta e implementa el Plan de Gestión de Riesgos de Desastres.

La gestión de riesgos de desastres es un proceso que orienta y formula planes, medidas y acciones para el conocimiento, reducción de los riesgos y manejo de desastres con el propósito de contribuir a la seguridad, el bienestar y la calidad de vida de las personas.

Es importante reducir el riesgo para minimizar el impacto que generan los desastres a la integridad física y psicológica de las niñas, los niños, las familias, los cuidadores y la comunidad. Para gestionar los riesgos de desastres, es necesario identificar las causas de los factores de riesgo (amenazas y vulnerabilidades), los factores influyentes, los daños y pérdidas que pueden presentarse, con el fin de identificar las posibles medidas de intervención.

El Plan de Gestión de Riesgos de Desastres (Plan de Emergencia), es el instrumento principal que define las políticas, los sistemas de organización y los procedimientos que abarcan las acciones para el conocimiento del riesgo asociado con fenómenos de origen natural, socio-natural, antrópico (intencional y no intencional); su reducción, la preparación para la respuesta y la recuperación en casos de materializarse la emergencia o desastre.

Durante el primer (1) mes a partir de la prestación del servicio, cada UDS debe contar con su propio plan para la gestión de riesgos de desastres (Plan de Emergencia) que responda al contexto de cada UDS, los procesos de gestión de riesgos de desastres deben ser respetuosos de las particularidades de cada comunidad, teniendo en cuenta un ejercicio de construcción participativa entre la EAS, el talento humano, los participante, sus familias, cuidadores y la comunidad aprovechando al máximo los recursos culturales de las mismas. Se deben tener en cuenta las orientaciones definidas en la Guía orientadora para la Gestión del Riesgo en la Primera Infancia, o el documento que lo modifique o sustituya

REQUERIMIENTO

De acuerdo con los hechos anteriormente expuestos y dentro del marco de las obligaciones contractuales pactadas mediante el contrato de aporte No. 86003762025, se requiere que **DENTRO DEL TÉRMINO DE TRES (03) DÍAS HÁBILES** siguientes al recibo de la presente comunicación, la FUNDACION FRATERNIDAD realice un pronunciamiento formal donde explique los motivos por los cuales se presentaron las situaciones descritas del acápite de hechos del presente requerimiento.

Así mismo, se solicita que la Entidad Administradora del Servicio remita los **soportes** para subsanar los presuntos incumplimientos identificados, así como la presentación de un **plan de mejora**, en el que se indiquen los correctivos a implementar, con el fin de garantizar la adecuada ejecución del contrato y prevenir la reiteración de las situaciones señaladas.

La inobservancia al presente requerimiento o una respuesta desfavorable al mismo dará lugar al inicio del proceso de sanciones por incumplimiento, de conformidad con lo establecido por los artículos 17 de la Ley 1150 de 2007, 18 y 40 de la Ley 80 de 1993, 86 de la Ley 1474 de 2011 y 2.2.1.2.3.1.19 de Decreto 1082 de 2015, y demás normas aplicables.

La inobservancia al presente requerimiento o una respuesta desfavorable al mismo dará lugar al inicio del proceso de sanciones por incumplimiento, de conformidad con lo establecido por los artículos 17 de la Ley 1150 de 2007, 18 y 40 de la Ley 80 de 1993, 86 de la Ley 1474 de 2011 y 2.2.1.2.3.1.19 de Decreto 1082 de 2015, y demás normas aplicables.

La respuesta al presente requerimiento debe ser enviada al correo electrónico: Carolina.Ceron@icbf.gov.co

A la espera de una respuesta oportuna a la presente,

Cordialmente,

CAROLINA STEFFANEE CERON SOLARTE
Supervisora del contrato No. 86003762025

Proyectó: Victoria Martínez Coral – Enlace Jurídico Primera Infancia

PLAN DE MEJORA REQUERIMIENTO 202653003000014991DEL CONTRATO No. 86003762025

Objetivo: implementará las acciones de mejora necesarias para dar respuesta a los hallazgos identificados en las visitas de supervisión en el servicio de Centros de Desarrollo Infantil del municipio de Puerto Asís, con el fin de fortalecer el cumplimiento de los lineamientos establecidos por el ICBF, garantizando condiciones adecuadas de calidad, seguridad, salubridad y bienestar para los participantes atendidos.

Situación encontrada	Descripción de acciones de mejora	Fecha de ejecución	Soportes de cumplimiento	Seguimiento	Responsable
CDI MI BELLO DESPERTAR II **COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES** **ESTANDAR 38** En la UDS se evidencia tomacorrientes y cableado sin protección. Se evidencia humedad en las paredes de la zona de lavandería. Se evidencia angeo desprendido en el área de manipulación de alimentos, lo cual genera un riesgo por ingreso de vectores o roedores en esta zona.	De acuerdo con las situaciones encontradas, la EA realizó las siguientes acciones correctivas: Se instaló los botones protectores en los tomacorrientes de la UDS y canaletas para cableado en la zona de lavandería, en la zona audiovisual y comedor, en los salones para proteger los cables de los ventiladores. Se instaló correctamente el anjeo de la ventana de la cocina para evitar el ingreso de roedores o vectores.	30/04/2026	Rregistro fotográfico de las reparaciones realizadas	-Verificación de condiciones fisicas de toda la infraestructura de la UDS de manera permanente para prevenir riesgos. -Realizar constante verificación de las condiciones estructurales que representen riesgos o peligros en el servicio de **alimentación** de la UDS. -Revisar y supervisar la adecuada implementación del Plan de Saneamiento Básico y Buenas prácticas de manipulación de alimentos.	- Coordinación - Componente Salud y nutrición
COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES **ESTANDAR 46** - En los salones se evidencian las	Teniendo en cuenta esta observación, se realizó orientación al talento humano de la UDS sobre la disposición de espacios pedagógicos seguros, brindando herramientas sobre el orden y la	28/04/2026	-Acta de reunión Capacitación orden y la transformación de espacios -Registro fotográfico de los salones con las colchonetas	-Verificación de los salones y espacios pedagógicos para identificar posibles riesgos y cumplimiento de condiciones de seguridad.	- Componente pedagógico / Psicosocial - Coordinación

colchonetas apiladas y no dispuestas para el uso cotidiano de los participantes	transformación de espacios con intencionalidad pedagógica en el marco de la seguridad, para prevenir accidentes y brindar ambientes de acogida y aprendizajes. Se brindaron recomendaciones sobre: - Buen uso de los elementos didácticos. - Cómo organizar las colchonetas para evitar riesgos de accidentes y aprovechamiento pedagógico. - Qué elementos pueden ser peligrosos en el aula – Evitando elementos con filo o punta en alturas peligrosas. - Entre otras recomendaciones, para prevenir la repetición de esta situación se firmó compromiso al finalizar la reunión.		organizadas a altura de los participantes, según instrucción de la supervisora.		
CDI VILLAROSA **SALUD Y NUTRICIÓN** Estándar 10 Los siguientes articipantes cuentan con su valoración integral desactualizada. - Adhara Bravo Calderon	-Se realizó seguimiento al proceso de asistencia a las valoraciones correspondientes y contar con los soportes que validen la atención. -Sensibilización a los padres de familia sobre la importancia de la asistencia oportuna a las atenciones en salud, aprovechando los		1.Historia clínica de crecimiento y desarrollo actualizado de Adhara Bravo Calderon 2. Historia clínica de crecimiento y desarrollo actualizado de Thiany Mildredh Hurtado Diaz 3. Carné de Salud Oral de Santiago Berrio Blanco	-Revisión continua de las carpetas individuales de los participantes verificando que se cuenta con información actualizada -Jornadas mensuales de formación a padres de Familias/acudientes -Sensibilización y acompañamiento a las familias en torno	-Componente salud y nutrición

- Atahiany Mildreth Hurtado. Así mismo, los siguientes participantes cuentan con atención en odontología desactualizada. - Santiago Berrio Blanco. - Mia Isabella Calderón Ospina.	espacios de formacióna padres de familia se enfatiza en la ejecución y goce de derechos, y seguir el esquema de atención individual por momento de curso de vida, establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social: "Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud y la Ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal y se establecen las directrices para su operación. -Adecuado y oportuno diligenciamiento de novedades correspndientes a las situaciones presentadas en torno al cumplimiento y asistencia a la valoración integral en salud.		4. Carné de Salud Oral de Mia Isabella Calderón Ospina	a la asistencia oportuna a la valoración integral al desarrollo, de a lo anteriormente mencionado contar con soportes escritos para revisión tales como actas, listados de asistencia y evidencias fotográficas.	
SALUD Y NUTRICIÓN Estándar 18 Se evidencia que una gestora de alimentos (Adiela Ordoñez), en sus exámenes médicos emitidos por el profesional médico competente, presenta resultados no	-Solicitud de la documentación correspondiente a exámenes de aptitud para la manipulación de alimentos realizados posterior a la culminación de tratamiento desparasitante, el cual fue realizado el 02/02/2026. -Actualización de documentos de hoja		1.Exámenes médicos de aptitud para la manipulación de alimentos de Adiela Ordoñez	-Revisión continua de la documentación correspondiente al talento humano gestor de talento humano en caso de sospecha de que padece una enfermedad susceptible de trasmitirse por los alimentos o que sea portadora de una enfermedad semejante, o que	-Componente salud y nutrición

óptimos en parasitología, con orden médica para y tratamiento. No se evidencia la realización de nuevo examen que cuente con resultado favorable.	de vida de la gestora de alimentos. -Verificación de los soportes entregados de manera oportuna y actualización de la docuemntación del talento humano gestor de alimentos garantizando optimas condiciones para el desarrollo de sus funciones de acuerdo a su perfil.			presente heridas infectadas, irritaciones cutáneas infectadas o diarrea; representando riesgo de contaminación para los alimentos. -Se tomarán las medidas necesarias para que no se permita contaminar los alimentos directa o indirectamente por una persona que se sepa o sospeche que padezca de una enfermedad susceptible de transmitirse por los alimentos, o que sea portadora de una enfermedad semejante, o que presente heridas infectadas, irritaciones cutáneas infectadas o diarrea.	
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES Estándar 38 Durante el recorrido en la UDS, se evidencia una ventana ubicada en el área de servicio y emplatado tiene óxido, no cuenta con condiciones higiénicas.	-Se realizó solicitud de mejora de la zona con afectación por la corrosión siendo un foco de contaminación al entorno a la EAS, donde se realizó valoración del daño e implementación de medidas correctivas de tal forma que se garanticen las condiciones de inocuidad en la zona de manipulación de alimentos evitando así contaminación odesarrollo de ETAS.		-Evidencia fotográfica de la reparación realizada en la ventana de la zona de emplatado	-Realizar constante verificación de las condiciones estructurales que representen riesgos o peligros en el servicio de alimentación de la UDS, como tambien la adecuada implementación del PSB y BPPM de alimentos, verificación del cumplimiento de las condiciones higiénico-sanitarias en servicios de alimentación -Revisión del ade cuado diligenciamiento de los formatos de PSB y BPM de la UDS	-Componente Salud y nutrición

AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES Estándar 41 En el área de almacenamiento de los elementos de aseo se evidencian 2 nidos de avispas, lugar que se encuentra contiguo al salón múltiple donde se desarrollan actividades pedagógicas con los niños y niñas.	-Una vez terminada la jornada de atención en la UDS, se realizó el retiro de los nidos de avispas, proceso de limpieza y desinfección de la zona con el fin de evitar nuevamente la formación de estos. -Revisión de diferentes zonas de la UDS verificando que no existan más situaciones que expongan a peligros y riesgo a los participantes. -A través del principio de cooresponsabilidad se realizó miga de limpieza y desinfección con los padres de familia/ acudientes de los participantes donde se realizaron los debidos procesos en las diferentes zonas de la UDS con el fin de contar con espacios en óptimas condicioens de limpieza y desinfección para la prestación del servicio.		-Evidencia fotográfica de las medias correctivas de las situaciones presentadas. - Actas, listados de asistencia y evidencias fotográficas del desarrollo de mingas en las UDS.	-Realizar constante verificación de las condiciones estructurales que representen riesgos o peligros en el servicio de alimentación de la UDS, además de supervisar la adecuada implementación del Plan de Saneamiento Básico y Buenas prácticas de manipulación de alimentos, verificación del cumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias en servicios de alimentación. --Revisión del ade cuado diligenciamiento de los formatos de PSB y BPM de la UDS	
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES Estándar 40 Durante la verificación se identifican espacios con inadecuadas condiciones de aseo, en el área de los baños se visualizan insectos y heces de insectos, en el lactario se	-Una vez terminada la jornada de atención en la UDS, se realizó el proceso de limpieza y desinfección de las zonas con deficientes condiciones de aseo con el fin de evitar nuevamente la acumulación de suciedad. -A través del principio de cooresponsabilidad se realizó miga de limpieza y desinfección con los padres de familia/ acudientes de los participantes		-Evidencia fotográfica de las medias correctivas de las situaciones presentadas.	-Realizar constante verificación de la implementación implementación del Plan de Saneamiento Básico, de esta manera dando cumplimiento a las condiciones higiénico-sanitarias en servicios de alimentación. -Diligenciamiento diario de los diferentes formatos correspondientes a PSB de la UDS verificando el	

evidencian telarañas; en los baños se identifica que las llaves de agua tienen suciedad.	donde se realizaron los debidos procesos en las diferentes zonas de la UDS con el fin de contar con espacios en óptimas condicioens de limpieza y desinfección para la prestación del servicio.			cumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias de la UDS. -Revisión del ade cuado diligenciamiento de los formatos de PSB y BPM de la UDS	
CDI CASITA FELIZ **AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES** Estándar 38 En la UDS se evidencia tomacorrientes sin protección. Se evidencia la pared del ingreso al área de manipulación de alimentos con humedad y hongo. Lavamanos de los niveles de párvulos con obstrucción para el desagüe. Se evidencian productos con componentes químicos ubicados en un espacio no propicio ni seguro que evite el riesgo de ingreso a los participantes.	Se realizaron las respectivas acciones de mejora y subsanación con el propósito de garantizar espacios seguros, higiénicos y adecuados para la atención integral de los participantes. Frente a los tomacorrientes sin protección, se procedió a instalar protectores de seguridad a los tomacorrientes con el fin de prevenir riesgos y accidentes en los niños y niñas participantes de la UDS. En relación con la humedad y presencia de hongo en la pared ubicada en el ingreso al área de manipulación de alimentos, se realizó la limpieza, desinfección y mantenimiento correspondiente, fortaleciendo además las acciones de ventilación y seguimiento para evitar nuevamente la	**4/05/2026**	Evidencia fotográfica de las medias correctivas de las situaciones presentadas.	Se fortalecieron las acciones de seguimiento y control interno frente a las condiciones locativas, sanitarias y de seguridad de la UDS, con el fin de prevenir situaciones similares y garantizar ambientes protectores para la primera infancia.	Equipo administrativo

	proliferación de humedad. Respecto al lavamanos del nivel de párvulos que presentaba obstrucción en el desagüe, se efectuó el respectivo mantenimiento correctivo, garantizando su adecuado funcionamiento y disponibilidad para las rutinas de higiene de los participantes. Así mismo, los productos con componentes químicos fueron reorganizados y ubicados en un espacio seguro, exclusivo y fuera del alcance de los niños, garantizando condiciones adecuadas de almacenamiento conforme a las medidas de seguridad establecidas en el Plan de Saneamiento Básico.				
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES Estándar 46 En el área de pasillos que conduce a las oficinas de la UDS y a los niveles de	-Una vez terminada la jornada de atención en la UDS, se realizó el retiro de los nidos de avispas, proceso de limpieza y desinfección de la zona con el fin de evitar nuevamente la formación de estos. -Revisión de diferentes zonas de la UDS verificando que no	**29/04/2026**	-Evidencia fotográfica de las medias correctivas de las situaciones presentadas. - Actas, listados de asistencia y evidencias fotográficas del desarrollo de mingas en las UDS.	-Realizar constante verificación de las condiciones estructurales que representen riesgos o peligros en el servicio de alimentación de la UDS, además de supervisar la adecuada implementación del Plan de Saneamiento	Equipo Administrativo

párvulos, se evidencian nidos de avispas.	existan más situaciones que expongan a peligros y riesgo a los participantes. -A través del principio de cooresponsabilidad se realizó miga de limpieza y desinfección con los padres de familia/ acudientes de los participantes donde se realizaron los debidos procesos en las diferentes zonas de la UDS con el fin de contar con espacios en óptimas condicioens de limpieza y desinfección para la prestación del servicio.			Básico y Buenas prácticas de manipulación de alimentos, verificación del cumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias en servicios de alimentación. -Revisión del ade cuado diligenciamiento de los formatos de PSB y BPM de la UDS	
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES Estándar 17 Se observa en ventanas, paredes y vidrios polvo concentrado, lo que muestra que no se está aplicando el programa de limpieza y desinfección como se establece en el PSB.	-A través del principio de coresponsabilidad se realizó minga de limpieza y desinfección con los padres de familia/ acudientes de los participantes donde se realizaron los debidos procesos en las diferentes zonas de la UDS con el fin de contar con espacios en óptimas condicioens de limpieza y desinfección para la prestación del servicio.	**9/05/2026**	-Evidencia fotográfica de las medias correctivas de las situaciones presentadas. - Actas, listados de asistencia y evidencias fotográficas del desarrollo de mingas en las UDS.	-Realizar constante verificación de la implementación implementación del Plan de Saneamiento Básico, de esta manera dando cumplimiento a las condiciones higiénico-sanitarias en servicios de alimentación. -Diligenciamiento diario de los diferentes formatos correspondientes a PSB de la UDS verificando el cumplimiento de las condiciones higiénico-sanitarias de la UDS. -Revisión del ade cuado diligenciamiento de los formatos de PSB y BPM de la UDS	-Equipo administrativo en cabeza del Componente salud y nutrición
COBERTURA Y ASISTENCIA A LA UDS	Frente a la situación evidenciada, es importante mencionar	**30/04/2026**	Registro de Novedades.	Como acción de mejora, se reforzó con el talento	Equipo Interdisciplinario, Agentes

Los participantes registrados en el RAM no corresponden a los que se encontraron presentes en el servicio en el momento del conteo y verificación. En el RAM registran 139 participantes y en el conteo solo se evidencian 132. De los 7 faltantes, solo se encontró registro de 3 novedades y, de los 4 faltantes, no se evidencia soporte de su salida del servicio o situación que se haya presentado.	que la agente educativa realizó el registro de las novedades correspondientes a los retiros anticipados de los participantes; sin embargo, al momento de la visita, dichos soportes no contaban con la firma de los padres de familia. Estas fueron presentadas durante el proceso de verificación, pero quedaron incompletas debido a que se omitió solicitar la firma de los acudientes al momento del retiro de los niños. Lo anterior ocurrió porque el horario de salida coincidía con el momento de cepillado y cambio de ropa de los participantes, actividades que requieren mayor atención y acompañamiento por parte de la agente educativa hacia los niños y niñas a su cargo. Posteriormente, al día siguiente de la prestación del servicio, los padres de familia realizaron la firma correspondiente de las novedades y, de igual manera, se efectuó el cierre de cada una de ellas.	**4/05/2026**	Acta de reunión de sensibilización con el talento humano sobre registro de novedades	humano la importancia de garantizar el diligenciamiento completo de los formatos de novedades, incluyendo las firmas de los padres de familia o acudientes, con el fin de evitar inconsistencias en futuros procesos de seguimiento y verificación.	educativos y auxiliares pedagogicas

CDI MI BELLO DESPERTAR I **AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES ESTANDAR 45 - 38-41-43** - En la UDS, no se evidencia el extintor portátil agente limpio recurso para la atención de emergencias. - *Se evidencia que el cielorraso del pasillo por el área de lavandería	De acuerdo con las situaciones encontradas la EA realiza las siguientes acciones de mejora: - Sobre la ausencia de un extintor de agente limpio, es importante informar que el equipo inicialmente asignado fue dado de baja al inicio de la prestación del servicio, debido a que no cumplía con las condiciones de funcionamiento requeridas. No obstante, al identificarse la disponibilidad de un extintor de agente limpio en otra UDS que no se encontraba en uso, puesto que ésta ya cuenta con su respectivo extintor, se gestionó su traslado al CDI Mi Bello Despertar I. Esta acción se realizó en cumplimiento de lo establecido en la guía operativa, la cual indica la necesidad de contar con un (1) extintor de agente limpio por cada UDS. - En atención al estándar 38 y 41, sobre el cielo raso y filtración de agua por el plafón, la Entidad Administradora (EA) informa que ya realizó la respectiva cotización y propuesta	30/04/2026 30/04/2026	- Registro fotográfico Instalación de Extintor - Circular Interna No 001 _ Acciones de mitigación de riesgo - Registro fotografico de	- Aplicar lista de chequeo verificación de Extintores y fecha de vencimiento. - Realizar seguimiento periódico (mensual) al estado, vigencia y mantenimiento del equipo, garantizando su correcto funcionamiento y disponibilidad permanente. Así mismo, verificar el cumplimiento de las condiciones de seguridad establecidas, gestionar de manera oportuna las acciones de mantenimiento preventivo o correctivo que se requieran. - Verificar cumplimiento de la circular interna 001 por parte del Talento humano.	- Coordinacion - Componente salud y nutrición - Coordinacion Componente salud y nutrición

presenta deterioro y posible riesgo de desplome; además, el talento humano informa que se genera filtración de agua lluvia. De igual manera, en esta zona se observa humedad en pared y cielorraso de concreto. - Se identifica filtración de agua a través del plafón del bombillo ubicado en sobre el área de los baños, lo cual puede generar riesgo de incendio y caídas de su propia altura para las y los participantes y talento humano de la UDS, toda vez que el piso permanece mojado y liso.	de mejoramiento; sin embargo, el valor de la intervención excede los recursos disponibles y, dado que la infraestructura del CDI no es de propiedad de la EA, la solución requiere una inversión de mayor alcance y la articulación con el propietario Junta Acción Comunal – La cual en repetidas ocasiones no es corresponsable. Así mismo, conforme a lo tratado en el comité técnico del 28 de abril, la supervisora del contrato propuso el traslado de los participantes a otras UDS con capacidad locativa y cercanos al CDI en estudio. En este sentido, la EA se encuentra a la espera de las instrucciones correspondientes para proceder. Entre tanto, se mantienen medidas preventivas para mitigar riesgos en el área afectada en circular No 001 como son: - Acciones intensivas de Aseo, mantenimiento de pisos secos durante temporada de lluvia y de acuerdo con el tránsito de los niños y niñas al servicio de baño.		señalizacion de riesgo zonas afectadas.	- Acompañar propuesta de traslado o reubicación de participantes en UDS aledañas con capacidad de atención como plan de contingencia.	

- En algunos casos se evidencia que el talento humano de la UDS no realiza de manera oportuna y de calidad el registro de las novedades, donde se reporta hace seguimiento a las situaciones espaciales que se presenta con	- Se inhabilito el suministro de energía al plafón del baño para evitar riesgo eléctrico de incendio – retirando el plafón y el cableado eléctrico. - Se disminuye el tránsito de los y las participantes por el pasillo del área del cielo raso, así mismo se restringe la realización de actividades pedagógicas en el área afectada. - En referencia al estándar 43, frente al registro de novedades y su seguimiento, se identificó la necesidad de fortalecer el proceso de registro de novedades en el marco de la reflexión pedagógica. En consecuencia, se brindaron las orientaciones pertinentes para garantizar el adecuado diligenciamiento, seguimiento y trazabilidad de dichas novedades.	30/04/2026	- Acta de sensibilización a TH.	- Realizar sensibilizacion y orientacion permanente de Registro de novedades. - Realizar verificacion de carpetas y registro de novedades y dejar trazabilidad mediante acta de reunión, para establecer compromisos y responsables	- Coordinacion - Componente salud y nutrición - Psicosocial.

las y los participantes.					
SALUD Y NUTRICIÓN ESTANDAR 10 *<u>Anggel Anthonyo Rosero Muñoz</u> presenta valoración integral desactualizada desde el mes de marzo y no se observa registro de novedades. Así mismo, <u>Juan Sebastián Arboleda Bermúdez.</u>	El participante Anggell Anthonyo Rosero, a la fecha del proceso de supervisión, había asistido a la cita de control el día 16/04/2026. Sin embargo, la madre no había presentado el soporte de dicha atención aun cuando se había realizado la solicitud en reiteradas ocasiones. Finalmente, el documento fue entregado una vez se le notificó formalmente el proceso realizado por ICBF. En cuanto a Juan Sebastián Arboleda Bermúdez, se contaba con una cita programada para el día 27/04/2026, a la cual la madre dio cumplimiento, presentando el soporte correspondiente de la atención. De igual manera, se llevó a cabo un proceso de sensibilización con la madre, orientado a la importancia de garantizar el acceso oportuno a las atenciones en salud, así como al seguimiento adecuado de los controles de crecimiento y desarrollo, con el fin de prevenir riesgos y promover el bienestar	**22/04/2026** **27/04/2026**	-Historia Clínica crecimiento y desarrollo actualizado. -Historia Clínica crecimiento y desarrollo actualizado.	Fortalecer la sensibilización del talento humano frente a la relevancia del registro adecuado, completo y oportuno de las novedades, con el propósito de reconocer de manera efectiva las situaciones presentadas y asegurar el seguimiento integral en la atención de los usuarios. De igual forma, fomentar la notificación oportuna al equipo de salud, facilitando el acompañamiento, la orientación y el monitoreo continuo conforme a las necesidades identificadas. Asimismo, se reforzará el seguimiento permanente por parte del equipo de salud y nutrición mediante la revisión continua de los registros, la validación del cumplimiento de los procesos y la retroalimentación al personal responsable, buscando optimizar la oportunidad, calidad y trazabilidad de la información registrada.	Area de salud y nutricion

	integral del participante. Así mismo, se realiza sensibilización al talento humano con el fin de realizar el diligenciamiento oportuno del registro de novedades.			Realizar verificación de carpetas y registro de novedades y dejar trazabilidad mediante acta de reunión, para establecer compromisos y responsables	
SALUD Y NUTRICION **ESTANDAR 10** *Los siguientes participantes cuentan con soporte de higiene oral desactualizado: -Thomas Felipe Suarez -Heithan Matias Ordoñez Araujo. -Emanuel Emiliano Rojas Cifuentes. -Talia Brisney López -Cristian Julián Camayo Erazo. -Ethan Leonardo Barajas Machacury	En atención a la observación realizada con los controles de higiene oral desactualizados nos permitimos referir que una vez identificados la desactualización del documento se realizó el seguimiento pertinente para garantizar su cumplimiento, sin embargo, no se había logrado su atención debido a la falta de agenda disponible, pese a que en meses anteriores se realizó brigada de salud oral en articulación con la ESE Hospital Local. De igual manera se logra finalmente el agendamiento de las citas de los participantes, dando cumplimento a su atención, se sensibiliza a los padres de familia con el fin de dar cumplimiento de manera oportuna a las atenciones en salud correspondientes -Thomas Felipe Suarez -Heithan Matias Ordoñez Araujo.	Del 22/04/2026 al 28/04/2026	-Carné de salud oral actualizado	Realizar verificación de carpetas y registro de novedades y dejar trazabilidad mediante acta de reunión, para establecer compromisos y responsables	Area de salud y nutrición

	-Emanuel Emiliano Rojas Cifuentes. -Talia Brisney Lopez -Cristian Julian Camayo Erazo. -Ethan Leonardo Barajas Machacury Compromiso de mejora Reiteramos nuestro compromiso de realizar el acompañamiento a las agentes educativas en el cumplimiento y seguimiento de las atenciones en salud de los participantes. En este sentido, continuaremos brindando orientación, fortalecimiento técnico y monitoreo permanente, con el fin de fortalecer las acciones de control, promover el acceso oportuno a los servicios de salud y garantizar el bienestar integral				
SANTO ANGEL **AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES** Estándar 41 En la UDS, se observa filtración de agua al parecer, proveniente del tanque elevado de recolección de agua, ubicado encima del área de los baños, lo cual genera riesgo de caída de su propia altura	Las humedades identificadas en la pared del salón contiguo al área de baños y en el área de lavandería se originan como consecuencia del rebose del tanque elevado de recolección de agua al momento del bombeo. Esta situación ha generado acumulación de humedad e impurezas en las superficies afectadas. No obstante, ya se implementaron	9/05/2026	Registro Fotográfico	Se continuará con el seguimiento periódico a estas áreas para evitar la reaparición de la problemática y garantizar condiciones locativas adecuadas dentro de la UDS.	

para las y los participantes y el talento humano de la UDS debido a que el piso mantiene mojado y liso. De la misma manera, se evidencia humedad en la pared del salón contiguo a esta zona y en el área de lavandería presentando un alto grado de impureza como consecuencia de esta situación. En los salones donde se encuentran espejos, se requiere verificar que todos cuenten con película de seguridad; aquellos que no la tengan, deberán ser adecuados con la instalación de la película de seguridad con el fin de prevenir	medidas preventivas relacionadas con el control del tiempo de bombeo del agua para evitar el rebose del tanque, mientras se adelanta la instalación de un sistema de apagado automático que permita regular el llenado de manera adecuada. De igual forma, se da a conocer que las áreas afectadas fueron intervenidas mediante labores de limpieza, resane y pintura, con el fin de mejorar las condiciones de salubridad, presentación y mitigación del impacto ocasionado por la humedad. Todos los espejos del CDI ya cuentan con el material protector instalado. Dicha medida fue implementada con el fin de garantizar la seguridad de los niños, niñas y del talento humano, previniendo posibles accidentes por ruptura o desprendimiento de fragmentos de vidrio. Se informa que ya se realizó la instalación de canaletas en el cableado del CDI. Con esta medida se garantiza la adecuada			Se mantiene el compromiso de realizar revisiones periódicas a estos elementos para asegurar su adecuado estado y conservación dentro de las condiciones de seguridad requeridas. Se continuará con el seguimiento y mantenimiento preventivo del sistema eléctrico para asegurar su adecuado	

posibles accidentes por heridas. Por otra parte, se requiere que el cableado de las instalaciones eléctricas sé en encuentre debidamente protegido mediante canaletas, con el fin de prevenir riesgos asociados a cortocircuitos, contactos accidentales y posibles quemaduras.	protección de las instalaciones eléctricas, reduciendo los riesgos asociados a cortocircuitos, contactos accidentales y posibles quemaduras, y fortaleciendo las condiciones de seguridad para los niños, niñas y el talento humano del CDI.			funcionamiento y conservación.	
SALUD Y NUTRICIÓN Estándar 10 Se evidencia que: -Alan Santiago Nieves Idalgo, presenta soporte de valoración integral en salud desactualizado desde el 8/04/2026. -Brian Adiel Cortes Anacona, cuenta con valoración integral en salud desactualizado desde el 14/03/2026. -Edisson Alejandro	Alan Santiago Nieves Idalgo**:** Ya contaba con documento de crecimiento y desarrollo actualizado, sin embargo, la madre no había suministrado el soporte correspondiente. Brian Adiel Cortes Anacona Fue atendido el día 28 de abril. Edisson Alejandro Mazuela**:** Fue atendido el día 27de abril. Axel Mathías Marroquín**:** Fue atendido el día 23de abril**.**	Del 23 al 28 de abril	Soportes de valoración integral actualizados	Identifica oportunamente a los niños y niñas con controles de crecimiento y desarrollo atrasados, llevando un registro actualizado de su estado. Se compromete a fortalecer las estrategias de información y educación dirigidas a padres y cuidadores sobre la importancia de cumplir con los controles establecidos. Se implementarán acciones de seguimiento, como	Componente Salud y Nutricion - Agentes y auxiliares

Mazuela, cuenta con valoración integral en salud desactualizada. -Axel Mathías Marroquín, cuenta con valoración integral en salud desactualizada. -Adele Celeste Mora, cuenta con valoración integral en salud desactualizada, desde el 8/04/2026. -Samuel Gabriel Agatón Lopéz, cuenta con valoración integral en salud desactualizada, desde el 13/03/2026 y se evidencia el registro tardío de la novedad con fecha de 10/04/2026	Adele Celeste Mora; Fue atendido el 28 de abril Samuel Gabriel Agatón Lopéz; La madre acudió al centro de salud a pedir la cita, donde le informaron que no tenía la cita para la fecha que se había programada ya que el niño debía pasar cuando cumpliera los 4 años, por ese motivo se hizo corrección por parte de la ESE Hospital Local, para el 13/10/2026.			llamadas telefónicas o visitas, para verificar la asistencia a los controles programados. Finalmente, la fundación fortalecerá la articulación con las entidades de salud para garantizar la atención oportuna y el seguimiento continuo de los menores. Reiteramos nuestra disposición para continuar fortaleciendo los procesos en beneficio de la atención integral de los niños y niñas.	
OBSERVACIONES	**Los soportes se adjuntan por UDS**				

LYDIA GAVIRIA GÓMEZ
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Anexos:

- Actas de fortalecimiento con th

Fecha:	28/04/2026
Lugar	CDI MI BELLO DESPERTAR SEDE II
Hora:	4:00pm

OBJETIVO	Brindar orientación a las agentes educativas y auxiliar pedagógica del CDI Mi Bello Despertar Sede II sobre la adecuada organización de ambientes pedagógicos seguros, la identificación de riesgos físicos dentro de las aulas y espacios de atención, así como recomendaciones para el almacenamiento seguro y ordenado de elementos pedagógicos y didácticos.

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	• Coordinadora CDI MBD II • Agentes educativas • Auxiliar pedagógica

ORDEN DEL DIA	• Saludo y presentación del objetivo de la reunión. • Socialización de Acta de supervisión • Orientación sobre ambientes pedagógicos seguros. • Identificación de riesgos físicos en las aulas y espacios de atención. • Recomendaciones para la organización y almacenamiento de material pedagógico. • Compromisos y cierre.

No.	**RESUMEN DE TEMAS TRATADOS**
1.	**1. Saludo y presentación del objetivo de la reunión** Se dio apertura a la reunión, socializando la importancia de mantener ambientes pedagógicos organizados, seguros y acordes con las condiciones requeridas para la atención integral de los participantes.
2.	**2. Socialización de Acta de supervisión** Se procede a hacer lectura del acta de supervisión resaltando que no hubo observaciones en atenciones en salud ni alimentación , ni en área de aseo y desinfección. Sin embargo si hallazgos sobre infraestructura y en el componente pedagógico motivo por el que se realiza la presente reunión.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
3.	**3. Orientación sobre ambientes pedagógicos seguros** Se brindaron orientaciones relacionadas con la organización adecuada de los espacios pedagógicos, promoviendo ambientes libres de obstáculos, con adecuada circulación y distribución del mobiliario, garantizando condiciones de seguridad y prevención de accidentes. Se recordó la importancia de mantener despejadas las rutas de evacuación, evitar acumulación de elementos en zonas de tránsito y verificar permanentemente las condiciones de los materiales utilizados por los niños y niñas.
4	**4. Identificación de riesgos físicos en las aulas y espacios de atención** Durante la jornada se socializaron posibles riesgos físicos identificados en los ambientes pedagógicos, tales como: • Materiales ubicados de manera inadecuada. • Elementos pesados en zonas altas. • Obstáculos en áreas de circulación. • Apilamiento inestable de colchonetas y juguetes. • Riesgo de caídas o golpes por desorden en el aula. Se orientó al equipo pedagógico sobre la necesidad de realizar seguimiento permanente a las condiciones de seguridad de cada espacio.
5	**5. Recomendaciones para la organización y almacenamiento de material pedagógico** Se realizaron recomendaciones para el adecuado almacenamiento de colchonetas, juguetes, kits lúdicos y demás elementos pedagógicos, entre ellas: • Mantener organizados los materiales en estanterías seguras y estables. • Evitar apilar elementos en exceso o a alturas que representen riesgo. • Almacenar colchonetas en espacios secos, ventilados y organizados, que no sobrepase la altura de los niños – No apilar colchonetas den forma de sillón porque representa un riesgo a que le caigan encima o de deslizamiento. • Clasificar los juguetes y materiales pedagógicos por tipo y uso. • Garantizar que los elementos de mayor peso permanezcan en la parte inferior de los muebles. • Verificar periódicamente el estado de los materiales pedagógicos.
6	**6. Compromisos y cierre** Se acordó fortalecer las acciones de organización y verificación permanente de los ambientes pedagógicos, promoviendo prácticas seguras dentro de las aulas y espacios de atención.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE EJECUCIÓN**
Realizar organización y verificación de los ambientes pedagógicos de cada aula.	Agentes educativas de la UDS	29/04/2026
Garantizar el almacenamiento seguro de colchonetas, juguetes y kits lúdicos.	Talento humano UDS	29/04/2026
Realizar seguimiento a posibles riesgos físicos identificados en los espacios de atención.	Talento Humano UDS	Permanente
Socializar continuamente recomendaciones de seguridad y prevención de riesgos.	Coordinación y Psicosocial	Permanente

REGISTRO FOTOGRÁFICO





Anexo firmas de los participantes

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTIÓN DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-001
	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 11-03-2016

Fecha: 28/04/2026	Ciudad: Pto Asís	Hora: 4:00 pm
Programa: Modalidad Institucional CDI Mi Bello Despertar II		
Tema: Aulas y Ambientes Pedagógicos Seguros.		
Responsable: Coordinadora		

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Mary Ruales López	Agente Educativa.	Mary Ruales.
2	Viviana Medina Rodriguez.	Agente Educativo.	Viviana M.
3	Beatriz Cometa O	Aux. Pedagógico	Beatriz Cometa
4	Leidy J. tuma V	Coordinadora	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			

Fecha:	30/04/2025
Lugar	ESTADERO KLM5
Hora:	8:30 AM

OBJETIVO	Socializar al talento humano de los CDI Santo Ángel y CDI Casita Feliz, la importancia de implementar y aplicar el formato de novedades siguiendo los lineamientos técnicos para la modalidad institucional de primera infancia y teniendo en cuenta las condiciones atípicas y excepcionales en las cuales se encuentran los participantes

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	• Talento humano del CDI Santo Ángel y el CDI Casita Feliz

ORDEN DEL DIA	1. Saludo 2. Socialización del tema 3. Cierre

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
1.	Se inicia el tema a tratar con un cálido saludo de bienvenida con el fin de realizar la cualificación sobre la importancia de implementar y aplicar el formato de novedades, se solicita la mayor atención de disposición para comprender de manera eficaz la temática.
2.	El registro de novedades es el mecanismo mediante el cual se ingresa la información de las situaciones especiales que se presenten con las niñas y los niños. Para el registro de novedades se emplea el formato de la UDS vigente que debe reposar en medio físico en la UDS donde se registren novedades y situaciones especiales que se presentan con los participantes de la unidad de servicio, como novedad se contemplan: • Accidentes. • Cambios en los estados de salud. • Cambios en el estado emocional. • Razones de inasistencia, para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para registrar la novedad. • Razones de llegadas tarde.

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	• Incapacidades. • Administración de medicamentos. • Casos en que las niñas y los niños no cuenten con registro civil. • Casos en que las niñas y los niños no cuentan con soporte de afiliación en salud. • Casos de niñas y niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral en salud. • Casos de niñas y niños que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad. Entre otras situaciones adversas que puedan presentarse en la UDS. Se manifiesta frente a estos parámetros que se debe registrar de manera minuciosa e inmediata todas las acciones presentadas y las actuaciones realizadas por las familias y cuidadores frente a estas situaciones para realizar un debido proceso y unas acciones de seguimiento de manera oportuna, por ejemplo: atención a padres, madres o cuidadores; remisión al centro de salud; activación de rutas de actuación y/o atención, copia de la incapacidad, copia de la fórmula médica, activación de la póliza, entre otros. Estos soportes deben reposar en la carpeta del participante y los compromisos en los casos que se requieran. Se brinda una herramienta practica para el debido diligenciamiento de novedades. 

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
3.	Una vez culminada la explicación del formato de novedades se concluye de manera satisfactoria, realizando estudios de casos para el debido diligenciamiento del formato de novedad, se evidencia que el talento humano de ambos CDI logró reconocer el objetivo y obtener mayor conocimiento para el registro inmediato, completo y oportuno del formato.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE EJECUCIÓN**
Fortalecer las acciones de seguimiento y control interno en el diligenciamiento de asistencia y novedades garantizando el cumplimiento de los lineamientos técnicos de ICBF	Talento Humano	Permanente

Registro Fotográfico



Yeison Stiven Montoya Zabala
Apoyo Psicosocial
CDI Santo Angel-CDI Casita Feliz

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTIÓN DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-001
	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 11-03-2016

Fecha: 30-04-2026	**Ciudad:** Puerto Asís.	**Hora:** 8:30 am.
Programa: Modalidad Institucional – CDI Santo Ángel – CDI Casita Feliz I.		
Tema: Registro de novedades		
Responsable: Apoyo Psicosocial.		

No	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Lucy Bravo	Gestora de Alimentos	Lucy Bravo.
2	Sandra Comca Rojas	Coordinador.	
3	Luz Asenis Cucaita R.	Agente Educativa	Luz Asenis Cucaita R.
4	Teresa Calloras	Agente Educativa	Teresa Calloras
5	Marlouy Cuchimba	Gestora de Alimentos	Marlouy Cuchimba
6	Ana Isabel Rosero C.	Agente Educativo	
7	Ardy Ramirez C	Gestora de alimentos	Ardy Ramirez
8	Anexive Salazar	Agente Educativa	
9	Claudia Parra	Servicio Generales	Claudia Parra
10	Liliana P. Camacho	Agente Educativo	
11	Jasmin Vegas	Agente Educativo	
12	Angela Juliana Castañeda	Agente Educativa.	Angela Castañeda
13	Luz Stella Benavides F.	Auxiliar	Luz Stella Benavides
14	Maileny Alvarado	Gestora de alimentos	Maileny A.
15	Ana Caicedo	Servicios Generales	Ana caicedo
16	Maria Cecilia Cabrera	Agente Educativo	
17	Eileen Cano B.	Agente Educativo.	
18	Claudia Juagibioy	Auxi Pedagogico	Claudia
19	Martha Erazo Andrade	Agente. educativo	Martha Erazo
20	Dora Amanda Lopez	Aux pedagogica	Dora Lopez
21	Tirza Caicedo Melo	Agente	
22	Emilce Galindez	Agent Educ.	

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTIÓN DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-001
	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 11-03-2016

No	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
23	Yeinsi Yisela Gamez	Agente Educativa	
24	Yolima Caballo A	Agente Educativo	
25	Milena Andrade Lopez	Auxi pedagogica	
26	Heidi Yurdini Rodriguez	Agente educativo	
27	Ampara Bernal	Apoyo SyN	
28	Yeiver Stiven Montoya Zabala	Apoyo Psicosocial	
29	Diego Fernando Escobar Lopez	Aux Administrativo	
30	Yuri Fernanda Rojas V	Gestora de Alimentos	
31	Ana Maria Munoz Munoz	Gestora de alimentos	
32	Monica Alejandra	Auxiliar P.	
33	Rocio Lopez G	Apoyo J y N	
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			

Fecha:	30/04/2026
Lugar	CDI TERNURITAS I
Hora:	8:30 am

OBJETIVO	Sensibilizar y orientar al talento humano sobre el correcto diligenciamiento del registro de novedades

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	Talento humano CDI Ternuritas I, MDBI y MBDII

ORDEN DEL DIA	1.Saludo al talento humano 2.Socialización de la temática 3.Marcha final

No.	**RESUMEN DE TEMAS TRATADOS**
1.	**Saludo** Siendo las 8:30am se da inicio a la reunión con un saludo de bienvenida por parte de la coordinadora Leidy Jhoana Torres, quien da paso a la nutricionista Marcela Burbano para iniciar la temática.
2.	**Socialización de la temática: correcto diligenciamiento del registro de novedades** Se inicia con un saludo al talento humano, dando a conocer que, una vez realizado el proceso de supervisión, se identificó la necesidad de reforzar el adecuado diligenciamiento del registro de novedades. Lo anterior, debido a que en varios de los casos revisados no se evidenció registro alguno de documentos desactualizados. Se inicia explicando que el registro de cada novedad relacionada con la documentación debe realizarse el mismo día del vencimiento del documento o, como máximo, dentro de los dos días posteriores a su desactualización. Así mismo, se enfatiza que, en las acciones de seguimiento, se debe consignar de manera clara y específica la novedad identificada; por ejemplo: "Se evidencia que el documento de higiene oral se encuentra desactualizado con fecha del 17/03/2026".

No.	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	Posteriormente, se deben describir las acciones de seguimiento realizadas. Por ejemplo: "Se notifica a la madre del participante que el documento se encuentra desactualizado, por lo cual se le orienta a gestionar el agendamiento de la cita correspondiente". En el apartado de compromisos, se debe establecer una fecha de cumplimiento no superior a ocho (8) días; por ejemplo: "La madre se compromete a gestionar la asignación de la cita y entregar el documento actualizado el día 24/03/2026". Una vez se dé cumplimiento al compromiso, se procede al cierre de la novedad, dejando el respectivo registro. En caso de que, llegada la fecha pactada, no se evidencie cumplimiento, se debe notificar al apoyo en salud o al profesional en nutrición para realizar el acompañamiento oportuno, establecer un segundo compromiso de manera articulada con el equipo de salud y analizar las causas del incumplimiento, con el fin de definir acciones que garanticen su resolución. Se recalca la importancia del registro oportuno de las novedades y enfatizando en su seguimiento posterior a su registro, así como la notificación de manera oportuna de las dificultades que se presenten durante el incumpliendo por parte de los padres de familia. Finalmente, se orienta a informar una vez el participante cumpla con la atención al apoyo o profesional en salud con el fin de mantener actualizada la base de datos toda vez que las agentes educativas son el primer filtro en la recepción de la información con los padres de familia y de esta manera poder apoyar su seguimiento oportuno.
3.	**Marcha final** Se generan compromisos con el talento humano con el fin de dar cumplimento de manera permanente las orientaciones dadas anteriormente.

REGISTRO FOTOGRAFICO





FUNDACION FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTIÓN DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-001
	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 11-03-2016

Fecha: 30-4-2026	**Ciudad:** Puerto Asis	**Hora:** 8:30am
Programa: C01		
Tema: Sensibilizacion diligenciamiento novedades		
Responsable: Nutricionista - Marcela Burbano		

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Hermilda Cuellar	Servicios Generales	
2	Rocio Rosero	G. de Alimentos	Rocio Rosero
3	Beatriz Cometa O.	Aux. Pedagogica	
4	Diana Calcedo	Agente educativo	
5	Madira Arboledaga	AO SG	
6	Magaly Meneses Pino	Agente educativo	Magaly Meneses
7	Sandra Hermida	S. Generales	Sandra Hermida
8	Viviana Medina R.	Agente Educativa	Viviana M.
9	Gladis Cortes	Auxiliar P	Gladis Cortes
10	LUZDENY VARGAS	A EDUCATIVA	LUZDENY V
11	Sandra Enriquez	AEDUCATIVA	Sandra Enriquez
12	Adriana Ordoñez Rosero	Agente Educativa	Adriana Ordoñez
13	Maria Nancy Vega	Auxil. Pedagogica	Maria Vega
14	Nancy Arteaga	Agente Ed	
15	Jenny Fernanda Rodriguez	Agente Educativa	Jenny Fernanda Rodriguez
16	Ligia Ipia CH.	Agente Educativa	Ligia Ipia CH
17	Blanca Ines Rodriguez Fbr.	Aux. Pedagogica	Blanca Rodriguez
18	Kareath Acosta Paz	Agente Educativo	
19	Yolanda Sanchez	Gestora de alimen	Yolanda Sanchez
20	Esperanza Sanchez	Servicios Generales	Esperanza Sanchez
21	Bethsabe Hernandez	Agente Educativo	Bethsabe
22	Mary Reales Lopez	Agente Educativa	
23	Lady Juramento	Prof. Practicante	
24	Jennifer Rosero	Coordinadora	Jennifer Rosero
25	Consuelo Rosero	G. Alimentos	Consuelo Rosero
26	Maria Eurania Benavides	G Alimentos	Maria Benavidez

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	FUNDACIÓN FRATERNIDAD *"Servicio Social y Cumplimiento"*	VERSIÓN: 001-2016
	GESTIÓN DOCUMENTAL	CODIGO: F-GDO-001
	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 11-03-2016

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
27	Sandra Chicunque	G. Alimentos	Sandra Chicunque.
28	Havia Raquel Hevino	Auxiliar	Havia
29	Marcela Bubano	Nutricionista	Marcela Bubano P.
30	Leidy Marcela Castro	Aux. Administrativo	Leidy Castro
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			

SOPORTES DE SUBSANACIÓN REQUERIMIENTO No. 202653003000014991 DEL CONTRATO 86003762025

UCA/UDS: CDI MI BELLO DESPERTAR SEDE II	**CÓDIGO: 8656800099853**
FECHA:	**21/04/2026**

COMPONENTE:	Situación encontrada	Acciones de subsanación	Registro fotográfico o soporte entregado
COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES **Estandar 38**	En la UDS se evidencia tomacorrientes y cableado sin protección. Se evidencia humedad en las paredes de la zona de lavandería. Se evidencia angeo desprendido en el área de manipulación de alimentos, lo cual genera un riesgo por ingreso de vectores o roedores en esta zona	- Se instaló los botones protectores en los tomacorrientes de la UDS y canaletas para cableado en la zona de lavandería, en la zona audiovisual y comedor, en los salones para proteger los cables de los ventiladores. - Se encuentra agendadas obras de mantenimiento con empresa contratista para todas las UDS - Se instaló correctamente el anjeo de la ventana de la cocina para evitar el ingreso de roedores o vectores.	
COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES **ESTANDAR 46**	En los salones se evidencian las colchonetas apiladas y no dispuestas para el uso cotidiano de los participantes	Se realizó orientación al talento humano de la UDS sobre la disposición de espacios pedagógicos seguros, brindando herramientas sobre el orden y la transformación de espacios con intencionalidad pedagógica en el marco de la seguridad, para prevenir accidentes Se brindaron recomendaciones sobre:	- Acta de reunión con talento humano de la UDS sobre Orden y ambientes pedagógicos seguros. - Registro fotográfico de la reunión con el talento humano

		- Buen uso de los elementos didácticos. - Cómo organizar las colchonetas para evitar riesgos de accidentes y aprovechamiento pedagógico. - Qué elementos pueden ser peligrosos en el aula – Evitando elementos con filo o punta en alturas peligrosas. - Entre otras recomendaciones, para prevenir la repetición de esta situación se firmó compromiso al finalizar la reunión.	 - Registro fotográfico de los salones con colchonetas organizadas según instrucción de la supervisora -  

UCA/UDS: VILLA ROSA		**CÓDIGO: 8656800099086**	
FECHA:		**22/04/2026**	
COMPONENTE:	**Situación encontrada**	**Acciones de subsanación**	**Registro fotográfico o soporte entregado**
SALUD Y NUTRICIÓN Estándar 10	Los siguientes participantes cuentan con su valoración integral desactualizada. - Adhara Bravo Calderon - Atahiany Mildreth Hurtado. Así mismo, los siguientes participantes cuentan con atención en odontología desactualizada. - Santiago Berrio Blanco. - Mia Isabella Calderón Ospina.	De acuerdo a la observación realizada referente al soporte de valoración de valoración integral al desarrollo correspondientes a: -**Adhara Bravo Calderon**, fue valorada el día 23/04/2026 a las 3.10pm, por tanto, la madre de la participante suministró soportes de las atenciones en salud pertinentes. Cabe destacar que a la madre de la participante se le realizó la notificación de acudir oportunamente a la valoración correspondiente, por tanto, se realizó el debido acompañamiento por el equipo interdisciplinario y teniendo en cuenta la disponibilidad de la agenda de los profesionales de salud de la IPS, la atención fue programada y ejecutada	1. Historia clínica de crecimiento y desarrollo actualizado de Adhara Bravo Calderon 2. Historia clínica de crecimiento y desarrollo actualizado de Thiany Mildredh Hurtado Diaz 3. Carnet de Salud Oral de Santiago Berrio Blanco 4. Carnet de Salud Oral de Mia Isabella Calderón Ospina

		exitosamente en la fecha anteriormente mencionada. **- Thiany Mildredh Hurtado Diaz:** la participante contó con la respectiva valoración integral al desarrollo el día 27/04/2026, la cual fue asignada desde el 23/04/2026, sin embargo, esta atención fue adelantada el día 25/04/2026 en jornada de salud por IPS, teniendo en cuenta lo anterior se puede evidenciar en el soporte que la rejillas tienen fecha de valoración 25/04/2026 mientras que la historia clínica indica 28/04/2026 debido a que al ser atendida en Jornada de valoración integral, los profesionales de la IPS realizan el cargue de la información días posteriores a la atención, de acuerdo a ello se cuenta con el debido soporte de la atención correspondiente a la participante. En cuanto a la observación referente a atenciones odontológicas de: **-Santiago Berrio Blanco,** contó atención correspondiente a higiene oral el día 25/04/2026, la cita había sido asignada desde días previos al momento de la verificación, esto debido a que la madre del participante había presentado inconvenientes para la asistencia a esta por situaciones de horarios laborales y se realizó la reprogramación a la cual asistió con éxito. **-Mia Isabella Calderón Ospina,** la participante cuenta con atención odontológica 21/02/2026, donde le realizaron el debido proceso de remoción de caries dental, pieza dental 84, mediante atención odontológica y a su vez realizaron proceso de higiene oral además de educación sobre el adecuado cepillado dental, por tanto, la	

		información se encuentra vigente y dando cumplimiento a su valoración de acuerdo a la periodicidad establecida, de acuerdo a la información que reposa en el carnet de soporte y según manifiesta la madre la próxima atención odontológica debe realizarse el 24/02/2026 debido a que ya se había realizado el procedimiento de remoción de caries por odontología e higiene oral.	
SALUD Y NUTRICIÓN Estándar 18	Se evidencia que una gestora de alimentos (Adiela Ordoñez), en sus exámenes médicos emitidos por el profesional médico competente, presenta resultados no óptimos en parasitología, con orden médica para y tratamiento. No se evidencia la realización de nuevo examen que cuente con resultado favorable.	En atención a la observación relacionada con los exámenes médicos de la gestora de alimentos ADIELA ORDOÑEZ quien presta sus servicios en el CDI Villa Rosa, se presentaron los soportes inicialmente donde si bien se evidencia alteración en cuanto al parámetro parasitario, también se anexaron soportes de formulación médica de desparasitantes (albendazol, tinidazol y metronidazol), posterior a ello la manipuladora de alimentos se realizó los respectivos exámenes el 02/02/2026 donde se puede evidenciar en adecuadas condiciones para la manipulación de alimentos y esta óptimo, sin embargo, estos soporte no fueron entregados en el momento oportuno para su actualización de soportes en la documentación correspondiente.	1.Exámenes médicos de aptitud para la manipulación de alimentos de Adiela Ordoñez
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES Estándar 38	Durante el recorrido en la UDS, se evidencia una ventana ubicada en el área de servicio y emplatado tiene óxido, no cuenta con condiciones higiénicas.	Respecto a la situación presenta se realizó la debida subsanación, realizando el proceso de limpieza y desinfección, lijado de las zonas con óxido, se realizó reparación de las zona con corrosión y se pintó todo el marco de la ventana con pintura de aceite de esta manera manteniendo condiciones adecuada de limpieza y evitando la	

		contaminación e los alimentos por el foco de contaminación.	
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES Estándar 41	En el área de almacenamiento de los elementos de aseo se evidencian 2 nidos de avispas, lugar que se encuentra contiguo al salón múltiple donde se desarrollan actividades pedagógicas con los niños y niñas.	De acuerdo a la situación presentada, se realizó la subsanación el día 24/04/2026 al finalizar la jornada de prestación del servicio, en cuanto los participantes retornaron a sus hogares en compañía de sus padres/madres y/o acudientes, se procedió a realizar el retiro de los nidos de avispas y limpieza de la zona donde se encontraban ubicados, de esta manera contar con ambientes adecuadamente limpios y sin peligros y/o riesgos en las zonas donde se encuentran los participantes en el desarrollo de sus estrategias pedagógicas.	Zona donde se encontraban los nidos de avispas 
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES Estándar 40	Durante la verificación se identifican espacios con inadecuadas condiciones de aseo, en el área de los baños se visualizan insectos y heces de insectos, en el lactario se evidencian telarañas; en los baños se identifica que las llaves de agua tienen suciedad.	Teniendo en cuenta la situación presentada en torno al proceso de ejecución correspondiente a Plan de Saneamiento Básico de la UDS, se realizó la debida subsanación, realizando los adecuados procesos de limpieza y desinfección de las diferentes áreas de la UDS con el fin de mantener adecuada condiciones y ambientes seguros y protectores para cada uno de los participantes de la UDS. Se procedió a realizar la limpieza y desinfección en el área de los baños, en los suelos, inodoros, lavamanos, llaves de agua, paredes y techos, teniendo en cuenta las dosificaciones de detergentes y desinfectantes de las diferentes zonas indicadas. Además el día	BAÑOS 

		09/05/2026 se realizó minga con la participación todo el Talento Humano de la UDS y padres/madre y/o acudientes de los participantes, bajo el principio de la corresponsabilidad, con el fin de mantener espacios y ambientes adecuada limpios y desinfectados, de esta manera brindando un servicio de calidad y en adecuadas condiciones sanitarias donde no representen riesgos a la integridad de la primera infancia.	LACTARIO    LLAVES DE AGUA  
UCA/UDS: **CASITA FELIZ**	**CÓDIGO: 865681153902**		
FECHA:	**29/04/2026**		
COMPONENTE:	**Situación encontrada**	**Acciones de subsanación**	**Registro fotográfico o soporte entregado**
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES Estándar 38	En la UDS se evidencia tomacorrientes sin protección.	Frente a los tomacorrientes sin protección, se procedió a instalar protectores de seguridad a los tomacorrientes con el fin de prevenir riesgos y accidentes en los niños y niñas participantes de la UDS.	

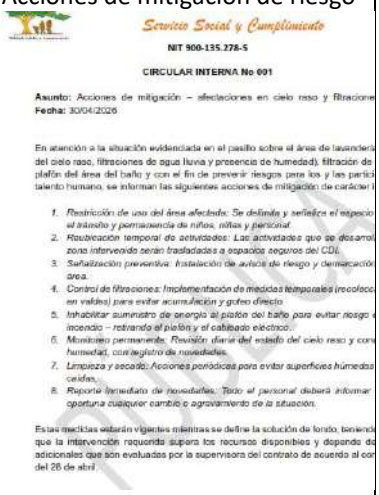
	Se evidencia la pared del ingreso al área de manipulación de alimentos con humedad y hongo. Se evidencian productos con componentes químicos ubicados en un espacio no propicio ni seguro que evite el riesgo de ingreso a los participantes. Lavamanos de los niveles de párvulos con obstrucción para el desagüe.	En relación con la humedad y presencia de hongo en la pared ubicada en el ingreso al área de manipulación de alimentos, se realizó la limpieza, desinfección y mantenimiento correspondiente, fortaleciendo además las acciones de ventilación y seguimiento para evitar nuevamente la proliferación de humedad. Así mismo, los productos con componentes químicos fueron reorganizados y ubicados en un espacio seguro, exclusivo y fuera del alcance de los niños y niñas, garantizando condiciones adecuadas de almacenamiento conforme a las medidas de seguridad establecidas en el Plan de Saneamiento Básico. Respecto al lavamanos del nivel de párvulos que presentaba obstrucción en el desagüe, se efectuó el respectivo mantenimiento correctivo, garantizando su adecuado funcionamiento y disponibilidad para las rutinas de higiene de los participantes.	   
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES Estándar 46	En el área de pasillos que conduce a las oficinas de la UDS y a los niveles de párvulos, se evidencian nidos de avispas.	De acuerdo con la situación presentada, se realizó la subsanación el día 09/05/2026 durante la realización de Minga de limpieza y desinfección con el apoyo de los padres/madres y/o acudientes, se procedió a realizar el retiro de los nidos de avispas y	

		limpieza de la zona donde se encontraban ubicados, de esta manera contar con ambientes adecuadamente limpios y sin peligros y/o riesgos en las zonas donde se encuentran los participantes en el desarrollo de sus estrategias pedagógicas.	
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES Estándar 17	Se observa en ventanas, paredes y vidrios polvo concentrado, lo que muestra que no se está aplicando el programa de limpieza y desinfección como se establece en el PSB.	Teniendo en cuenta la situación evidenciada relacionada con la ejecución del (PSB) de la UDS, se realizó jornadas de limpieza y desinfección en las diferentes áreas, con el propósito de garantizar ambientes seguros, protectores y en adecuadas condiciones higiénico-sanitarias para los participantes, se efectuó una minga de aseo, limpieza y desinfección bajo el principio de corresponsabilidad, contando con la participación del talento humano, padres, madres y/o acudientes. Durante esta actividad se realizó la limpieza integral de ventanas, paredes, vidrios y demás espacios destinados a la prestación del servicio. Así mismo, se fortalecieron las acciones de seguimiento al cumplimiento de las rutinas establecidas en el Plan de Saneamiento Básico, con el fin de garantizar condiciones permanentes de limpieza, desinfección y bienestar.	

			  
COBERTURA Y ASISTENCIA A LA UDS	Los participantes registrados en el RAM no corresponden a los que se encontraron presentes en el servicio en el momento del conteo y verificación. En el RAM registran 139 participantes y en el conteo solo se evidencian 132. De los 7 faltantes, solo se encontró registro de 3 novedades y, de los 4 faltantes,	Frente a la situación evidenciada, es importante mencionar que la agente educativa realizó el registro de las novedades correspondientes a los retiros anticipados de los participantes; sin embargo, al momento de la visita, dichos soportes no contaban con la firma de los padres de familia. Estas fueron presentadas durante el proceso de verificación, pero quedaron incompletas debido a que se omitió solicitar la firma de los acudientes al momento del retiro de los niños y niñas. Lo anterior ocurrió porque el horario de salida coincidía con el	• Registro de Novedades de los 4 participantes completamente diligenciados. • Acta de reunión de sensibilización con el talento humano sobre registro de novedades

	no se evidencia soporte de su salida del servicio o situación que se haya presentado.	momento de cepillado y cambio de ropa de los participantes, actividades que requieren mayor atención y acompañamiento por parte de la agente educativa hacia los niños y niñas a su cargo. Posteriormente, al día siguiente de la prestación del servicio, los padres de familia realizaron la firma correspondiente de las novedades y, de igual manera, se efectuó el cierre de cada una de ellas.	

UCA/UDS: MI BELLO DESPERTAR I	**CÓDIGO:** 8656800099087
FECHA:	**12/05/2026**

COMPONENTE:	**Situación encontrada**	**Acciones de subsanación**	**Registro fotográfico o soporte entregado**
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES **Estándar 45**	En la UDS no se evidencia Extintor portátil, agente limpio, recurso para la atención de emergencias	Se identificó un extintor tipo portátil agente limpio disponible en otra UDS que no se encontraba en uso, puesto que ésta ya cuenta con su respectivo extintor, y se gestionó su traslado al CDI Mi Bello Despertar 1.	
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES Estándar 38	Se evidencio que el cielo raso del pasillo sobre el área de lavandería, presenta deterioro y posible riesgo de desplome, además el talento humano informa que se genera filtración de agua lluvia, de igual forma en esta zona se observa humedad en la pared y cielo raso de concreto	En atención al estándar 38 y 41, sobre el cielo raso y filtración de agua por el plafón, la Entidad Administradora (EA) informa que ya realizó la respectiva cotización y propuesta de mejoramiento; sin embargo, el valor de la intervención excede los recursos disponibles. ICBF Se encuentra en estudio Propuesta par traslado de participantes a otra UDS con condiciones seguras y capacidad de atención. Sin embargo se realizan acciones de contingencia para mitigar el riesgo y brindar un espacio seguro mediante CIRCULAR INTERNA 001 de 30/04/2026	- Circular Interna No 001 _ Acciones de mitigación de riesgo  Servicio Social y Cumplimiento NIT 900-135.278-S CIRCULAR INTERNA No 001 Asunto: Acciones de mitigación – afectaciones en cielo raso y filtracione Fecha: 30/04/2026 En atención a la situación evidenciada en el pasillo sobre el área de lavanderí del cielo raso, filtraciones de agua lluvia y presencia de humedad), filtración de plafón del área del baño y con el fin de prevenir riesgos para los y las partic talento humano, se informan las siguientes acciones de mitigación de carácter 1. Restricción de uso del área afectada: Se delimita y señaliza el espacio el tránsito y permanencia de niños, niñas y personal. 2. Reubicación temporal de actividades: Las actividades que se desarro zona intervenida serán trasladadas a espacios seguros del CDI. 3. Señalización preventiva: Instalación de avisos de riesgo y demarcación área. 4. Control de filtraciones: Implementación de medidas temporales (recolecc en valdes) para evitar acumulación y goteo directo. 5. Inhabilitar suministro de energía al plafón del baño para evitar riesgo incendio – retirando el plafón y el cableado eléctrico. 6. Monitoreo permanente: Revisión diaria del estado del cielo raso y con humedad, con registro de novedades. 7. Limpieza y secado: Acciones periódicas para evitar superficies húmedas caídas. 8. Reporte inmediato de novedades: Todo el personal deberá informar oportuna cualquier cambio o agravamiento de la situación. Estas medidas estarán vigentes mientras se define la solución de fondo, teniend que la intervención requerida supera los recursos disponibles y dependa d adicionales que son evaluadas por la supervisora del contrato de acuerdo al co del 28 de abril. - Registro fotografico de señalizacion de riesgo zonas afectadas.

			
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES Estándar 41	Se identifica filtración de agua a través del plafón del bombillo ubicado sobre el área de los baños. Lo cual puede generar riesgos de incendio y caídas desde su propia altura para los y las participantes y el talento humano del CDI toda vez que el piso permanece mojado y liso.	En atención al estándar 38 y 41, se encuentra en estudio propuesta de traslado de participantes a otras UDS. Sin embargo se realizan acciones de contingencia para mitigar el riesgo y brindar un espacio seguro mediante CIRCULAR INTERNA 001 de 30/04/2026	- Circular Interna No 001 _ Acciones de mitigación de riesgo  Servicio Social y Cumplimiento NIT 900-135.278-S CIRCULAR INTERNA No 001 Asunto: Acciones de mitigación – afectaciones en cielo raso y filtraciones de ag Fecha: 30/04/2026 - Registro fotografico de señalizacion de riesgo zonas afectadas. 
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES ***Estándar 3 y 43**	En algunos casos se evidencia que el talento humano de la UDS, no realiza de manera oportuna y de calidad el registro donde se reporta y hace seguimiento a las situaciones especiales que se presenta con las y los participantes	- En referencia al estándar 43, frente al registro de novedades y su seguimiento, se identificó la necesidad de fortalecer el proceso de registro de novedades en el marco de la reflexión pedagógica. En consecuencia, se brindaron las orientaciones pertinentes para garantizar el adecuado diligenciamiento, seguimiento y trazabilidad de dichas novedades.	-Acta de reunión de sensibilización con el talento humano sobre registro de novedades
SALUD Y NUTRICIÓN	*Anggel Anthonyo Rosero Muñoz presenta valoración	Teniendo en cuenta la observación realizada respecto a las valoraciones	-Historia Clínica de valoración integral de Crecimiento y desarrollo actualizado de: Anggel Anthonyo

Estándar 10	integral desactualizada desde el mes de marzo y no se observa registro de novedades. Así mismo, Juan Sebastián Arboleda Bermúdez.	integrales de crecimiento y desarrollo, nos permitimos informar que el participante Anggell Anthonyo Rosero, a la fecha del proceso de supervisión, había asistido a la cita de control el día 16/04/2026. Sin embargo, la madre no había presentado el soporte de dicha atención aun cuando se había realizado la solicitud en reiteradas ocasiones. Finalmente, el documento fue entregado una vez se le notificó formalmente el proceso realizado por ICBF. En cuanto a Juan Sebastián Arboleda Bermúdez, se contaba con una cita programada para el día 27/04/2026, a la cual la madre dio cumplimiento, presentando el soporte correspondiente de la atención. De igual manera, se llevó a cabo un proceso de sensibilización con la madre, orientado a la importancia de garantizar el acceso oportuno a las atenciones en salud, así como al seguimiento adecuado de los controles de crecimiento y desarrollo, con el fin de prevenir riesgos y promover el bienestar integral del participante. Así mismo, se realiza sensibilización al talento humano con el fin de realizar el diligenciamiento oportuno del registro de novedades.	Rosero Muñoz 22/04/2026 Y Juan Sebastián Arboleda Bermúdez 27/04/2026
SALUD Y NUTRICIÓN **Estándar 10**	*Los siguientes participantes cuentan con soporte de higiene oral desactualizado: -Thomas Felipe Suarez -Heithan Matias Ordoñez Araujo.	En atención a la observación realizada con los controles de higiene oral desactualizados nos permitimos referir que una vez identificados la desactualización del documento se realizó el seguimiento pertinente para garantizar su cumplimiento, sin embargo, no se había logrado su atención debido a la falta de agenda	**Carnet actualizado de salud oral:** -Thomas Felipe Suarez 28/4/2026 -Heithan Matias Ordoñez Araujo. 28/4/2026 -Emanuel Emiliano Rojas Cifuentes. 22/4/2026 -Talia Brisney López 24/4/2026 -Cristian Julián Camayo Erazo. 22/4/2026

	-Emanuel Emiliano Rojas Cifuentes. -Talia Brisney López -Cristian Julián Camayo Erazo. -Ethan Leonardo Barajas Machacury	disponible, pese a que en meses anteriores se realizó brigada de salud oral en articulación con la ESE Hospital Local. De igual manera se logra finalmente el agendamiento de las citas de los participantes, dando cumplimento a su atención, se sensibiliza a los padres de familia con el fin de dar cumplimiento de manera oportuna a las atenciones en salud correspondientes -Thomas Felipe Suarez -Heithan Matias Ordoñez Araujo. -Emanuel Emiliano Rojas Cifuentes. -Talia Brisney Lopez -Cristian Julian Camayo Erazo. -Ethan Leonardo Barajas Machacury	-Ethan Leonardo Barajas Machacury 22/4/2026
UCA/UDS: SANTO ANGEL	**CÓDIGO: 865681150676**		
FECHA: 22/04/2026			
COMPONENTE:	**Situación encontrada**	**Acciones de subsanación**	**Registro fotográfico o soporte entregado**
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES Estándar 41	En la UDS, se observa filtración de agua al parecer, proveniente del tanque elevado de recolección de agua, ubicado encima del área de los baños, lo cual genera riesgo de caída de su propia altura para las y los participantes y el talento humano de la UDS debido a que el piso mantiene mojado y liso. De la misma manera, se evidencia humedad en la pared del salón contiguo a esta zona y en el área de	En relación con el hallazgo evidenciado durante la visita de supervisión, se informa que las humedades identificadas en la pared del salón contiguo al área de baños y en el área de lavandería se originan como consecuencia del rebose del tanque elevado de recolección de agua al momento del bombeo. Esta situación ha generado acumulación de humedad e impurezas en las superficies afectadas. No obstante, ya se implementaron medidas preventivas relacionadas con el control del tiempo de bombeo del agua para evitar el rebose del tanque, mientras se adelanta la instalación de un	

	lavandería; presentando un alto grado de impureza como consecuencia de esta situación.	sistema de apagado automático que permita regular el llenado de manera adecuada. De igual forma, se da a conocer que las áreas afectadas fueron intervenidas mediante labores de limpieza, resane y pintura, con el fin de mejorar las condiciones de salubridad, presentación y mitigación del impacto ocasionado por la humedad. Adicionalmente, se continuará con el seguimiento periódico a estas áreas para evitar la reaparición de la problemática y garantizar condiciones locativas adecuadas dentro de la UDS.	 
	En los salones donde se encuentran espejos, se requiere verificar que todos cuenten con película de seguridad; aquellos que no la tengan, deberán ser adecuados con la instalación de la película de seguridad con el fin de prevenir posibles accidentes por heridas.	En atención al hallazgo evidenciado, relacionado con la verificación de los espejos ubicados en los salones de la uds y la necesidad de contar con película de seguridad, se informa que todos los espejos del CDI ya cuentan con el material protector instalado. Dicha medida fue implementada con el fin de garantizar la seguridad de los niños, niñas y del talento humano, previniendo posibles accidentes por ruptura o desprendimiento de fragmentos de vidrio.	
	Por otra parte, se requiere que el cableado de las instalaciones eléctricas sé en encuentre debidamente protegido mediante canaletas, con el fin de prevenir riesgos asociados a cortocircuitos, contactos accidentales y posibles quemaduras.	Se informa que ya se realizó la instalación de canaletas en el cableado del CDI. Con esta medida se garantiza la adecuada protección de las instalaciones eléctricas, reduciendo los riesgos asociados a cortocircuitos, contactos accidentales y posibles quemaduras, y fortaleciendo las condiciones de seguridad para los niños, niñas y el talento humano del CDI.	 

SALUD Y NUTRICIÓN Estándar 10	Se evidencia que: -Alan Santiago Nieves Idalgo, presenta soporte de valoración integral en salud desactualizado desde el 8/04/2026. -Brian Adiel Cortes Anacona, cuenta con valoración integral en salud desactualizado desde el 14/03/2026. -Edisson Alejandro Mazuela, cuenta con valoración integral en salud desactualizada. -Axel Mathías Marroquín, cuenta con valoración integral en salud desactualizada. -Adele Celeste Mora, cuenta con valoración integral en salud desactualizada, desde el 8/04/2026. -Samuel Gabriel Agatón Lopéz, cuenta con valoración integral en salud desactualizada, desde el 13/03/2026 y se evidencia el registro tardío de la novedad con fecha de 10/04/2026	Se indagan causas del incumplimiento, identificando barreras relacionadas con dificultades en la asignación de citas. Alan Santiago Nieves Idalgo**:** Ya contaba con documento de crecimiento y desarrollo actualizado, sin embargo, la madre no había suministrado el soporte correspondiente. Brian Adiel Cortes Anacona Fue atendido el día 28 de abril. Edisson Alejandro Mazuela**:** Fue atendido el día 27de abril. Axel Mathías Marroquín**:** Fue atendido el día 23de abril**.** Adele Celeste Mora; Fue atendido el 28 de abril Samuel Gabriel Agatón Lopéz; La madre acudió al centro de salud a pedir la cita, donde le informaron que no tenía la cita para la fecha que se había programada ya que el niño debía pasar cuando cumpliera los 4 años, por ese motivo se hizo corrección por parte de la ESE Hospital Local, para el 13/10/2026.	1. Soportes de valoración integral actualizados

LYDIA GAVIRIA GÓMEZ
Representante Legal
Fundación Fraternidad

Anexos:

- Documentos soporte de atenciones priorizadas.
- Examen médico de aptitud para la manipulación de alimentos de Adiela Ordoñez.
- Registro de Novedades.

Servicio Social y Cumplimiento
NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL USUARIO: Adhara Bravo **AGENTE EDUCATIVO** Rosalba Canencio **MODALIDAD: INSTITUCIONAL**

NOMBRE UDS: CDI VILLA ROSA CODIGO DE LA UDS: 8656800099086 TIPO DE USUARIO: Niña

FECHA DE REPORTE	HORA		TIPO DE NOVEDAD *Descripción del evento o situación/Involucrados*	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR	ACCIONES DE SEGUIMIENTO	COMPROMISOS	CIERRE DE LA NOVEDAD
	AM	PM						
13/04/26	8:00		Participante se encuentra desactualizado control y desarrollo y se le solicita a la madre estar al dia con los controles	Rosalba Canencio	Gharil Carpeteron	Madre informa que le ha sido dificil sacar cita y esta en esas foreas de solicitarla	* Sacar cita lo mas pronto Posible	Madre informo que ya tiene cita odontologica 22/04/26 y de C. Desarrollo 23/04/26 y trajo copias

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:14
Fecha Historia:23/04/2026 15:35
Lugar y Fecha:PUERTO ASIS,PUTUMAYO 23/04/2026 15:35
Documento y Nombre del Paciente: RC 1123214002 ADHARA BRAVO CALDERON
Administradora: NUEVA EPS Convenio: CAPITAmorb Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 1123214002 Cons. Historia: 7238836
Atención: Ambulatorio

HISTORIA CLINICA
Hcl Atención Primera Infancia.:

HISTORIA CLINICA
IDENTIFICACION GENERAL
Fecha: 23/04/2026
Historia: 1123214002
Fecha Nacimiento F: 19/09/2023
Sexo: Femenino
Zona: URBANO
Telefono: 3123381262
Nivel Socioeconomico: MEDIO
PERTENENCIA ETNICA: NINGUNA
Condición de vulnerabilidad.: DESESCOLARIZACIÓN
EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO: NO
DATOS DE ACUDIENTE Y/O ACOMPAÑANTE
Parentesco: MADRE

Hora: 15:34
Nombre: ADHARA BRAVO CALDERON
Edad: 2 Años
E.A.P.B.: NUEVA EPS
Direccion: LONDRES
Nivel educativo: NINGUNO
Ocupacion: No aplica
Pueblo o resguardo: NINGUNO
PRESENTA DISCAPACIDAD: NO

ANAMNESIS
Motivo de la Consulta: MADRE INGRESA CON LA USUARIA REFEIRE VENGO AL CONTROL DE CRECIMIENTO DE LA NIÑA"
Enfermedad Actual: MENOR DE 31 MESES TRAÍDO POR LA MADRE SHARIT CALDERON PARA CONTROL DEL PROGRAMA DE PRIMERA INFANCIA, PRODUCTO DE PRIMERA GESTACIÓN PARTO VAGINAL PRETERMINO DE 36 SEMANAS SIN PRESENTAR COMPLICACIONES, REFIERE LA MADRE EMBARAZO CONTROLADO CON ASISTENCIA A 4 CONTROLES PRENATALES, NIEGA ANTECEDENTES DE INFECCIONES DE IMPORTANCIA EN EL EMBARAZO, NO ANTECEDENTES DE ETS , NO TORCH, NIEGA BAJO PESO GESTACIONAL, NO ANTECEDENTE DE ANEMIA, TOMA DE SUPLEMENTOS DE HIERRO EN LA GESTACIÓN, ADAPTACIÓN NEONATAL INMEDIATA ESPONTANEA SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, NO HOSPITALIZACIONES, NO INFECCIONES EN EL RECIÉN NACIDO , NO ICTERICIA, PESO AL NACER 3.040 GMS TALLA DE 49 CMS CON MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS ADECUADAS, LECHE MATERNA Y DE FORMULA HASTA LOS 6 MESES REFIERE LA MADRE INICIO DE OTROS ALIMENTOS APATIR DE LOS 6 MESES DE VIDA CON INICIO DE ALIMENTOS EN FORMA PROGRESIVA SEGÚN TOLERANCIA , EN EL MOMENTO ALIMENTACIÓN 3 VECES AL DÍA COMO COMIDAS PRINCIPALES, 2 MERIENDAS CON CONSUMO VARIADO DE ALIMENTOS, BUEN APETITO , BUENOS HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN , CONSUMO VARIADO DE TODOS LOS GRUPOS DE ALIMENTOS CON COLADAS , FRUTAS VERDURAS CARNES GRANOS , LÁCTEOS , PATRÓN INTESTINAL ADECUADO DEPOSICIONES TODOS LOS DÍAS DE CONSISTENCIA NORMAL , PATRÓN MICCIONAL NORMAL , CONTROL DE ESFÍNTERES DESDE LOS 24 MESES DE EDAD , REFIERE LA MADRE QUE SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD EN EL MOMENTO ,NIEGA FIEBRE, NO VÓMITO , NO DIARREA ,NO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD , NO VACUNACION PARA COVID 19 . HEMOCLASIFICACION DE LA MADRE O POSITIVO, USUARIA O POSITIVO.
DESARROLLO PSICOMOTOR ADECUADO, USUARIA ESCOLARIZADA EN EL CDI VILLA ROSA, NO PRESENTA ALTERACIONES EN LA AUDICIÓN RESPONDE A ESTÍMULOS, NIEGA DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL LENGUAJE DE ACUERDO A LA EDAD, LA MADRE NO PRESENTA PREOCUPACION RESPECTO AL DESARROLLO DEL MENOR, NIEGA DETECCIÓN DE ALTERACIONES VISUALES, NIEGA LA MADRE ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES HEREDITARIAS, NO PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN LOS PADRES, NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, NO EXPOSICIÓN A VIOLENCIA O MALTRATO INTRAFAMILIAR ,VIOLENCIA SEXUAL O VÍCTIMAS DEL CONFLICTO, VIVE CON LOS MADRE Y LA ABUELA, RELACIONES FAMILIARES ADECUADAS NO VIOLENCIA NO MALTRATO,MADRE CON PLANIFICACION CON EL IMPLANTE SUBDERMICO.

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO
Revision por Sistemas: ESTABLE EN SU ESTADO GENEARL
Sintomatico de Piel: NO

ANTECEDENTES PERSONALES
Consultas recurrentes a urgencias: NO
Hospitalizaciones: NO
Alergicos: MADRE DE LA USUARIA NIEGA ALERGIAS A ALIMENTOS, MEDICAMENTOS, POLEN, ANIMALES, POLVO
Farmacologicos: MADRE DE LA USUARIA NIEGA
Toxicos: MADRE DE LA USUARIA NIEGA EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS TÓXICAS, SEAN DROGAS, PRODUCTOS QUÍMICOS, O TOXINAS AMBIENTALES.
Quirurgicos: MADRE DE LA USUARIA NIEGA
Transfucionales: MADRE DE LA USUARIA NIEGA
Exposición al humo de tabaco: NO
Comportamiento general: NORMAL PARA LA EDAD
Relaciones interpersonales: ES AMIGUERA CURIOSA REIFERE
Tamizajes neonatales:
TSH (valor): 0
Preocupaciones de los padres R/C desarrollo: NO, REFIERE
Aparicion tardia del habla: NO

Antecedentes Familiares
Asma: NO
Tuberculosis: NO
Dermatitis atópica: NO
Problemas del dllo infantil: NO
Antecedente de muerte de hermanos: NO
Depresion: NO
Esquizofrenia: NO
Conducta suicida: NO
Transtorno afectivo bipolar: NO
Consumo de Alcohol o de otras SPA: NO
Alteraciones emocionales o del comportamineto: NO
Exposicón a violencias: NO
Maltrato o Abuso Sexual: NO
Maltrato o violencia inrafamiliar: NO
Matoneo: NO
Victima Conflicto Armado: NO
Muerte de personas significativas: NO
Divorcio de los padres: NO

Alimentacion del menor de 6 meses
Confirme si esta recibiendo lactancia materna excl:
Agua, aromatica, jugo, té: SI
Leche de formula: NO
Leche liquida (vaca, cabra), en polvo,fresca,bolsa: NO
Sopa, puré, papilla o seco: NO

Consumo y habitos alimenticios niñ@ mayor de 6m
Frecuencia, cantidad, tipo de alimentos: 5 VECES, 1 PORCION, TODOS LOS ALIMENTOS
Consume dite familiar?: SI

Dinamica familiar APGAR
Me gusta como mi flia y yo compartimos tiempo: CASI SIEMPRE - 2 PTOS **Me gusta como mi familia permite hacer cosas nueva:** CASI SIEMPRE -2

Gusto lo que mi flia hace cuando estoy feliz/trist: CASI SIEMPRE - 2 PTOS **Cuando algo me preocupa puedo pedir ayuda a flia:** CASI SIEMPRE-2 PTOS

Ecomapa

Describa condicines de vida/contexto social: ECOMAPA ANEXO 8 ADECUADA RELACIÓN SOCIAL, CON EL ENTORNO, REFIERE ADECUADA RED DE APOYO SOCIAL, ACCESO A SERVICIO DE SALUD, SIN PERTENENCIA A GRUPO ETNICO, CON ACEPTABLES CONDICIONES DE VIDA Y SE PUEDE CONSIDERAR UN ESTRATO SOCIOECONÓMICO BAJO

Signos Vitales y Datos Corporales

Peso(Klg): 12.00
Talla (m): 85.00
IMC: 0
Perimetro Cefalico: 48.00
Perimetro Toraxico: 52.00
Saturación de Oxigeno: 99.00
TA: 0

Examen Fisico

Estado general: USUARIA SE OBSERVA APARENTEMENTE ESTABLE, ADECUADA POSTURA, APARIENCIA E HIGIENE CORPORAL.

EXAMEN FISICO CEFALO CAUDAL

Cabeza: NORMOCEFALICA NO TUMEFACCIONES, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA O SANGRADO, CABELLO BIEN IMPLANTADO Y CON BUENA DESTRIBUCION, NO MUESTRA DESCAMACIÓN NI LESIONES EN EL CUERO CABELLUDO.
Neurologico: USUARIA ATENTA ALERTA, ADECUADA FUNCION MOTORA, SENCIBILIDAD, REFLEJOS, CORDINACION Y MARCHA.
Ojos: ESTRUCTURA EXTERNA DEL OJO SIN ALTERACIONES, REFLEJOS OCULARES ADECUADOS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ
ORL: NO PRESENTA DOLOR, SE OBSERVA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SIN ALTERACIONES, NO PRESENTA RINORREA, NO ALERGIAS, NO SE OBSERVA TRAUMATISMOS FACIALES
Boca: ADECUADA CAVIADA ORAL, DENTAL, ENCIAS ROSADAS
Cuello: MOVIL SIN DOLOR NI ADENOPATIAS
Ganglios: NO PALPABLES
Torax y Pulmones: NORMOEXPANDIBLE, SE EVALUA ESTRUCTURA TORACICA, SIMETRICA, ADECUADA EXPANSIÓN Y RUIDOS RESPIRATORIOS..
Corazón: NORMOFONETICO, LATIDOS VISIBLES, NIEGA DOLORO TORACICO, NO PRESENTA SOPLOS, NI DESNEA
Abdomen: BLANDO, PLANO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
Pelvis: EN LA VALORACION EXTERNA NO SE OBSERVA ALTERACIONES ANATOMICAS, NI LESIONES
Genitourinario: NORMOCONFIGURADO FEMENINO EXTERNO, REFIERE LA PADRE DIURESIS POSITIVA NORMAL SIN DOLOR NI ARDOR
Aparato Locomotor: ADECUADA MARCHA, SIMETRIA AL CAMINAR, SIN DOLOR O EDEMA. SE OBSERVA MOVIMIENTOS EXPONTANEOS.
Valoracion columna vertebral pasiva / dinámica: NORMOCONFIGURADO, ROTACION, FLEXION Y EXTENCION SIN ALTERACIONES, SIN DOLOR AL PALPAR.
Piel y Anexos: SE OBSERVA PIEL INTACTA, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, ULCERAS, HIDRATADA, TEXTURA SUAVE
Estado de vacunacion: AL DIA CON ESQUEMA PAI
ESTADO NUTRICIONAL: ADECUADO PESO PARA LA TALLA
RIESGO DE TALLA BAJA
Analisis de Curva de Peso y Talla: ADECUADO PESO PARA LA TALLA
RIESGO DE TALLA BAJA
Valoracion de Desarrollo Psicomotor: RANGO 8
A LA ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO SE ENCUENTRA
MOTRICIDAD GRUESA =56
MOTRICIDAD FINA ADAPTATIVA=60
AUDICION LENGUAJE = 50
PERSONAL SOCIAL = 60
DESARROLLO ADECUADO PARA LA EDAD

Valoracion de la salud sexual (describa): ADECUADO DESARROLLO Y CUIDADOS GENITALES, SIN SIGNOS DE ABUSO
Valoracion de la salud Visual (describa): REFLEJO OCULAR ADECUADO, RESPONDER A LOS DIFERENTES SONIDOS Y LLAMADOS.
OJO DERECHO: ADECUADA ESTRUCTURA OCULAR SU FORMA, MOVILIDAD, PARPADOS INFERIOR Y SUPERIOR SIN ALTERACIONES
OJO IZQUIERDO: ADECUADA ESTRUCTURA OCULAR SU FORMA, MOVILIDAD, PARPADOS INFERIOR Y SUPERIOR SIN ALTERACIONES

Val. salud auditiva y comunicativa (desciba): NO SE OBSERVA SECRECION, DOLOR, O PRESENCIA DE OBJETOS EN E OIDO, ADECUADA INTERACCION COMUNICATIVA, LA CAPACIDAD DE ESCUCHAR Y RESPONDER A DIFERENTES SONIDOS Y LLAMADOS, ES ADECUADA.
Resultados cuestionario VALE (describa): PASA
Resultados test M-chat (describa): DE BAJO RIESGO

Otros aspectos fisicos

Tos: NO
Perdida de peso: NO
fiebre mas de 5 dias: NO

AYUDAS DIAGNOSTICAS

Reportes de laboratorio: escribir resultados reportes de laboratorio
Reportes Imagenologicos: describir imagenes (rx,ecografias, etc.).

Remitido a programa de PyP

Impresion Diagnostico

Dx. Principal: Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NI¥O
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Finalidad de la Consulta: Valoracion integral para la promocion y mantenimiento
Causa Externa: Promoción y mantenimiento de la salud-intervenciones individuales

Conducta y/o Plan

PLAN DE MANEJO: SE FORMULA DESPARASITANTE ALBENDAZOL 100MG, VITAMINA A 5.000U, SE RECOMIENDA CONTINUAR CON CONTROLES FECHAS OPORTUNAS
Educacion en: SE INFORMA LA IMPORTANCIA DEL CUMPLIMIENTO A LOS CONTROLES, LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACION PAI Y COVID. ADECUADA HIGIENE CORPORAL Y ORAL, ASISTIR PUNTUALES A LOS CONTROLES ODONTOLOGICOS,
LA IMPORTANCIA DE LA INGESTA DE AGUA POTABLE PREVENTIVO PARA PARASITOSIS, PREVENCION DE LA EDA E IRA, PREVENCION DEL MALTRATO FISICO Y EMOCIONAL, SE INFORMA SOBRE LA BUENA PRACTICA DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE COMO LA SALUD MENTAL. ADECUADA ALIMENTACION, BUENA PRACTICA DE ACTIVIDAD FISICA, RELACION CON EL MEDIO AMBIENTE Y ACTIVIADA SOCIAL, BUENA HIDRATACION, GOZAR DEL DESCANSO BUEN SUEÑO. SE DAN PAUTAS DE CRIANZA, BUEN TRATO, ESTIMULACIÓN MOTRIZ Y DE LENGUAJE TEMPRANA. SE DAN RECOMENDACIONES Y SINGOS DE ALARMA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS.

SE INFORMA SOBRE LOS 10 DERECHOS FUNDAMENTALES DE LOS NIÑOS: DERECHO A LA IGUALDAD , SIN DISCRIMINACION DE RAZA, RELIGION O NACIONALIDAD. DERECHO A UNA PROTECCION ESPECIAL, PARA QUE PUEDAN CRECER FISICA, MENTAL Y SOCIALMENTE SANOS Y LIBRES. DERECHO A TENER UN NOMBRE Y UNA NACIONALIDAD. DERECHO A UNA ALIMENTACION, VIVIENDA Y ATENCION MEDICA ADECUADAS. DERECHO A LA EDUCACION Y ATENCIONES ESPECIALES PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD. DERECHO A COMPRESION, AMOR POR PARTE DE LAS FAMILIAS Y DE LA SOCIEDAD. DERECHO A UNA EDUCACION GRATUTIA , A DIVERTIRSE A JUGAR. DERECHO A ATENCION Y AYUDA PREFERNTES EN CASO DE PELIGRO. DERECHO A SER PROTEGIDOS CONTRA EL ABANDONO Y TRABAJO INFANTIL. DERECHO A RECIBIR UNA EDUCACION QUE FOMENTE LA SOLIDAD, AMISTAD Y JUSTICIA ENTRE TODO EL MUNDO.

SE INFORMA SOBRE LA RUTA DE ATENCION AL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS CON DESNUTRICION AGUDA MODERADA O SEVERA
SE REALIZA LA DETECCION E IDENTIFICACION DE NIÑOS DE 0 A 59 MESES CON DNT AGUDA SEA EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIA, HOSPITALIZACION, EN JORNADAS DE SALUD EXTRAMURALES, BAC, O OTRAS INSTITUCION DEL ICBF. QUIENES REALIZA LA VALORACON CLINICA

Y CLASIFICACION NUTRICIONAL ES EL MEDICO GENERAL, NUTRICIONISTA, ESPECIALISTA O ENFERMERIA, DONDE SEGUN SU CLASIFICACION SE DA EL RESPECTIVO MANEJO.

SE INFORMA SOBRE EL USO CORRECTO DEL TAPABOCAS CUANDO TIENE GRIPA O TOS, ADECUADO LAVADO DE MANOS, USO DE ALCOHOL O GEL ANTIBACTERIAL EN CASO DE TENER CONTACTO DE LAS MANOS CON LA SUPERFICIE, EN CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE ALARMA COMO TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR DE CABEZA, QUE SON LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO PARA NUMEROSAS ENFERMEDADES CRONICA ENTRE ELLAS LA DIABETES, ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, HIPERTENSION, SI PRESENTA PERDIDA DE BAJO PESO O DESNUTRICION PERSISTENTE, FIEBRE, DIARREA, CONSULTAR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS. SE FACILITA TELF SERV DE AMBULANCIA 3112592347- SOLIC CITAS 3181555545- TEL ZONA RURAL 3123737952TEL CITAS ODONTOL 3330333426 -PYM 3167479852-3155738230

Cita de Control en: 19/09/2026

Luz Angela Perez Sepulveda

DR. LUZ ANGELA PEREZ SEPULVEDA
CC 69020697
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 0

VALORACIÓN INTEGRAL

ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL, FAMILIAR O PEDIATRÍA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA							
EDAD	FECHA DE ATENCIÓN	PESO	TALLA	PC	FECHA PRÓXIMA CITA	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
1 M							
2-3 M							
4-5 M	24-01 2024	6.7	64	40	24-03-24	med	Juan
6-8 M							
9-11 M							
12-18 M	19-09 24	8700	70	45	19-04 25	(19-)	
18-23 M	23/01 2025	10 kg	66.7 cm	45.1 cm	24-01 25		Ra Rella Berg
24-29 M	03-10 2025	10.9 kg	82 cm	47 cm	03-04 2026	Med	Px T. Bajo
30-35 M	23-09 26	12	85	49	19-09-26	(3 M)	
3 A							
4 A							
5 A							

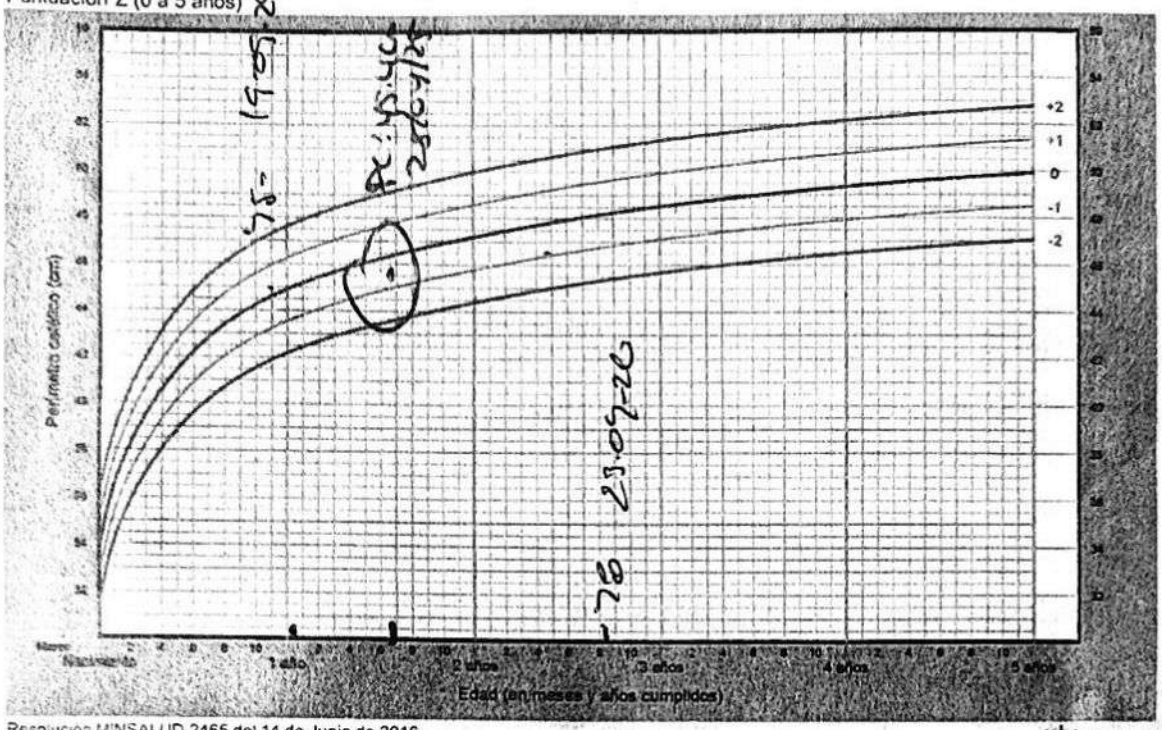
Lic Angela Viviana [illegible]
CC. 69.020.8[illegible]
ENFERMERA [illegible]

REMISIONES: _____

TODOS POR UN NUEVO PAÍS · MINSALUD · INSTITUTO NACIONAL DE SALUD · BIENESTAR FAMILIAR

Perímetro Cefálico Niñas

Puntuación Z (0 a 5 años)



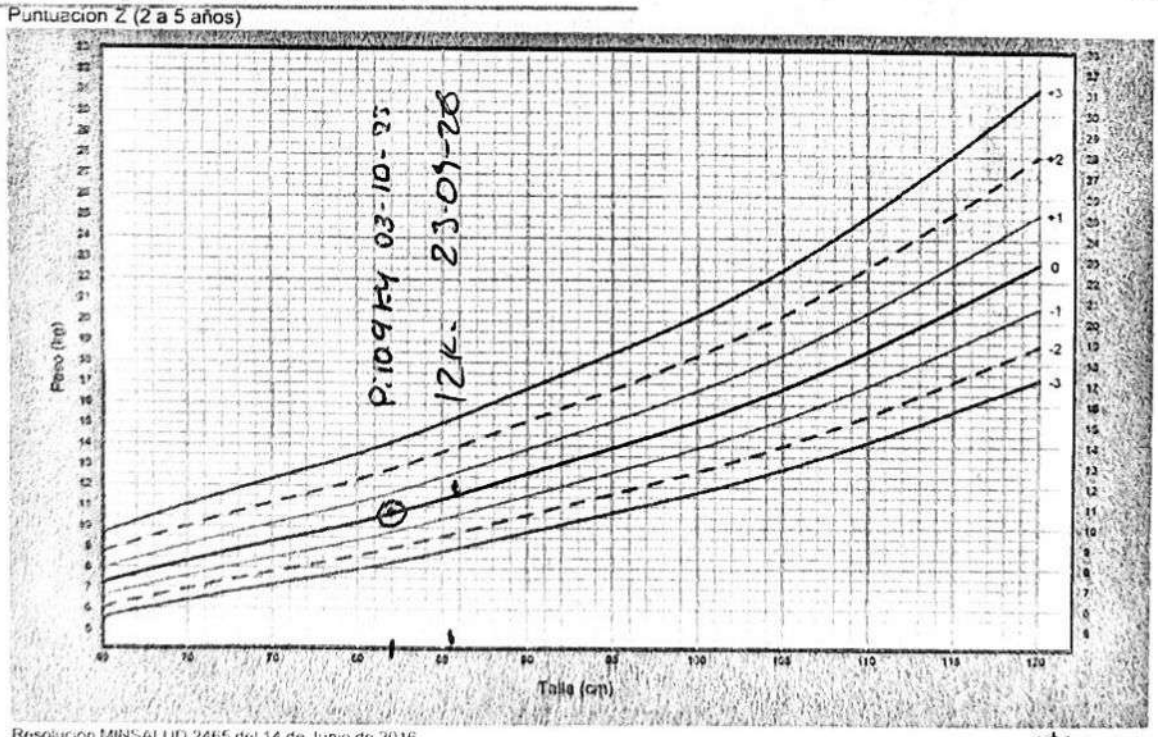
Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 49926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS — Organización Mundial de la Salud

TODOS POR UN NUEVO PAÍS · MINSALUD · INSTITUTO NACIONAL DE SALUD · BIENESTAR FAMILIAR

Peso para la Talla Niñas

Puntuación Z (2 a 5 años)

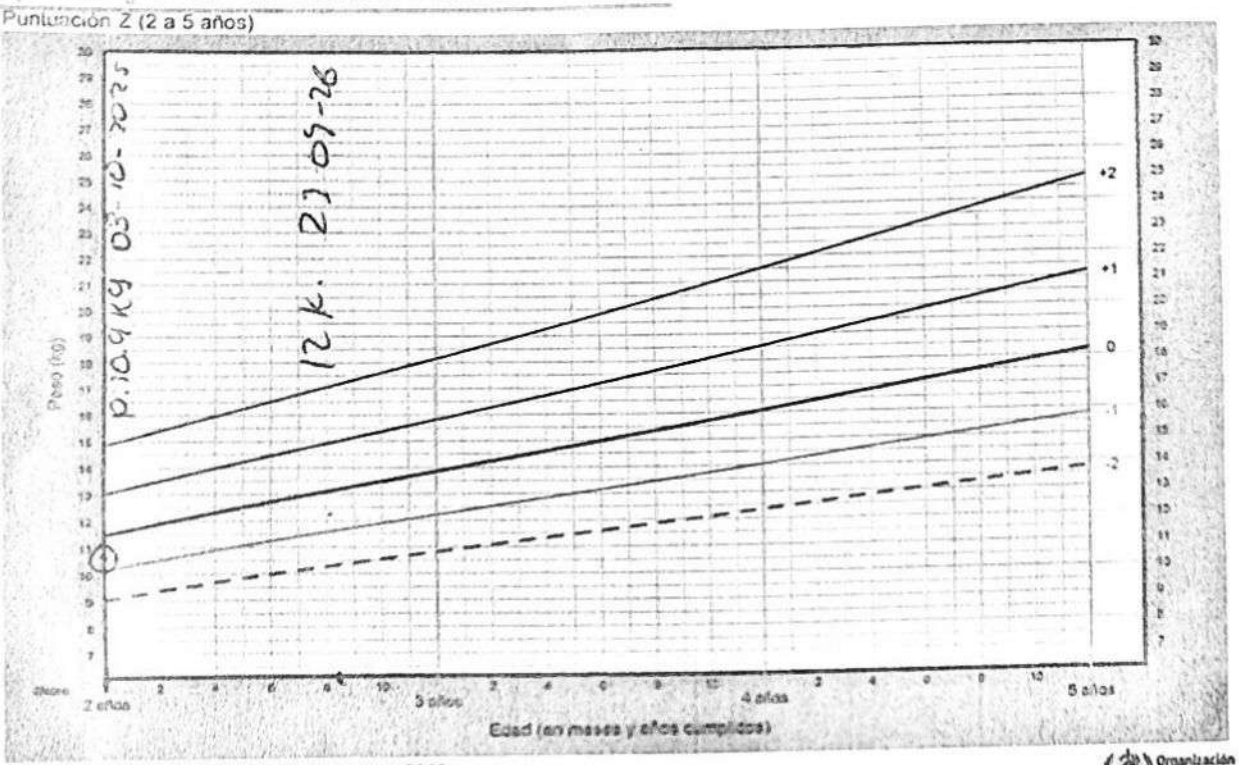


Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 49926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS — Organización Mundial de la Salud

Peso para la Edad Niñas

Puntuación Z (2 a 5 años)

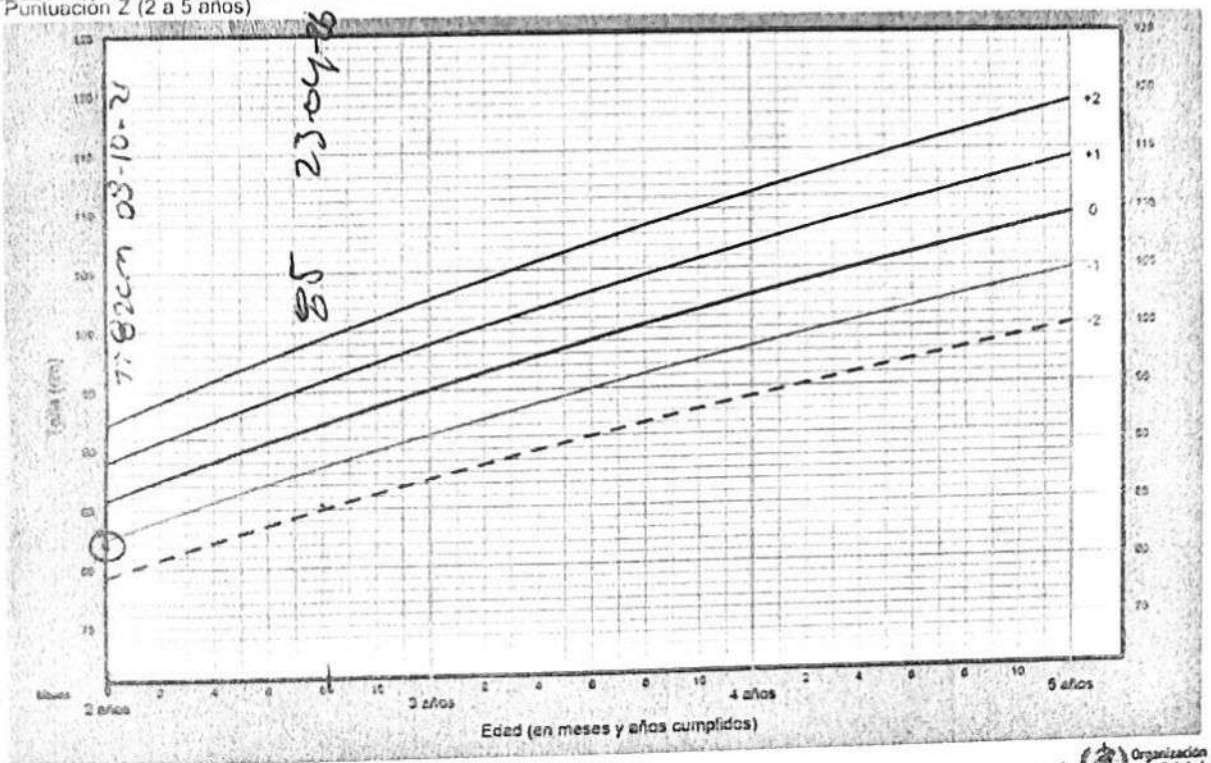


Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero **49926** el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Talla para la Edad Niñas

Puntuación Z (2 a 5 años)



Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero **49926** el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS

PATRONES DE CRECIMIENTO DE 2 A 5 AÑOS

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS
Nit. 846000253
Dir. CR 29 10 10 - Tel. 4229148

HOSPITAL LOCAL ESE

Código Plantilla:14
Fecha Historia:28/04/2026 05:17
Lugar y Fecha:PUERTO ASIS,PUTUMAYO 28/04/2026 05:17
Documento y Nombre del Paciente: RC 1123213656 THIANY MILDREDH HURTADO DIAZ
Administradora: NUEVA EPS Convenio: CAPITAmorb Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 1123213656 Cons. Historia: 7248509
Atención: Ambulatorio

HISTORIA CLINICA
Hcl Atención Primera Infancia.:

HISTORIA CLINICA
IDENTIFICACION GENERAL
Fecha: 28/04/2026 **Hora:** 05:16
Historia: 1123213656 **Nombre:** THIANY MILDREDH HURTADO DIAZ
Fecha Nacimiento F: 02/04/2023 **Edad:** 3 Años
Sexo: Femenino **E.A.P.B.:** NUEVA EPS
Zona: URBANO **Direccion:** VILLA ROSA
Telefono: 3153227850 **Nivel educativo:** NINGUNO
Nivel Socioeconomico: BAJO **Ocupacion:** No aplica
PERTENENCIA ETNICA: NINGUNA **Pueblo o resguardo:** NINGUNO
Condicion de vulnerabilidad.: DESESCOLARIZACIÓN **PRESENTA DISCAPACIDAD:** NO
EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO: NO
DATOS DE ACUDIENTE Y/O ACOMPAÑANTE
Parentesco: madre **Telefono Acom.:** 3153227580
ANAMNESIS
Motivo de la Consulta: CONTROL INFANCIA
Enfermedad Actual: PACIENTE PEDIATRICA DE 3 AÑOS DEE EDAD, ACUDE A BRIGADA PRIMERA INFANCIA. BARRIO SAN NICOLAS.
ACUDE EN COMPAÑIA DE MADRE, QUIEN REFIERE NACE EL 02/04/2023 PRODUCTO DE PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONE, CON PESO AL NACER DE 3473 GR, TALLA AL NACER 51 CM, SIN REQUERIMIENTO UCI AL NACER NI HOSPITALIZACIONES.
NIEGA INGRESO A URGENCIAS EN LOS ULTIMOS 3 MESES.
BUEN ASPECTO GENERAL, REFIERE ACOMPAÑANTE QUE EL NIÑ@ SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE SALUD, NO PADECE NINGUNA ENFERMEDAD Y NO RECIBE NINGUN TRATAMIENTO MEDICO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO.
NIEGA RIESGOS PSICOSOCIALES PARA VIOLENCIAS Y DE EXPOSICIÓN A VIOLENCIAS DE GÉNERO, INTERPERSONALES
FAMILIAR NIEGA FACTOR DE RIESGO COMO TRASTORNO MENTAL, CONVULSIONES O AUSENCIAS, SITUACIONES O MOMENTOS SIGNIFICATIVOS (DUELO O PÉRDIDAS), ALTERACIONES O ANORMALIDADES RELACIONADAS CON LA SALUD MENTAL O NEUROLÓGICA
NIEGA EXPOSICIÓN A LESIONES EN LOS NIÑOS O NIÑAS POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DEL PADRE O MADRE.

MADRE REFIERE ANTECEDENTE VACUNAL PAI AL DIA
RECIBE 3 COMIDAS 2 REFRIGERIOS CANTIDAD: IGUAL QUE LOS DEMÁS
FORMA DE PREPARACIÓN ALIMENTOS:
AGUA HERVIDA SIEMPRE
FRUTAS LAVADAS SIEMPRE
ALIMENTOS BIEN COCIDOS SIEMPRE
LAVADO DE MANOS ALGUNAS VECES
TIPO DE ALIMENTOS: VERDURAS, PROTEÍNAS, HORTALIZAS, LÁCTEOS
CONSUMO DE AZÚCAR Y SAL. IGUAL QUE LOS DEMÁS MIEMBROS DE LA FAMILIA
NIEGA ALGUNA PREOCUPACIÓN SOBRE LA ALIMENTACIÓN DEL NIÑO Y NIEGA PROBLEMAS EN EL HÁBITO DE COMER DEL MENOR.

ACUDIENTE NIEGA ALTERACION EN HITOS DEL DESAROLLO HASTA EL MOMENTO Y AFIRMA QUE NO HA PRESENTADO ALTERACION EN DESAROLLO DEL LENGUAJE NI DEL HABLA
REFIERE BUENA RELACION INTRAFAMILIAR Y ADECUADA INTEGRACION CON LA FAMILIA. VIVE EN CASA DE MADERA, CON TODOS LOS SERVICIOS. AL PREGUNTARLE A LA MADRE, SOBRE EL COMPORTAMIENTO DEL MENOR, NIEGA ALTERACIONES.
O SE EVIDENCIA EN HC EXPOSICIONES A VIOLENCIA FISICA, PSICOLOGICA, EN CONFLICTO ARMADO, DE GENERO.
NO SE EVIDENCIA RIESGO DE EXPOSICION DE CONSUMO DE ALCOHOL U OTAS SPA.
ACUDIENTE REFIERE QUE EN UN DIA REGULAR, LA ALIMENTACION ES BALANCEADA CON FRUTAS ,VERDURAS Y CARNES CUANDO LA SITUACION ECONOMICA LO PERMITE SIENDO ASI CON 3 COMIDAS PRINCIPALES Y MERIENDA EN LA MAÑANA Y EN LA TARDE, SIN AGREGAR SAL O AZUCAR AL PLATO YA SERVIDO. REFIRE INICIO DE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA A LOS 06 MESES.

SE RELACIONA CON OTROS NIÑOS DE SU MISMA EDAD, CON ADECUADA HIGIENE PERSONAL, SE BAÑA 1 VEZ AL DIA GENERALMENTE, LAVADO DE MANOS POR LO GENERAL ANTES DE CADA COMIDA Y ADECUADA SALUD ORAL CEPILLANDOSE 3 A 5 VECES AL DIA; SIN ALTERACION EN MANTENIMIENTO NI CONCILIACION DEL SUEÑO, DUERME APROXIMADAMENTE 10 HORAS, MENOR DUERME SOLA--. CON CONTOL DE ESFINTERES DESDE LOS 2 AÑOS DE EDAD APROXIMADAMENTE.

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO **Revision por Sistemas:** MADRE NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES **Sintomatico de Piel:** NO
Consultas recurrentes a urgencias: NO **Hospitalizaciones:** NO
Alergicos: MADRE NIEGA **Farmacologicos:** MADRE NIEGA
Toxicos: MADRE NIEGA **Quirurgicos:** MADRE NIEGA
Transfucionales: NIEGA **Exposición al humo de tabaco:** NO
Comportamiento general: ACORDE EDAD **Relaciones interpersonales:** BUENAS
Tamizajes neonatales: **TSH (valor):** 4.80
Preocupaciones de los padres R/C desarrollo: NO **Aparicion tardia del habla:** NO
Antecedentes Familiares

Asma: NO
Dermatitis atópica: NO
Antecedente de muerte de hermanos: NO
Esquizofrenia: NO
Transtorno afectivo bipolar: NO
Alteraciones emocionales o del comportamineto: NO
Maltrato o Abuso Sexual: NO
Matoneo: NO
Muerte de personas significativas: NO
Tuberculosis: NO
Problemas del dllo infantil: NO
Depresion: NO
Conducta suicida: NO
Consumo de Alcohol o de otras SPA: NO
Exposicón a violencias: NO
Maltrato o violencia inrafamiliar: NO
Victima Conflicto Armado: NO
Divorcio de los padres: NO

Alimentacion del menor de 6 meses
Confirme si esta recibiendo lactancia materna excl:
Leche de formula: NO
Sopa, puré, papilla o seco: NO
Agua, aromatica, jugo, té: NO
Leche liquida (vaca, cabra), en polvo,fresca,bolsa: NO

Consumo y habitos alimenticios niñ@ mayor de 6m
Frecuencia, cantidad, tipo de alimentos: 3 COMIDAS 2 REFRIGERIOS
Consume dite familiar?: SI

Dinamica familiar APGAR
Me gusta como mi flia y yo compartimos tiempo: CASI SIEMPRE - 2 PTOS
Me gusta como mi familia permite hacer cosas nueva: CASI SIEMPRE -2 PTOS
Gusto de manera que flia comparte problemas conmig: CASI SIEMPRE - 2 PTOS
Gusto lo que mi flia hace cuando estoy feliz/trist: CASI SIEMPRE - 2 PTOS
Cuando algo me preocupa puedo pedir ayuda a flia: CASI SIEMPRE-2 PTOS

Ecomapa
Describa condicines de vida/contexto social: FAMILIAR ANEXO 7 DE RIA PYM RESOLUCION 3280: ADECUADA DISTRIBUCIÓN DE TAREAS EN LA FAMILIA. NO PRENSENTA SITUACIONES PARTICULARES DE RIESGO COMO DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR, PATOLOGIAS HUERFANAS, DISCAPACIDAD, VILENCIA INTRAFAMILIAR, CON ADECUADA RED DE APOYO, NO SE EVIDENCIAN RELACIONES DE PODER EN SOLO UN INTEGRANTE DE LA FAMILIAR QUE ATENTE CONTRA LA DIGNIDAD HUMANA, EN EL MOMENTO SIN INTERROGANTES SOBRE CUIDADO DE LA SALUD NI ACCESOS A SERVICIOS DE SALUD.

Signos Vitales y Datos Corporales
Peso(Klg): 14.00
Talla (m): 0.94
IMC: 15.84
Perimetro Cefalico: 54.00
Perimetro Toraxico: 52.00
Saturación de Oxigeno: 96.00
TA: 1[illegible]/80

Examen Fisico
Estado general: BUEN ESTADO GENERAL
EXAMEN FISICO CEFALO CAUDAL
Cabeza: NORMOCEFALICA NO TUMEFACCIONES SIN ESTIGMAS DE TRAUMA O SANGRADO CABELLO BIEN IMPLANTADO Y CON BUENA DSITRIBUCION.
Neurologico: |ALERTA, INTERACCIONA, ACATA ORDENES Y SIGUE INSTRUCCIONES, PARES CRANEALES CONSERVADOS DEL II-XII- MOTOR: RMT ++/++++, MARCHA INDEPENDIENTE, NO SIGNOS MENINGEOS, NO SIGNOS CEREBELOSOS
Ojos: ISOCORIA, NORMOREACTIVOS, PUPILAS MENOR A 2 MM

ORL: SEPTO NASAL INTEGRO
Boca: LABIOS INTEGROS, ENCIAS SIN LESIONES, MUCOSA ORAL ROSADA HUMEDA, PALADAR INTEGRO SIN LESIONES, OVULA CENTRAL, AMIGDALAS FARINGEAS NORMALES SIN EXUDADOS.
LENGUA: LISA DIENTES: ESMALTE DENTAL TRASLUCIDO, NO CARIES EVIDENTE.

Cuello: CUELLO CILINDRICO, CON ADECUADA RESPUESTA MOVIL, NO SE OBSERVA NI PALPAN MASAS O ADENOPATIAS, NO BOCIO, NO SE OBSERVA DISTENSION YUGULAR.
Ganglios: NO MEGALIAS.
Torax y Pulmones: PATRON RESPIRATORIO NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE Y CONSERVADO, NO SOBREAGREGADOS, PULMON RESONANTE..
Corazón: S1 Y S2 PRESENTES, NO S3 NI S4, NO REFORZAMIENTOS NI VELAMIENTOS.
Abdomen: RHA PRESENTES,BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, TIMPANICO. NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERIOTENAL.
Pelvis: NORMOCONFIGURADA
Genitourinario: NORMOCONFIGURADO MICCION POSITIVA NORMAL SIN DOLOR NI ARDOR, PUÑO PERCUSION NEGATIVA, HERNIAS INGUINALES.

Aparato Locomotor: EUTROFICAS, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, TODAS CON LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

Valoracion columna vertebral pasiva / dinámica: NO EVIDENCIA DE DEFORMIDADES, SIN ESCOLIOSIS, NO LESIONES, MOVILIDAD CONSERVADA, NO DOLOR A LA PALPACION.
Piel y Anexos: NO LESIONES
Estado de vacunacion: AL DIA PROXIMAS A LOS 5 AÑOS
ESTADO NUTRICIONAL: ADECUADO
P/E: +0 AE
IMC: +0:25 AE
Analisis de Curva de Peso y Talla: IMC 15.8
T/E: -0.254 FR AER
P/E: +0 AE
IMC: +0.25 AE
Valoracion de Desarrollo Psicomotor: MF RANGOS
MG RANGOS
AL RANGOS
PS RANGOS
Valoracion de la salud sexual (describa): NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE VIOLENCIA FISICA NI SEXUAL, NO SE IDENTIFICA MUTILACION GENITAL, TAMPOCO INTERSEXUALIDAD. EN EL MOMENTO NO AMERITA VALORACION POR PEDIATRIA.

Valoracion de la salud Visual (describa): A LA INSPECCION CONJUNTIVA SIN PRESENCIA DE HIPEREMIA, SIN SECRECIONES ANORMALES, CORNEAS NO PRESENTAN ULCERAS, EROSIONES, NI QUERATITIS O QUERATOCONO. IRIS DE MANERA BILATERAL SIN PRESENCIA DE ANIRIDIA. DIFICIL FUNDOSCOPIA BILATERAL SIN EMBARGO,SE EVIDENCIA RETINA SIN ATROFIA, SIN DESGARROS, SIN DESPRENDIMIENTO CON PRESENCIA DE ROJO RETINIANO BILATERAL, ADECUADA RELACION ARTERIAL - VENA. ACUDIENTE NO REFIERE PREOCUPACION SOBRE PROBLEMAS VISUALES DEL PACIENTE.

Val. salud auditiva y comunicativa (desciba): A LA INSPECCION CONJUNTIVA SIN PRESENCIA D HIPEREMIA, SIN SECRECIONES ANORMALES, CORNEAS NO PRESENTAN ULCERAS, EROSIONES, NI QUERATITIS O QUERATOCONO. IRIS DE MANERA BILATERAL SIN PRESENCIA DE ANIRIDIA. A LA FUNDOSCOPIA BILATERAL, RETINA SIN ATROFIA, SIN DESGARROS, SIN DESPRENDIMIENTO CON ROJO RETINIANO BILATERAL, ADECUADA RELACION ARTERIAL - VENA. ACUDIENTE NO REFIERE PREOCUPACION SOBRE PROBLEMAS VISUALES DEL PACIENTE. SE VALORA AGUDEZA VISUAL UTILIZANDO CARTA DE SNELLEN. EN EL MOMENTO SIN ALTERACION.

Resultados cuestionario VALE (describa): PASA

Resultados test M-chat (describa): NO ALTERADO

Otros aspectos fisicos

Tos: NO

Perdida de peso: NO

fiebre mas de 5 dias: NO

AYUDAS DIAGNOSTICAS

Reportes de laboratorio: escribir resultados reportes de laboratorio

Reportes Imagenologicos: describir imagenes (rx,ecografias, etc.).

DEMANDA INDUCIDA A PYP

Remitido a programa de PyP

Remitido a programa de PyP: No

Impresion Diagnostico

Dx. Principal: Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Finalidad de la Consulta: Valoracion integral para la promocion y mantenimiento

Causa Externa: Promoción y mantenimiento de la salud-intervenciones individuales

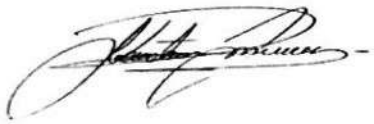
Conducta y/o Plan

PLAN DE MANEJO: HIGIENE DE CAVIDAD ORAL, PREVENIR ACCIDENTES. SUPLEMENTO CON HIERRO 2 MG/KG/ DÍA POR 30 DÍAS. PROFILAXIS ANTIPARASITARIA CON ALBENDAZOL SUSP 400 MG ÚNICA DOSIS EN AYUNAS. SE EDUCA SOBRE SIGNOS DE ALARMA. CITA CONTROL.

Educacion en: SE BRINDA EDUCACION A LA MADRE SOBRE LAS DIVERSAS FORMAS DE VIOLENCIA HACIA EL MENOR, (INTRAFAMILIAR, VIOLENCIA PSICOLOGICA, VIOLENCIA DE GENERO, VIOLENCIA SEXUAL, VIOLENCIA FISICA, VIOLENCIA CON AGENTES QUIMICOS) SE EXPLICA QUE ANTE ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES SE DEBE DE DENUNCIAR ANTE LOS ENTES COMPETENTES O COMUNICARLE A SU MEDICO DE CONFIANZA PARA REALIZAR UNA INTERVENCION PERTINENTE. SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE SALUD MENTAL (IMPLEMENTAR ESPACIOS DE ESPARCIMIENTO, REALIZAR DEPORTE DIARIAMENTE, FORTALECIMIENTO DE LOS LAZOS FAMILIARES, COMUNICACIÓN Y RED DE APOYO EDUCATIVA, SOCIAL Y FAMILIAR), SE EDUCA SOBRE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, ALIMENTACIÓN ADECUADA, SE LE DAN MEDIDAS Y RECOMENDACIONES DE PROTECCIÓN AL PACIENTE PARA EVITAR CONTAGIO POR COVID-19, LAVADO DE MANO CADA 2 HR, USO DE TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, EVITAR AGLOMERACIONES, MADRE DEL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SIGNOS DE ALARMA CYD:
SE LE EXPLICAN CLAROS SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA INMEDIATA POR URGENCIAS (FIEBRE QUE NO MEJORA CON ANTIPIRÉTICOS, SOMNOLENCIA, TOS PERSISTENTE, DIARREA, NÁUSEA, EMESIS, CEFALEA, PÉRDIDA DE CONCIENCIA, MAREOS, CONVULSIONES, FIEBRE, LLANTO, IRRITABILIDAD, DIFICULTAD RESPIRATORIA (VOMITA TODO LO QUE COME, NO TOLERA VÍA ORAL, SI PRESENTA ALGUNOS DE ESTOS SÍNTOMAS CONSULTAR POR URGENCIAS)

Cita de Control en: 28/04/2028



DR. JOHN SEBASTIAN JIMENEZ PORTILLA
CC 1124316378
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 0

Datos

No. HC.	
Primer Nombre: Thiany	Segundo Nombre: Mildredh
Primer Apellido: Hurtado	Segundo Apellido: Diaz
Fecha de Nacimiento: 02 / 04 / 2023	
Número de Registro Civil: 1123213656	
Grupo Sanguíneo: _____	RH: O+
Lugar de Nacimiento:	
Municipio: PtoAsis	Departamento: Putumayo
EPS: Nueva EPS	

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

Nombre: Yerly Milena Diaz Y.	
Parentesco: Madre	
Dirección:	Tel:

VALORACIÓN INTEGRAL

ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL, FAMILIAR O PEDIATRÍA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

EDAD	FECHA DE ATENCIÓN	PESO	TALLA	PC	FECHA PRÓXIMA CITA	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
1 M							
2-3 M							
4-5 M							
6-8 M							
9-11 M							
12-18 M							
18-23 M							
24-29 M	10-10-25	13	90.2	51	10-04-26	Enfermera	5 dias
30-35 M	24/09/26	14	94	54	24/66	M6	5 días
3 A							
4 A							
5 A							

REMISIONES: _____



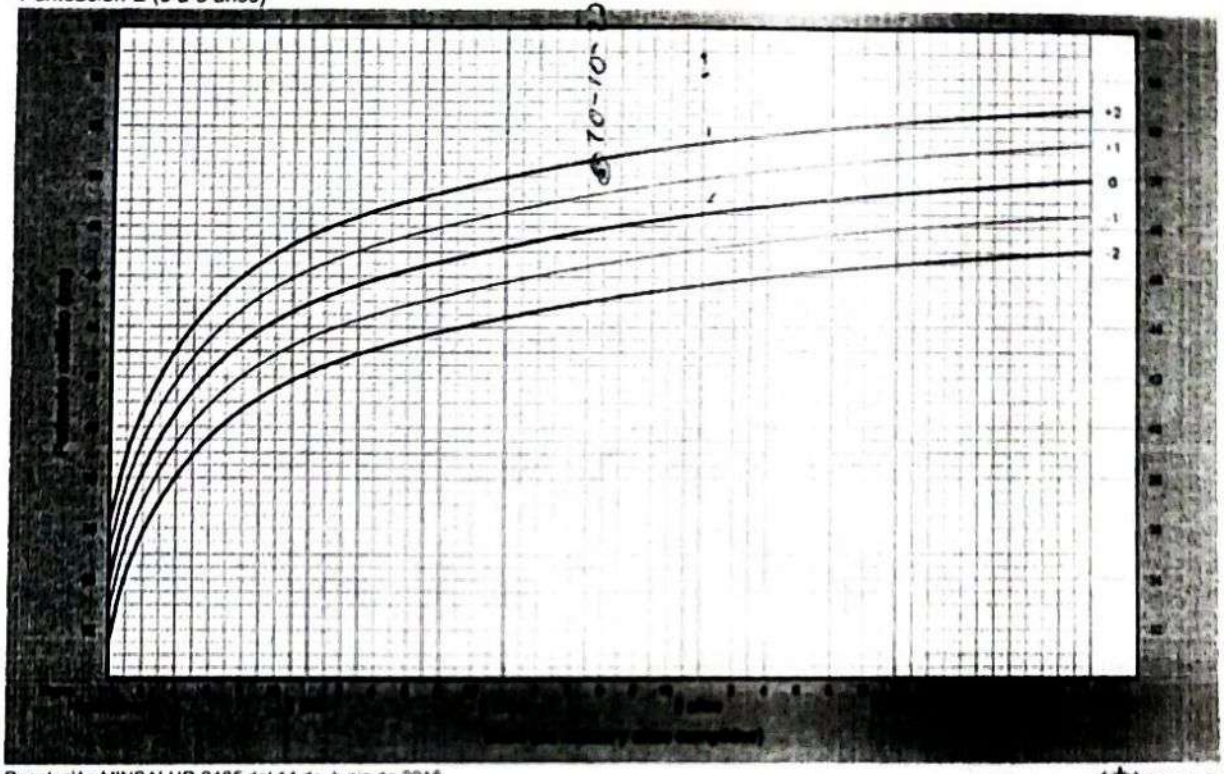
Perímetro Cefáli co Ni ñas

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

(MINSALUD)

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Puntuación Z (0 a 5 años)



Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 49926 el 06/07/2016

Patrones de crecimiento infantil de la OMS — Organización Mundial de la Salud



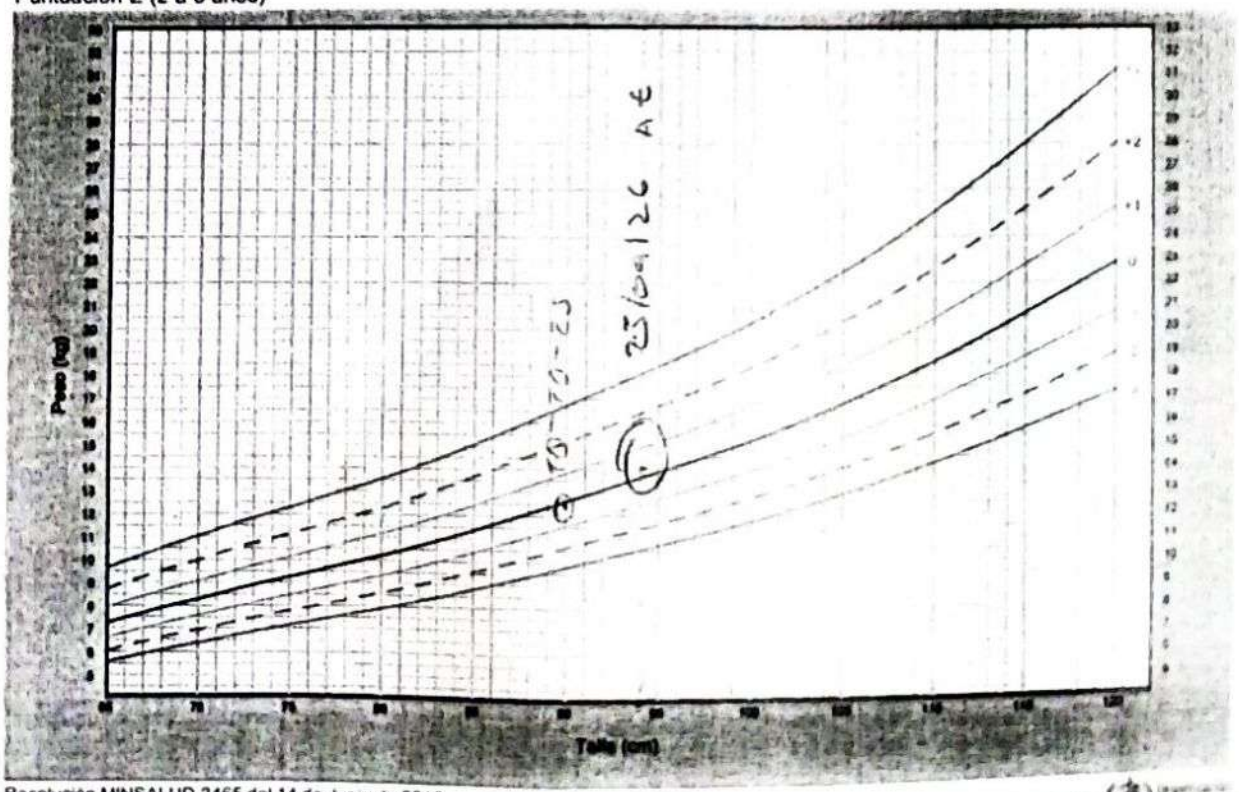
Peso para la Talla Niñas

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

(MINSALUD)

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Puntuación Z (2 a 5 años)



Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 49926 el 06/07/2016

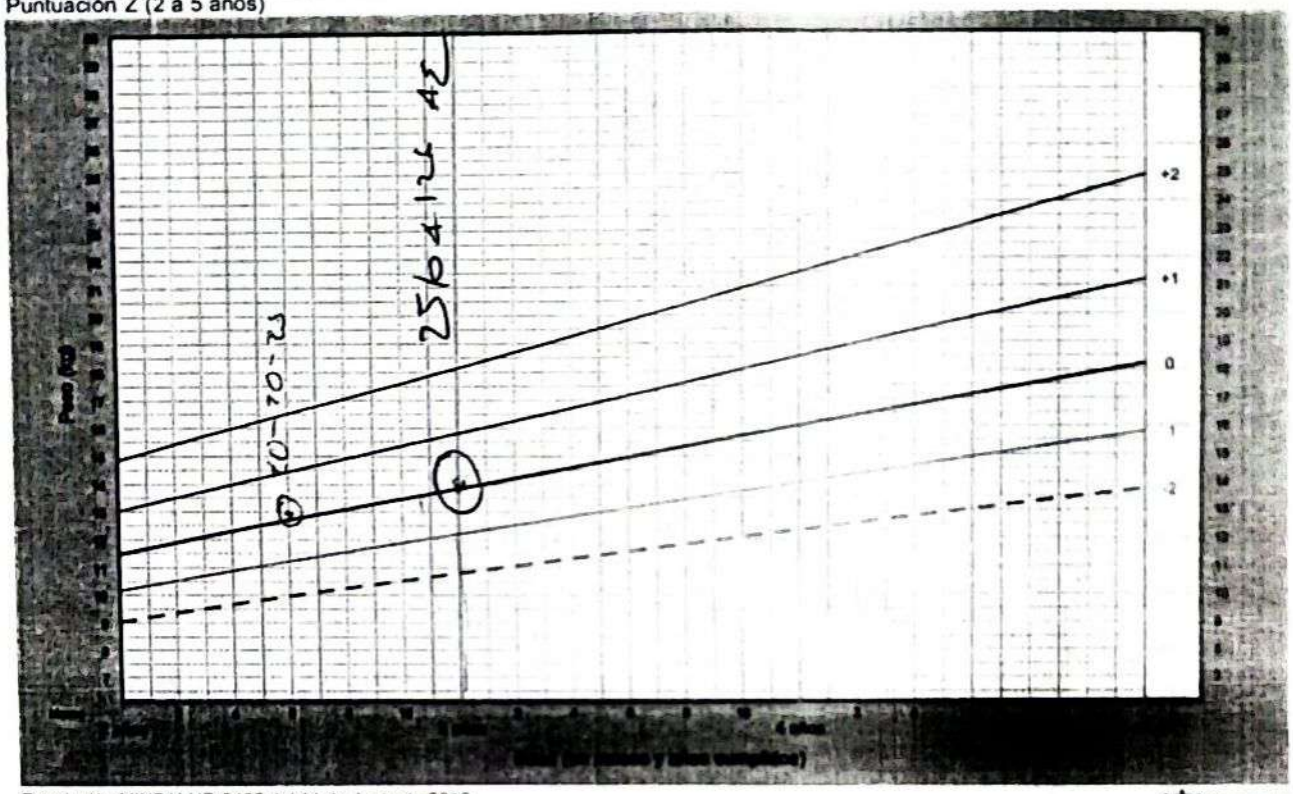
Patrones de crecimiento infantil de la OMS

KIDS

TODOS POR UN NUEVO PAÍS · MINSALUD · INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Peso para la Edad Niñas

Puntuación Z (2 a 5 años)



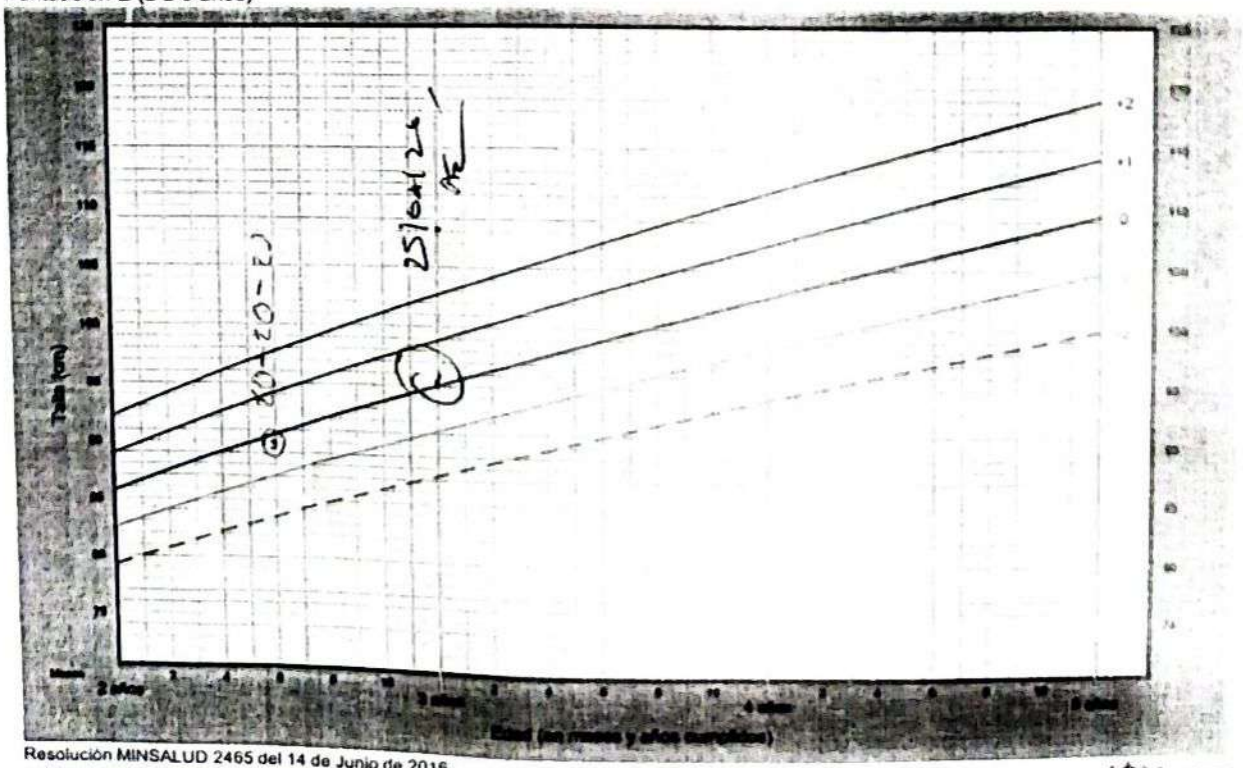
Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero **49926** el 06/07/2016

Patrones de crecimiento infantil de la OMS · Organización Mundial de la Salud

TODOS POR UN NUEVO PAÍS · MINSALUD · INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Talla para la Edad Niñas

Puntuación Z (2 a 5 años)



Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero **49926** el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS · Organización Mundial de la Salud

PATRONES DE CRECIMIENTO DE 2 A 5 AÑOS KIDS

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

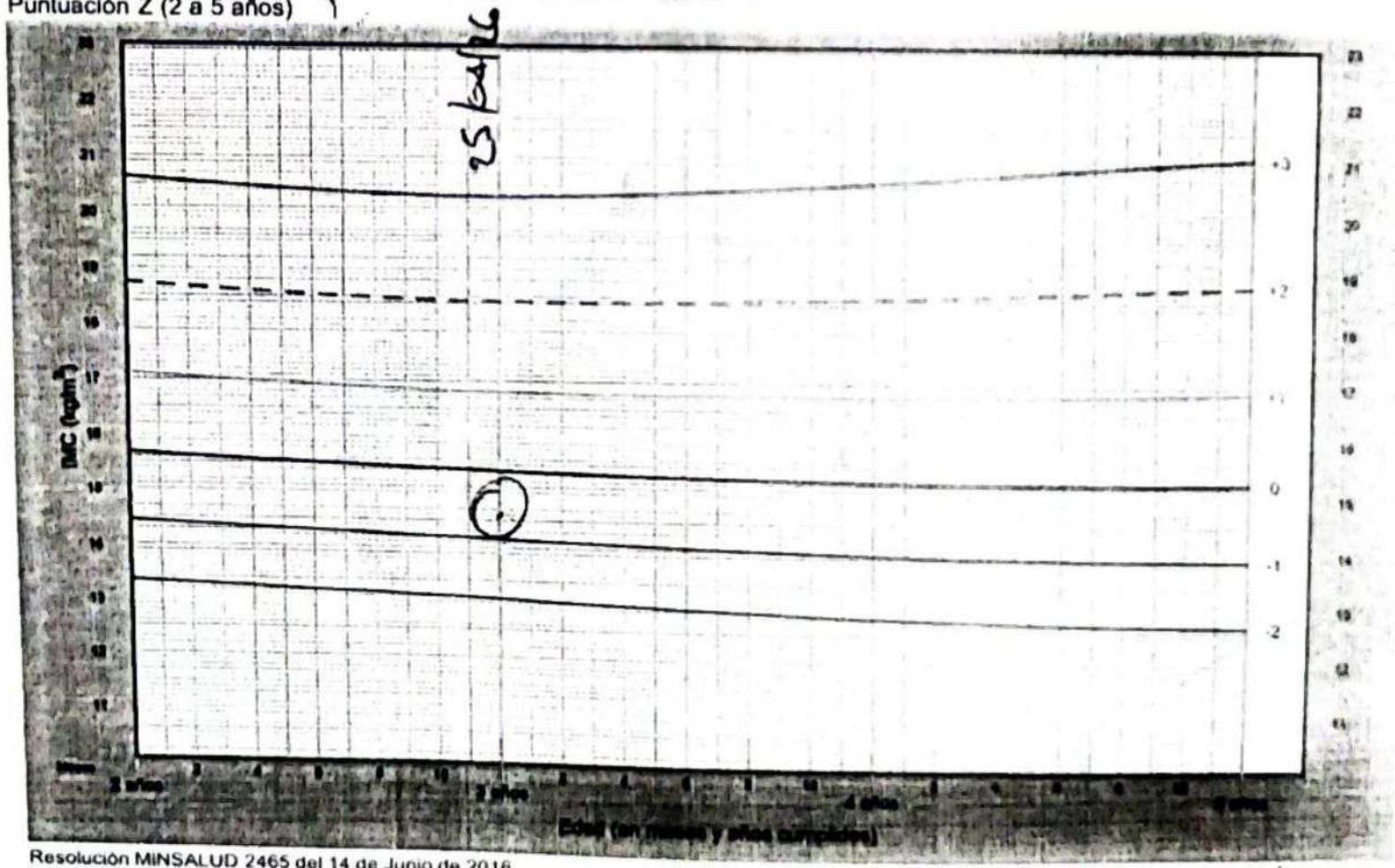
MINSALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

BIENESTAR FAMILIAR

IMC para la Edad Niñas

Puntuación Z (2 a 5 años)



Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 49926 el 06/07/2016

Patrones de crecimiento infantil de la OMS

RECOMENDACIONES

- Visite al odontólogo desde los 6 meses de edad.
- Realiza un buen cepillado mínimo 3 veces al día.
- Controlar el consumo de azúcares.
- Utilice seda dental.
- Cambia tu cepillo cada 3 meses, recuerde que el cepillo es personal.
- Alimentación rica en proteínas, sales y minerales.

AGENDA TU CITA PRESENCIAL

o llamar al Cel: 315 645 8699

Lunes a Jueves	7:30 a 10:30 a.m.
	2:00 a 3:30 p.m.
Viernes	7:00 a 10:30 a.m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL PUERTO ASÍS
NIT. 846.000.233-6
Puerto Asís - Putumayo

14-8-2025



CARNET DE CITAS ODONTOLÓGICAS E HIGIENE ORAL

NOMBRE: Berlyo Blanco santiago.
DOCUMENTO: 1.123.213.939
EPS: Nueva EPS.
TELÉFONO:
FECHA: 14-MARZO-2025.

FECHA	HORA A.M.	HORA P.M.	ATENDIDO EN: 1ra VEZ ODONTOLÓGICA	CONTROL PLACA	FLUOR	SELLANTE	DETARTRAJE	PROXIMA CITA
14-03-2025	✓		odontologia.		Erika Jaramillo			sano 14-03-2026.
21-03-2025			Higiene oral		ODONTOLOGA TP-1.123.814.695			
9.0.2025			Control 1 año					22-09-2025.
9-10-2025	-		-		- Control Higiene.			Carmen Yorue
25-04-26			Control higiene		Darly Lucia Motta			Angela Patricia Acosta HIGIENISTA ORAL C.C. 41104083 ESCUELA DE SALUD 25-10-26

Salud Dental

- Evitar el chupo
- Disminuir el consumo de dulces y caramelos
- Utilice seda dental
- Alimentación rica en proteínas, sales y Minerales
- Visitar al odontólogo a partir del primer Diente que aparezca y control cada 6 meses

Leonardo Buitrago
ODONTÓLOGO
301 222 8737

Cra. 23 N°10-75 Calle Las Flores al lado del semáforo



CARNET CITAS ODONTOLÓGICAS

NOMBRES: Mia Isabella
APELLIDOS: Calderon Ospina
IDENTIFICACION: 1.117 947 973
TEL: 310 765 8793
DIRECCION: B/ los Piños

FECHA	HORA A.M.	HORA P.M.
21 Feb enseñanza y motivacion a la madre sobre cepillado, paciente remocion examenes dental		
24 Feb 2027		

FECHA	HORA A.M.	HORA P.M.

LABORATORIO clínico Melva L. Villota Z.	LABORATORIO CLINICO MELVA L. VILLOTA Z.	Código: GAD-F-001
	REPORTE DE RESULTADOS	Versión: 1
		Fecha de emisión: Nov. 2020

ORDOÑEZ	GUERRERO	ADIELA	Edad: 46 A	Sexo: F	**COD. 1506**
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres			

Identificacion tipo: C.C. [X] R.C. [ ] T.I. [ ] No: 69.029.781

Fecha toma de muestra: 02-feb-26 Hora: 7:15 Solicitado por: PARTICULAR

Fecha de informe de resultados:

REPORTE DE RESULTADOS

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
COPROLOGICO:		
COLOR:	CARMELITA	
OLOR:	SG	
CONSISTENCIA:	BLANDA	
FLORA BACTERIANA:	MIXTA NORMAL	
LEUCOCITOS:	0 - 5 XC	
ERITROCITOS:		
CELULOSA:	++	
RESIDUOS VEGETALES:	+	
ALMIDON:	++	
GRASA:	ESCASA	
MOCO:		
LEVADURAS:		
PARASITOS INTESTINALES:	NO SE OBSERVAN	

OBSERVACIONES:

Melva L. Villota Z.
BACTERIOLOGA Y LAB. CLINICA
Universidad del Valle
Res. MINS 005770
Informado por:

Dra.
Cristina
Molina A.
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RM. 861173 LIC. 042
oncscristinadeal@hotmail.com - 3182217667

"Actúa de forma segura,
la prisa es el mayor aliado del accidente"

CERTIFICADO DE MANIPULACION DE ALIMENTOS

Lugar de realización del examen		Fecha		
Ciudad	Idepartamento	Día	Mes	Año
PUERTO ASIS	PUTUMAYO	02	02	2026

EMPRESA	**SANIDAD**		
NOMBRES:	**ADIELA**	**APELLIDOS:**	**ORDOÑEZ GUERRERO**
DOCUMENTO (T I):	**69029781**	**EDAD:**	**45 AÑOS**
EXÁMENES	**KOH DE LAS UÑAS – FROTIS FARINGEO COPROLOGICO**	**CARGO**	**MANIPULACION DE ALIMENTOS**

CERTIFICADO

El presente certificado se emite en base a los hallazgos encontrados en la evaluación médica y con base a la información suministrada

CONCEPTO:

Se certifica para manipulación segura de alimentos, exámenes de laboratorio realizados sin hallazgos que generen riesgo sanitario, se considera apto para manipulación de alimentos de manera segura, medidas de higiene como medida preventiva, lavado de manos, uso adecuado de EPP, adecuadas practicas de manufactura

ANA CRISTINA MOLINA AREVALO
Médico General Especialista SST
RM 861173 - LIC 042

Fundación Fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL USUARIO: Ariatna Torres. **AGENTE EDUCATIVO** Liliana Camacho **MODALIDAD:** Institucional.

NOMBRE UDS: CDI CASITA FELIZ **CODIGO DE LA UDS** 8656811 53902 **TIPO DE USUARIO:** Participante.

FECHA DE REPORTE	HORA AM	HORA PM	TIPO DE NOVEDAD *Descripción del evento o situación/Involucrados*	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR	ACCIONES DE SEGUIMIENTO	COMPROMISOS	CIERRE DE LA NOVEDAD
29 04 2026		1:60 PM.	La participante presentó dolor de estomago durante la jornada en el CDI, por lo cual siendo la 1:00pm La madre acudio a retirarla.		Darly Torres	Se informa a la madre sobre el malestar presentado por la niña y se recomienda estar atenta a su evolución en casa y en caso de complicación acudir al médico.	La madre se compromete a brindar los cuidados necesarios en casa e informar el estado de salud.	Se cierra la novedad teniendo en cuenta que la niña presentó mejoria en su estado de salud y asistio nuevamente al CDI en condiciones adecuadas.

Scanned with CamScanner

Fundación Fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL USUARIO: Santiago Romo **AGENTE EDUCATIVO** Liliana Cancedo **MODALIDAD:** Institucional

NOMBRE UDS: La Casita feliz **CODIGO DE LA UDS** 86568153902 **TIPO DE USUARIO:** Participante.

FECHA DE REPORTE	HORA AM	HORA PM	TIPO DE NOVEDAD *Descripción del evento o situación/Involucrados*	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR	ACCIONES DE SEGUIMIENTO	COMPROMISOS	CIERRE DE LA NOVEDAD
29 04 2026	1730 pm.		La madre retiro al participante a las 12:30 pm por motivos personales y que no le dá tiempo para recogerlo en el horario establecido		La Hortensia Pantoja	se registra la salida antiepada al participante y se recuerda a la madre informar paticularmente este tipo de novedades.	La madre manifiesta que en futuras ocasiones notificara oportunamente los retiros anticipados de su hijo	se da cierre a la novedad con el compromiso de la madre y la asistencia del participante al CDI

Scanned with CamScanner

Fundación Fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL USUARIO: Antonella Muñoz **AGENTE EDUCATIVO** Liana Camacho **MODALIDAD:** Institucional

NOMBRE UDS: CDI casita feliz. **CODIGO DE LA UDS** 86568115390 2 **TIPO DE USUARIO:** participante

FECHA DE REPORTE	HORA AM	HORA PM	TIPO DE NOVEDAD *Descripción del evento o situación/Involucrados*	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR	ACCIONES DE SEGUIMIENTO	COMPROMISOS	CIERRE DE LA NOVEDAD
29 04 2026	12:40 pm.		La niña fue retirada por su padre a las 12:40pm ya que se dirigen a una finca y no tienen quien la cuide.		EDINSON MUÑOZ	se registra la salida de la niña y se le entrega a los padres bajo su responsabilidad.	Los padres se comprometen a notificar oportunamente futuras salidas anticipadas de la participante.	La novedad se cierra con el compromiso de los padres y la asistencia de la niña.

Scanned with CamScanner

Fundación Fraternidad

Servicio Social y Cumplimiento

NIT 900-135.278-5

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL USUARIO: Salome Enriquez **AGENTE EDUCATIVO** Liliana Camacho **MODALIDAD:** Institucional.

NOMBRE UDS: CDI Costa feliz **CODIGO DE LA UDS** 8656811539027. **TIPO DE USUARIO:** Participante

FECHA DE REPORTE	HORA AM	HORA PM	TIPO DE NOVEDAD *Descripción del evento o situación/involucrados*	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR	ACCIONES DE SEGUIMIENTO	COMPROMISOS	CIERRE DE LA NOVEDAD
29 04 2026	1:15 pm.		El padre de la participante realiza el retiro de su hija del CDI a las 1:15pm debido que presenta malestar asociados a síntomas de gripa.		Fabian Enriquez	Se informa al Padre sobre las recomendaciones de cuidado y vigilancia de los síntomas de la participante en caso de posibles complicaciones acudir al médico.	El padre se compromete a brindar atención necesaria y reportar su estado de salud.	se realiza cierre de la novedad teniendo encuenta q- el niño presentó mejoria en su estado de salud y asistió nuevamente al CDI en condiciones adecuadas.

Scanned with CamScanner

CLINICA DE LA AMAZONIA IPS LTDA

Codigo de habilitacion 865680020201 NIT: 900021788-1

Dir. CLL10 N°25-18 BR EL CARMEN Tel. 3336025519 - 3138251619.

HISTORIA CLINICA PRIMERA INFANCIA.

Folio No: 1545482 Admision No: 809010

PACIENTE: ROSERO MUÑOZ ANGGELL ANTHONYO **E.CIVIL:** Soltero(a) FECHA ATENCION: 16/04/2026 09:51 a. m.
IDENTIFICACION: RC1123213364 **EDAD:** 3 Años 3 Meses 10 Dia
No HISTORIA: 1123213364 **SEXO:** Femenino **TELEFONO:** 3202406265 3118597337
REGIMEN: Contributivo **FEC. NAC:** 06/01/2023 **MUNICIPIO:** PUERTO ASIS PUT
EMPRESA: NUEVA EPS PGP. **DIRECCION:** BARRIO SAN MARTIN

Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: LUZ MUÑOZ DIRECCION: BARRIO SAN MARTIN
TELEFONO: 3118597337 PARENTESCO: Otro (a)

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . SAN MARTIN ZONA: URBANA DIRECCION: BARRIO SAN MARTIN

NIVEL EDUCATIVO: Ninguno	VIC CONFLICTO ARMADO:.No	DESEMPLEADO:. . . . No	
ORIENT SEXUAL. . No Refiere	DESPLAZADO:. . . . . .No	CARCELARIO: . . . . No	
RELIGION:. . . . Otro	VIC.MALTRATO:. . . . .No	MIGRANTE: . . . . . No	
CONSUMO DE SPA. No	ABANDONO SOCIAL: . . .No	TRABAJADORA SEXUAL: No	
GESTACION: . . . No	DESESCOLARIZADO: . . .No	POBLACION LGTBI:. . No	

IDENTIDAD DE GENERO: . . . . . .
MINAS ANTI PERSONAS: . . . . . .
MUSE-MUNICION SIN EXPLOTAR:. .
RUV-REGISTRO UNICO VICTIMA:. .
HABITANTE DE CALLE:. . . . . No
ORIENT SEXUAL: . . . No Refiere
OCUPACION: . . . . . No Aplica
ETNIA: . . . . . Ninguno de los anteriores
RESGUARDO INDIGENA . No refiere
ACOMPAÑANTE: . . . . ABUELA MATERNA

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS DE EDAD, CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU MADRE DIANA ELIZABETH MUÑOZ DE 36 AÑOS DE EDAD), RESIDENTE DEL BARRIO LOS PINOS, EMBARAZO A TERMINO DE 38 SEMANAS, SIN COMPLICACIONES, 7 CONTROLES PRENATALES, RECIBIO MICRONUTRIENTES, Y EDUCACION EN LACTANCIA MATERNA, PRODUCTO DE PARTO POR PARTO VAGINAL, PESO AL NACER 3210 GR, TALLA 51 CM, NO REQUIRIÓ IOT O RCP, SUCCION ESPONTANEA, BUEN AGARRE, CONTACTO PIEL A PIEL, SOSTEN CEFALICO A LOS 4 MESES, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA EL MOMENTO, SE INICIO ALIMENTACION COMPLEMENTARIA A LOS 6 MESES DE EDAD, LACTANCIA MATERNA TOTAL HASTA LOS 18 MESES, CONVIVE CON PADRE, MADRE Y HERMANA, BUEN PATRON DEL SUEÑO, DIURESIS ESPONTANEA, DEPOSICIONES DIARIAS, COME SOLO, INTENTA BAÑARSE SOLO, INTENTA VESTIRSE SOLO, DUERME A LAS 8:00 PM HASTA LAS 6:00 AM, HACE SIESTA AL MEDIO DIA POR 15 MINUTOS, PAI AL DIA, 1RA DOSIS DE VACUNA , DESPARASITACION CON ALBENDAZOL HACE 8 MESES, ADMINISTRACION DE VITAMINA A Y SULFATO FERROSO HACE 8 MESES , HIGIENE ORAL 3 VECES AL DIA, ULTIMA VALORACION POR ODONTOLOGIA EN ENERO DEL 2026, BUEN DESARROLLO PARA LA EDAD, MADRE REFIERE RECIBIR APOYO POR PARTE DE SU PAREJA Y FAMILIARES EN CUANTO AL CUIDADO DEL MENOR.

PESO:19
TALA:103
PC:54
PB:18

ENFERMEDAD ACTUAL:

CONTROL Y DESARROLLO, PRIMERA INFANCIA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES:. . . NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES:

GRUPO SANGUINEO: A FACTOR RH: +
HTA:. . . . . No refiere
OBESIDAD: . . . . No refiere
DIABETES: . . . . No refiere
DISCAPACIDAD: . . No refiere
Aler. Medicamento No refiere
E.Cardiovascular. No refiere
ICC ICT . . . . . No refiere
Angina. . . . . No refiere
IAM . . . . . No refiere
ICR . . . . . No refiere
Enf. Endocrina. . No refiere
Enf. Renal. . . . No refiere
Enf. Vascular . . No refiere
Retinopatia . . . No refiere
Asma. . . . . No refiere

Powered by CamScanner

Folio No: 1545482 Admision No: 809010

PACIENTE: ROSERO MUÑOZ ANGGELL ANTHONYO **E.CIVIL:** Soltero(a) FECHA ATENCION: 16/04/2026 09:51 a. m.
IDENTIFICACION: RC1123213364 **EDAD:** 3 Años 3 Meses 10 Dia
No HISTORIA: 1123213364 **SEXO:** Femenino **TELEFONO:** 3202406265 3118597337
REGIMEN: Contributivo **FEC. NAC:** 06/01/2023 **MUNICIPIO:** PUERTO ASIS PUT
EMPRESA: NUEVA EPS PGP. **DIRECCION:** BARRIO SAN MARTIN

Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO

Tbc . . . . . No refiere
Traumas . . . . . No refiere
Epilepsia:. . . . No refiere

GENERAL: PRODUCTO DE PARTO POR CESAREA POR CESAREA PREVIA A LAS 38 SEMANAS, PESO AL NACER: 3785 GRS, TALLA AL NACER: 51 CMS, NO DATOS DE APGAR, REQUIRIO HOSPITALIZACION EN UCI NEONATAL POR SDR DURANTE 9 DIAS / NO REQUIRIO IOT. GS: A+. TORCH MATERNO NEGATIVO.
PAI COMPLETO PARA LA EDAD (APORTA CARNET) / VACUNACION ANTICOVID: NEGATIVA.
ACUDE A CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO.
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS: REFIERE NORMALES, NO APORTA REPORTE.
TAMIZAJE VISUAL: REFIERE NORMAL, NO APORTA REPORTE.
RADIOGRAFIA DE CADERA: REFIERE NORMAL, NO APORTA REPORTE.
TRASTORNO DEL LENGUAJE, VALORADO POR NEUROLOGIA PEDIATRICA EN BRIGADA DE CLINICA PUTUMAYO (03/04/2025) DONDE INDICO TOMA DE RMN DE CEREBRO Y POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS, CONTROL CON RESULTADOS.
NO OTROS DE IMPORTANCIA.
PATOLOGICOS: . . . NO REFIERE
TRAUMATICOS: . . . NO REFIERE
QUIRURGICOS: . . . NO REFIERE
INMUNOLOGICOS: . . NO REFIERE
ALERGICOS: . . . . NO REFIERE
FARMACOLOGICOS:. . NO REFIERE
TOXICOS: . . . . . NO REFIERE
NUTRICIONALES: . . NO REFIERE
TRANSFUSIONALES:. . . . . NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES:. . . NO
OTROS ANTECEDENTES: . . NO

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

ATENCION PRENATAL:. . . . . SI
EMBARAZO DESEADO: . . . . . SI
EMBARAZO NORMAL:. . . . . SI
EDAD DE LA MADRE AL NACER EL NIÑO:. . 32

ANTECEDENTES PERINATALES

PARTO INSTITUCIONAL: . . . . . SI
MODALIDAD DE PATO: . . . . . CESAREA
PRESENTACION CEFALICA: . . . . SI
PRODUCTO UNICO:. . . . . SI
ESTUVO EN ENCUBADORA:. . . . . SI
TIEMPO DE ENCUBACION:. . . . . 9 DIAS EN UCI
RECIBIO FOTOTERAPIA: . . . . . NO
LACTANCIA MAATERNA:. . . . . SI
OBSERVACIONES: . . . . . .

REVISION POR SISTEMA

NORMAL
CABEZA:. . . . . NIEGA
OJOS:. . . . . NIEGA
NARIZ: . . . . . NIEGA
OIDOS::. . . . . NIEGA
OROFAFINGE:. . . . . NIEGA
CUELLO:NARIZ:. . . . NIEGA
RESPIRATORIO:. . . . NIEGA
NEUROLOGICO: . . . . NIEGA
ENDOCRINO: . . . . . NIEGA
MUSCULO(ESQUELETICO: NIEGA
HEMATOPOYETICO:. . . NIEGA
LINFORRETICULAR: . . NIEGA
PSIQUIATRICOS: . . . NIEGA
PIEL Y FANERAS:. . . NIEGA
ARTICULAR: . . . . . NIEGA
CARDIOVASCULAR:. . . NIEGA
GASTRO - INTESTINAL: NIEGA
GINECOLOGICO:. . . . NIEGA
UROLOGICO: . . . . . NIEGA
OTROS: . . . . . NIEGA

Powered by CamScanner

Folio No: 1545482 Admision No: 809010

PACIENTE: ROSERO MUÑOZ ANGGELL ANTHONYO **E.CIVIL:** Soltero(a) FECHA ATENCION: 16/04/2026 09:51 a. m.
IDENTIFICACION: RC1123213364 **EDAD:** 3 Años 3 Meses 10 Dia
No HISTORIA: 1123213364 **SEXO:** Femenino **TELEFONO:** 3202406265 3118597337
REGIMEN: Contributivo **FEC. NAC:** 06/01/2023 **MUNICIPIO:** PUERTO ASIS PUT
EMPRESA: NUEVA EPS PGP. **DIRECCION:** BARRIO SAN MARTIN

Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO

SIGNOS VITALES:

FREC CARDIACA: . . .85 Latidos por Min.
FREC RESPIRATORIA: .18 Resp. por Min.
TEMPERATURA: . . . .36.2 C.
TENSION ART: . . . .85/59 mmHg
PRESION ART. MEDIA:.68
SAT. DE OXIGENO: . .98 %
PESO:. . . . . .19 Klg.
TALLA: . . . . . .104 cm.
IMC: 17.6

EXAMEN FISICO:

PACIENTE CON BUEN ASPECTO GENERAL, ALERTA , NIVEL DE HIDRATACION ADECUADO, ORIENTACION EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CONSERVADA , CON ASPECTO Y CUIDADO PERSONAL ADECUADO, ACORDE A LA OCASION ,BUENA COLABORACION ANTE EXAMEN FISICO
PERIMETRO CEFALICO: 0
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . No
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . No
SINDROME FEBRIL:. . . . . No
SINTOMATICO NERV. PERIF:. . NO
ESTADO NUTRICIONAL: . . . . adecuado
CABEZA: . . . . . NORMOCONFIGURADO, SIN PUNTOS DOLOROSOS
OJOS: . . . . . PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS- .-AV OD 20/20 OI 20/20
OIDOS:. . . . . SIN ALTERACIONES
NARIZ:. . . . . SIN ALTERACIONES
BOCA: . . . . . MUCOSA ORAL ROSADA Y HUMEDA
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . sin alteracion
CUELLO: . . . . . MOVIL, SIN MASAS, SIN PUNTOS DOLOROSOS
TORAX: . . . . . SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO SIN DEFORMIDADES, SIN PUNTOS DOLOROSOS.-
PULMONAR: . . . . . PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS PATOLOGICOS AGREGADOS, SIN AREAS DE SUBMATIDEZ.-
PERFUSION:. . . . . <2seg
ABDOMEN:. . . . . BLANDO, DEPRESIBLE, CON PERSITALSIS NORMAL, SIN VISCEROMEGALIAS PUÑO PERCUSION LUMBAR NO DOLOROSA, NO BLUMBERG, MURPHY NEGATIVO, MC BURNEY NEGATIVO
EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, SIN DEFORMIDADES, SIN DEFICIT DE PULSO , SIN DEFICIT NEUROLOGICO DISTAL
COLUMNA:. . . . . SIN DEFORMIDADES
PERIMETRO BRAQUIAL. 0
EVALUACION ANOGENITAL:. . . NO SE EXPLORA
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL . normal
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO: no alteraciones
GENITOURINARIO. . . . . NO SE VALORA- NO SE EXAMINA
NEUROLOGICO:. . . . . ALERTA, GLASGOW 15/15, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, SIN FOCALIZACION
PIEL: . . . . . INTEGRA, SIN ALTERACIONES,
FANERAS:. . . . . SIN ALTERACIONES

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL:

Sospecha de Maltrato Fisico:. . . . . NO SE EVIDENCIA
Sospecha de Violencia Sexual. . . . . NO SE EVIDENCIA
Sospecha de Violencia Intrafamiliar:. . . . NO SE EVIDENCIA
Conducta Agresiva o Violenta: . . . . . NO SE EVIDENCIA
Sintomatologia Depresiva: . . . . . NO SE EVIDENCIA
Sintomatologia de Ansiedad: . . . . . NO SE EVIDENCIA
Ideas o Intento de Suicida: . . . . . NO SE EVIDENCIA
Consumo de Alcohol Sustancias Psicoactivas: NO SE EVIDENCIA
Pensamientos o Ideas Incoherentes:. . . . . NO SE EVIDENCIA
Victima de Desplazamiento . . . . . NO SE EVIDENCIA
Trastorno de la Conducta Alimentario. . . . .

EXAMEN MENTAL:

Apariencia General. Normal
Actitud:. . . . . Normal
Atencion: . . . . . Normal
Conciencia: . . . . Normal
Orientacion:. . . . Normal
Lenguaje: . . . . . Normal
Afecto: . . . . . Normal

Powered by CamScanner

Folio No: 1545482 Admision No: 809010

PACIENTE: ROSERO MUÑOZ ANGGELL ANTHONYO **E.CIVIL:** Soltero(a) FECHA ATENCION: 16/04/2026 09:51 a. m.
IDENTIFICACION: RC1123213364 **EDAD:** 3 Años 3 Meses 10 Dia
No HISTORIA: 1123213364 **SEXO:** Femenino **TELEFONO:** 3202406265 3118597337
REGIMEN: Contributivo **FEC. NAC:** 06/01/2023 **MUNICIPIO:** PUERTO ASIS PUT
EMPRESA: NUEVA EPS PGP. **DIRECCION:** BARRIO SAN MARTIN

Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO

Memoria:. . . . . Normal
Pensamiento:. . . . Normal
Habito: . . . . . Normal
Sueño:. . . . . Normal
Alimentacion: . . . Normal
Inteligencia: . . . Normal
Retardo Mental: . . Normal
Introspeccion:. . . Normal
Prospeccion:. . . . Normal
Somatizaciones: . . Normal
Nivel Concentración:Normal
Estado de Alerta: . Normal
Observaciones:. . . Normal

VERIFICA SI EXISTEN SIGNOS DE PELIGRO EN GENERAL:

Puede beber o tomar de pecho:[SI] Letargico o Inconsciente:[NO]
Vomita Todo:. . . . . .[NO] Convulciones:. . . . . [NO]

TIENE TOS O DIFICULTAD PARA RESPIRAR?:

DIAGNOSTICO:. . . . . .NO TIENE TOS

TIENE DIARREA?:

NO TIENE DIARREA.

TIENE FIEBRE?:

DIAGNOSTICO:. . . . . .NO TIENE FIEBRE

TIENE PROBLEMA DE OIDO?:

DIAGNOSTICO: . . . . . .NO TIENE OTITIS

TIENE UN PROBLEMA DE GARGANTA?:

DIAGNOSTICO: NO TIENE FARINGOAMIGDALITIS
Tiene dolor de Garganta.....[ ]
Ganglios del cuerpo crecidos y dolorosos...[ ]
Exudado Blanco - Eritema.....[ ]

EN SEGUIDA, VERIFICAR LA SALUD BUCAL?:

DIAGNOSTICO: . . . . . .BAJO RIESGO DE ENFERMEDAD BUCAL

VERIFICAR SI TIENE DESNUTRICION:

DIAGNOSTICO: . . . . . .BUEN ESTADO NUTRICIONAL
SIGNOS DE EMACIACION VISIBLE .NO
APARIENCIA DEL NIÑO: . . . . .BUENA
EDEMA EN AMBOS PIES: . . . . .NO
PESO PARA LA EDAD DE:. . . . .ADECUADO
TALLA PARA LA EDAD DE: . . . .ADECUADO
PESO PARA LA TALLA:. . . . . .ADECUADO
IMC/EDAD:. . . . . .ADECUADO
TENDENCIA DE PESO: . . . . . .ASCENDENTE

VERIFICAR SI TIENE ANEMIA:

DIAGNOSTICO: No tiene anemia
A RECIBIDO HIERRO EN LOS ULITMOS SEIS MESES . . . . . .
CUANDO?. . . . . CUANTO TIEMPO?. . . .
PALIDEZ PARLMAR: . PALIDEZ CONJUNTIVAL .

EN SEGUIDA, VERIFICAR SI TIENES MALTRATO:

DIAGNOSTICO:. . . . . .No se evidencia maltrato

EN SEGUIDA, EVALUAR EL DESSARROLLO:

DIAGNOSTICO: . . . . . BUEN DESARROLLO
TIENE ALGUN ANTECEDENTE IMPORTANTE EN DESARROLLO NO

Powered by CamScanner

Folio No: 1545482 Admision No: 809010

PACIENTE: ROSERO MUÑOZ ANGGELL ANTHONYO **E.CIVIL:** Soltero(a) FECHA ATENCION: 16/04/2026 09:51 a. m.
IDENTIFICACION: RC1123213364 **EDAD:** 3 Años 3 Meses 10 Dia
No HISTORIA: 1123213364 **SEXO:** Femenino **TELEFONO:** 3202406265 3118597337
REGIMEN: Contributivo **FEC. NAC:** 06/01/2023 **MUNICIPIO:** PUERTO ASIS PUT
EMPRESA: NUEVA EPS PGP. **DIRECCION:** BARRIO SAN MARTIN

Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO
AUSENCIA DE 1 2 3 4 CONDICIONES PARA LA EDAD:. . NO
TIENE ALGUN FACTOR DE RIESGO:. . . . . NO

VERIFICAR LOS ANTECEDENTES DE VACUNACION:

NO HAY SOSPECHA DE DE MALTRATO.

VERIFICAR LOS ANTECEDENTES DE VACUNACION:

BIOLOGICO	DOSIS	FECHA

EVALUAR ALIMENTACION EN EL MAYOR DE 6 MESES:

PROBLEMA DE ALIMENTACION DETECTADO:. . . . . No se detecta alteración

EVALUAR EPILEPSIA INFANTIL:

- PRESENTA ALGUN SINTOMA ANTES DE INICIAL LA CRISIS(AURA) COMO MIEDOS, DESVIACION DE CAVEZA U OJOS HACIA UN LADO,
- PRESENTA MIRADA FIJA, PARPADEO O FALTA DE RESPUESTA
- PRESENTA MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS ANORMALES,
- PRESENTA AUTOMATISMOS COMO DEGLUCION, CHUPETEO, SABOREO
- LOS EPISODIOS OCURREN SOLO ASOCIADOS A LLANTO,
- PRESENTA DURANTE LA CONSULTA 2 O MAS EPISODIOS DE
- SIGNOS Y SINTOMAS NEUROLOGICOS DE APARICION

TAMIZAJE NEONATAL:

TAMIZAJE DE CARDIOPATIA CONGENITA: . NO

RUTINA DE HABITOS SALUDABLES:

SUEÑO:. . . . . NORMAL, 10 HORAS
BAÑO. . . . . DIARIO
CAMBIO DE PAÑAL . . . . . NO USA
LAVADO DE MANOS:. . . . . SI
CUIDADOR: . . . . . MADRE
CUIDADO BUCAL Y CEPILLADO DE DIENTES: SI
FOTOPROTECCION: . . . . . SI
EVOLUCION DE CONTROL DE ESFINTERES: . SI
LIMPIEZA DEL AREA PERINEAL: . . . . . SI
JUEGO CON MOVIMIENTOS ACTIVOS:. . . . SI

PRACTICAS DE CRIANZA Y CUIDADO:

ACTIVIDADES PARA ESTIMULAR EL DESARROLLO: . . . . . La madre y el padre deben realizar juegos con bloques o juguetes coloridos solicitando al niño que empareje o agrupe colores semejantes., Señalar en el ambiente, objetos o cosas que sean coloridas y contextualice los colores ("la flor es roja", "el oso de peluche es azul")., Estimúlele con juegos que comprometan las siguientes actividades: dibujar(espontáneamente o copiando), colorear, recortar figuras de
RELACION CON LA FAMILIA: . . . . . buena
CREENCIA PRACTICAS SOBRE LA DISCIPLICA PARA CORREGIR: El castigo fisico, los gritos, las amenazas y los insultos no generan respeto, sólo miedo y no son la forma correcta de educar.
VIVENCIA DE VIOLOENCIA EN EL HOGAR: . . . . . Jamás diga a un hijo que es tonto o bruto. Ellas y ellos pueden equivocarse y si cometen faltas debe corregirlas,
PREVENCION DE ACCIDENTES: . . . . . Guarde los alimentos separados de las sustancias tóxicas., Estufas, calentadores a gas, petróleo o gasolina no deben estar en cuartos cerrados., Evite que los niños estén expuestos a fumigantes., Procure que consuman alimentos frescos y recién preparados
RELACION ENTRE LOS PADRES:. . . . . NO

ESCRIBIR LAS RECOMENDACIONES Y ORIENTACION:

CUANDO VOLVER DE INMEDIATO AL SERVICIO (Sisgnos de Alarma).FIEBRE, VOMITA TODO, DIARREA PROFUSA, CONVULSIONES, COLRO AZUL PIEL

APGAR FAMILIAR:

Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?	4	Siempre:

Powered by CamScanner

Folio No: 1545482

Admision No: 809010

PACIENTE: ROSERO MUÑOZ ANGGELL ANTHONYO **E.CIVIL:** Soltero(a) FECHA ATENCION: 16/04/2026 09:51 a. m.

IDENTIFICACION: RC1123213364 **EDAD:** 3 Años 3 Meses 10 Dia

No HISTORIA: 1123213364 **SEXO:** Femenino **TELEFONO:** 3202406265 3118597337

REGIMEN: Contributivo **FEC. NAC:** 06/01/2023 **MUNICIPIO:** PUERTO ASIS PUT

EMPRESA: NUEVA EPS PGP. **DIRECCION:** BARRIO SAN MARTIN

Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO

Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nues- tros problemas	4	Siempre:
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de empren- der nuevas actividades de	4	Siempre:
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.	4	Siempre:
Me satisface como compartimos en mi familia:	4	Siempre:
1. el tiempo para estar juntos	4	Siempre:
2. los espacios en la casa	4	Siempre:
3. el dinero	4	Siempre:
¿Usted tiene un(a) amigo(a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda?	4	Siempre:
Estoy satisfecho(a) con el soporte que recibo de mis amigos (as)	4	Siempre:

AGUDEZA VISUAL:

	OJO IZQUIERDO	OJO DERECHO

ENCUESTA COVID:

Ha tenido fiebre los últimos 14 días?	No
Ha tenido tos persistente los últimos 14 días?	No
Dificultad respiratoria. (Si/No)	No
Dolor de garganta. (Si/No)	No
Fatiga / Adinamia. (Si/No)	No
Usted tiene algún factor de riesgo como: Mayor de 60 años, trabajador de salud, inmunosuprimido, embarazada, enf crónica u otros. (Si/No)	No
Tiene ira (Si cumple con uno de los criterios indagados marque Si). (Si/No)	No
Ha estado en lugares donde se presentan casos confirmados de COVID-19?	No
Ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19?	No
Utiliza permanentemente el Tapa Bocas y realiza lavado de manos frecuentemente?	No
Caso probable Covid-19 (Si cumple con criterios). (Si/No)	No
Remisión en caso probable Covid-19. (Si/No)	No

INSTRUMENTO VALE:

.

CONDICIONES PERINATALES:

RANGO	DESCRIPCION	VALOR
Menores de 2 años	Bajo peso al nacer (menor de 1500 gr)"	No
Menores de 2 años	Nació antes de las 30 semanas de gestación (Prematuro extremo)"	No
Menores de 2 años	Estancia superior a 30 días en la unidad de cuidados intensivos neonatales"	No
Todas las edades	¿Antes, durante o poco después del nacimiento hubo alguna complicación? (escribir la descripción del padre o acudiente):"	No
Todas las edades	¿El niño / niña ha sido diagnosticado(a) con alguna condición de salud? ¿cuál diagnóstico? (escribir el reporte del padre o acudiente)"	No
Todas las edades	¿Hay alguna condición de riesgo social (maltrato, abandono, otras) en la que se encuentre el niño? (escribir el reporte del padre o acudiente)"	No
Todas las edades	¿El niño presenta dificultades en el aprendizaje de la lectura y la escritura o en su desempeño escolar? (escribir el reporte del padre o acudiente)"	No

CONDICIONES ESTRUCTURALES:

Powered by CamScanner

CLINICA DE LA AMAZONIA IPS LTDA

Codigo de habilitacion 865680020201 NIT: 900021788-1

Dir. CLL10 N°25-18 BR EL CARMEN Tel. 3336025519 - 3138251619.

HISTORIA CLINICA PRIMERA INFANCIA.

Folio No: 1545482

Admision No: 809010

PACIENTE: ROSERO MUÑOZ ANGGELL ANTHONYO
IDENTIFICACION: RC1123213364
No HISTORIA: 1123213364
REGIMEN: Contributivo
EMPRESA: NUEVA EPS PGP.
E.CIVIL: Soltero(a)
EDAD: 3 Años 3 Meses 10 Dia
SEXO: Femenino
FEC. NAC: 06/01/2023
FECHA ATENCION: 16/04/2026 09:51 a. m.
TELEFONO: 3202406265 3118597337
MUNICIPIO: PUERTO ASIS PUT
DIRECCION: BARRIO SAN MARTIN

Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO

DESCRIPCION	PRESENCIA	INTEGRIDAD
Orejas:	Si	Si
Labios:	Si	Si
Lengua:	Si	Si
Nariz:	Si	Si
Paladar:	Si	Si
Ojos:	Si	Si
Dientes (acorde a la edad):	Si	Si
Cuello:	Si	Si
Hombros:	Si	Si

ITEM DE VALORACION:

DESCRIPCION	PREGUNTA	VALOR
En narraciones de hechos, cuentos o historias ¿el niño/a responde a preguntas de Qué, ¿Cómo, ¿Cuándo, etc.?	C: En la visualización y narración de un cuento, el evaluador observa que el niño/a responde a preguntas de Qué, Cómo, Cuándo, etc.	Si
¿El niño/a hace preguntas cuando se presenta una situación nueva para él?	E: En la interacción comunicativa, el evaluador observa que el niño/a hace diferentes preguntas.	Si
¿El niño/a expresa sus sentimientos, pensamientos, emociones, ideas cuando interactúa con personas cercanas?	I: En la interacción comunicativa, el evaluador pide al acudiente que le pregunta al niño/a sobre sus sentimientos, pensamientos, emociones e ideas y observa el comportamiento.	Si

VALORACION VESTIBULAR:

DESCRIPCION	PREGUNTA	VALOR
V: El evaluador le solicita al niño/a que dé una vuelta sobre su propio eje y observa que mantiene el equilibrio	V: ¿El niño/a disfruta actividades de movimientos del cuerpo como columpiarse, girar, dar botes, saltar?	Si
V: El evaluador le solicita al niño/a que camine en línea recta y observa que puede hacerlo sin inclinarse hacia los lados.	V: ¿El niño/a camina recto, sin inclinarse hacia los lados y sin caerse constantemente?	Si

INTERPRETACION INSTRUMENTO VALE:

TOTAL PUNTOS: 0
INTERPRETACION: Pasa

FORMULA MEDICA

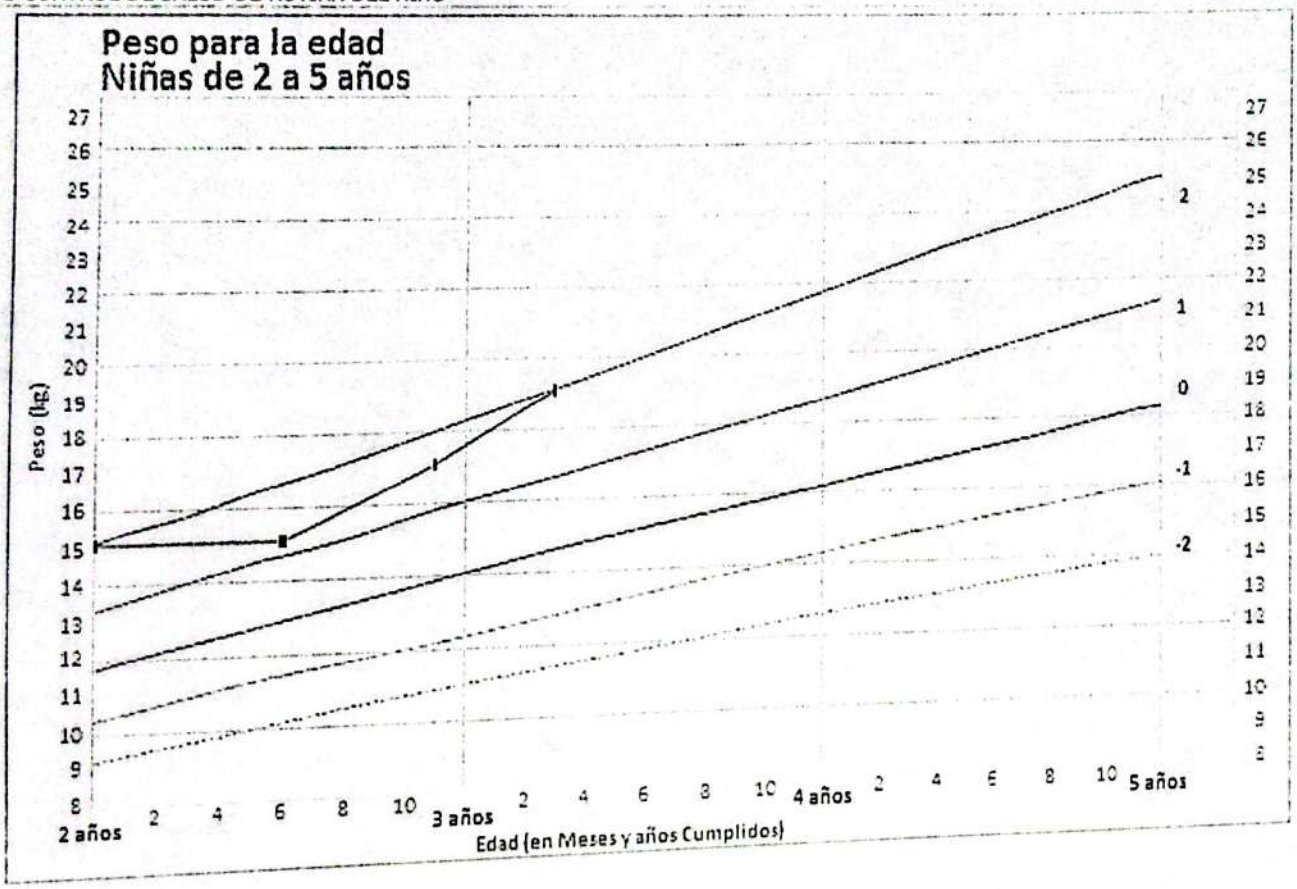
No	CODIGO	DESCRIPCION:	CANTIDAD:	DURACION
1	224203-1	ALBENDAZOL 400MG 400 mg mg (TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA) DOSIFICAION: TOMAR TODA EN UNA SOLA DOSIS VIA: Oral OBSRVACIONES: .	1-Uno	1
2	19950727-275	ACIDO ASCORBICO 500 MG mg (TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA) DOSIFICAION: DAR 1 DIARIA VIA: Oral OBSRVACIONES: .	30-Treinta	30

Powered by CamScanner

Folio No: 1545482 Admision No: 809010

PACIENTE: ROSERO MUÑOZ ANGGELL ANTHONYO **E.CIVIL:** Soltero(a) FECHA ATENCION: 16/04/2026 09:51 a. m.
IDENTIFICACION: RC1123213364 **EDAD:** 3 Años 3 Meses 10 Dia
No HISTORIA: 1123213364 **SEXO:** Femenino **TELEFONO:** 3202406265 3118597337
REGIMEN: Contributivo **FEC. NAC:** 06/01/2023 **MUNICIPIO:** PUERTO ASIS PUT
EMPRESA: NUEVA EPS PGP. **DIRECCION:** BARRIO SAN MARTIN

Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO



Powered by CamScanner

CLINICA DE LA AMAZONIA IPS LTDA

Codigo de habilitacion 865680020201 NIT: 900021788-1

Dir. CLL10 N°25-18 BR EL CARMEN Tel. 3336025519 - 3138251619.

HISTORIA CLINICA PRIMERA INFANCIA.

Folio No: 1545482

Admision No: 809010

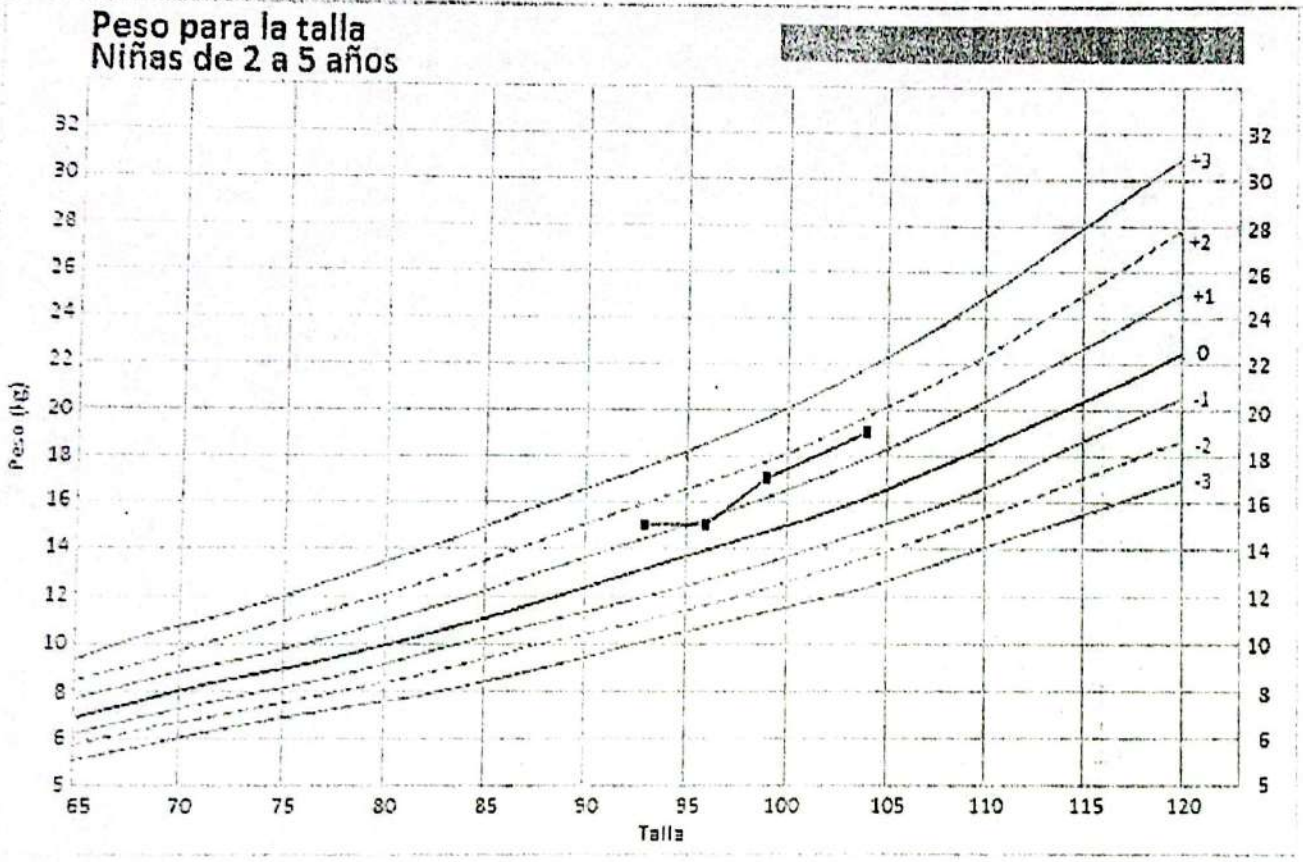
PACIENTE: ROSERO MUÑOZ ANGGELL ANTHONYO
IDENTIFICACION: RC1123213364
No HISTORIA: 1123213364
REGIMEN: Contributivo
EMPRESA: NUEVA EPS PGP.

E.CIVIL: Soltero(a)
EDAD: 3 Años 3 Meses 10 Dia
SEXO: Femenino
FEC. NAC: 06/01/2023

FECHA ATENCION: 16/04/2026 09:51 a. m.

TELEFONO: 3202406265 3118597337
MUNICIPIO: PUERTO ASIS PUT
DIRECCION: BARRIO SAN MARTIN

Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO



Powered by CamScanner

Dir. CLL10 N°25-18 BR EL CARMEN Tel. 3336025519 - 3138251619.

HISTORIA CLINICA PRIMERA INFANCIA.

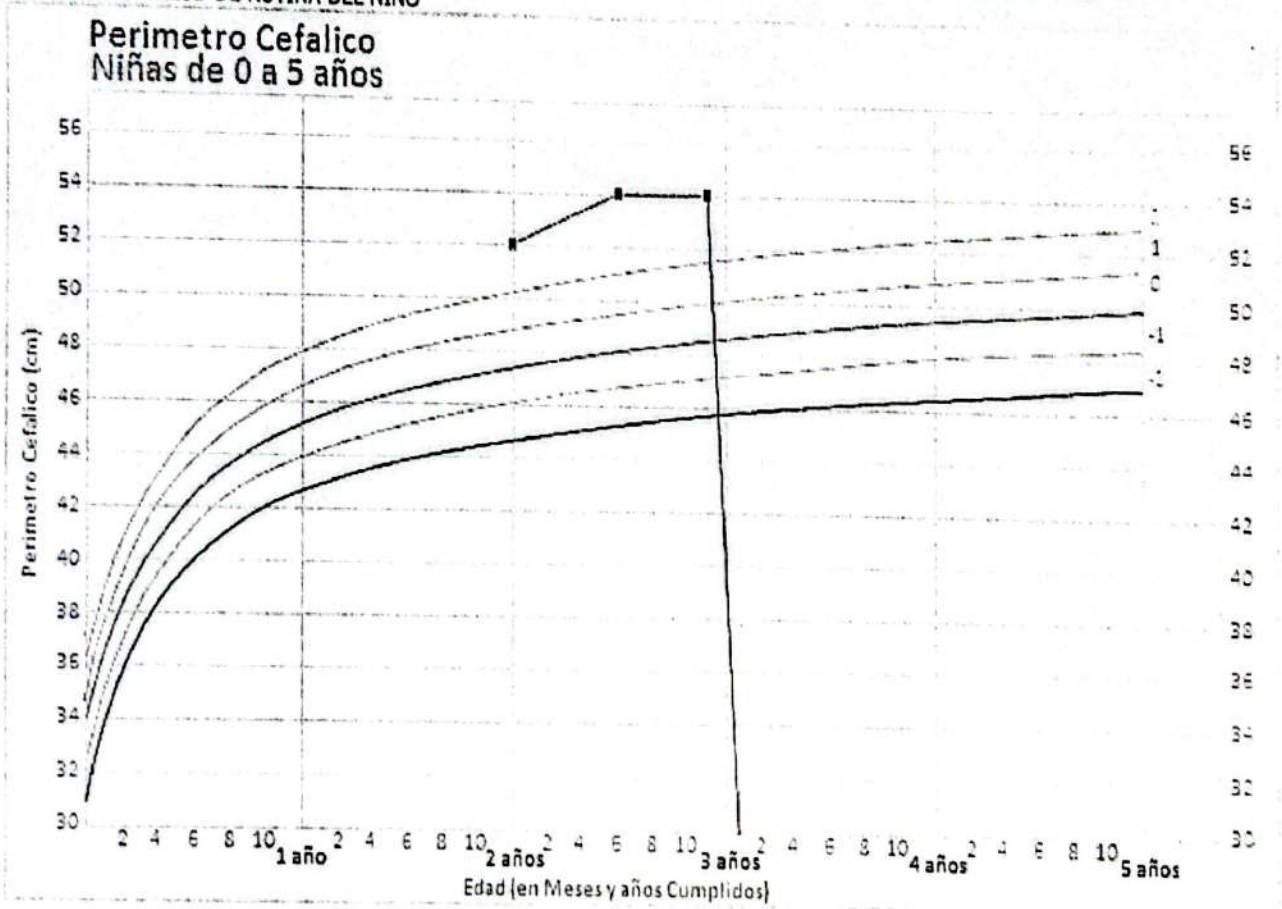
Folio No: 1545482

Admision No: 809010

PACIENTE: ROSERO MUÑOZ ANGGELL ANTHONYO
IDENTIFICACION: RC1123213364
No HISTORIA: 1123213364
REGIMEN: Contributivo
EMPRESA: NUEVA EPS PGP.
E.CIVIL: Soltero(a)
EDAD: 3 Años 3 Meses 10 Dia
SEXO: Femenino
FEC. NAC: 06/01/2023

FECHA ATENCION: 16/04/2026 09:51 a. m.
TELEFONO: 3202406265 3118597337
MUNICIPIO: PUERTO ASIS PUT
DIRECCION: BARRIO SAN MARTIN

Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO



Powered by CamScanner

CLINICA DE LA AMAZONIA IPS LTDA

Codigo de habilitacion 865680020201 NIT: 900021788-1

Dir. CLL10 N°25-18 BR EL CARMEN Tel. 3336025519 - 3138251619.

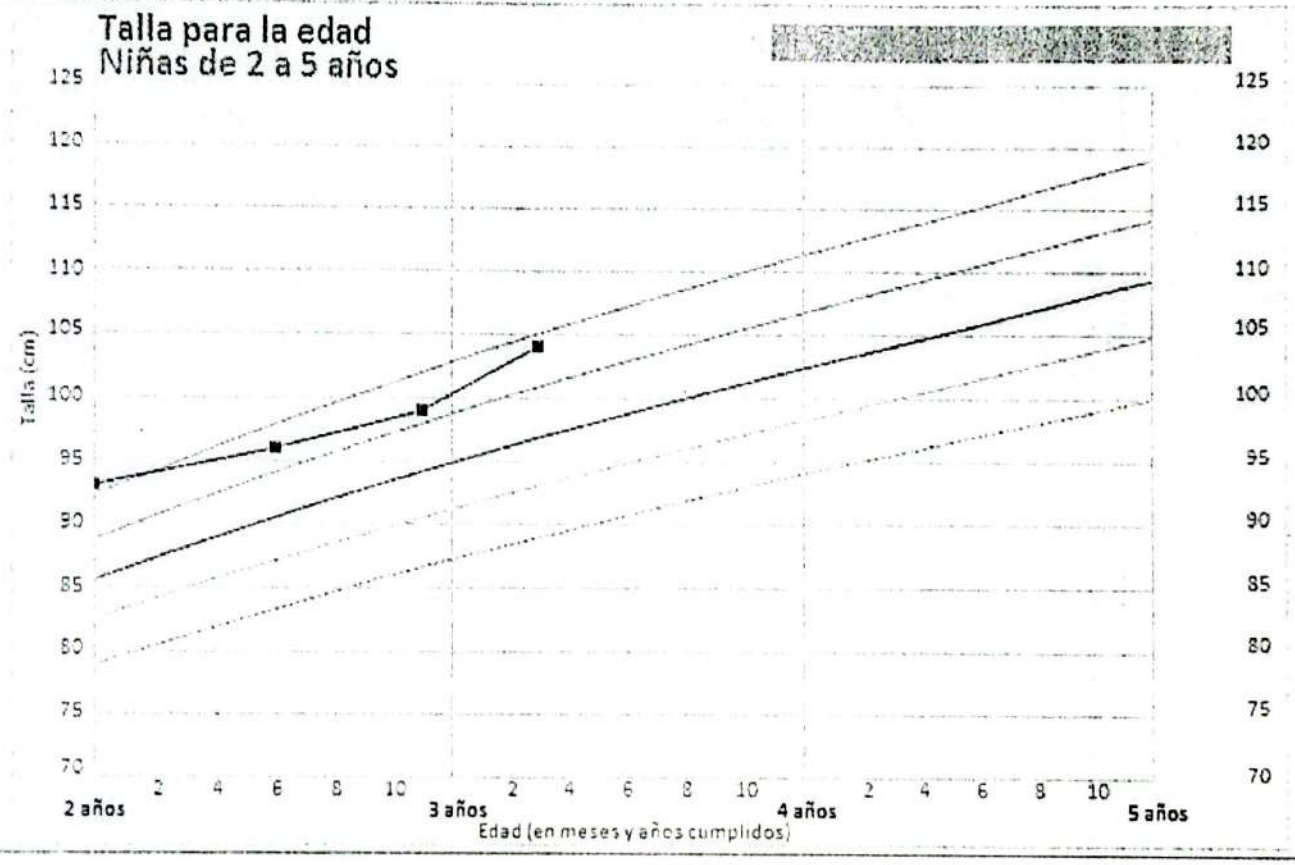
HISTORIA CLINICA PRIMERA INFANCIA.

Folio No: 1545482

Admision No: 809010

PACIENTE: ROSERO MUÑOZ ANGGELL ANTHONYO
IDENTIFICACION: RC1123213364
No HISTORIA: 1123213364
REGIMEN: Contributivo
EMPRESA: NUEVA EPS PGP.
E.CIVIL: Soltero(a)
EDAD: 3 Años 3 Meses 10 Dia
SEXO: Femenino
FEC. NAC: 06/01/2023
FECHA ATENCION: 16/04/2026 09:51 a. m.
TELEFONO: 3202406265 3118597337
MUNICIPIO: PUERTO ASIS PUT
DIRECCION: BARRIO SAN MARTIN

Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO



Ivan Rengifo
Medico General
RM 97435685

PROFESIONAL: RENGIFO CASTILLO LUIS IVAN
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
REGISTRO: 97435685
IDENTIFICACION: CC 97435685

Fec Impresion: 16/04/2026 10:25:01 a. m. Usuario: STHEFANYTRIANA Infosalud Net

Powered by CamScanner

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS
Nit. 846000253
Dir. CR 29 10 10 - Tel. 4229148

Código Plantilla:14
Fecha Historia:27/04/2026 14:15
Lugar y Fecha:PUERTO ASIS,PUTUMAYO 27/04/2026 14:15
Documento y Nombre del Paciente: RC 1123212104 JUAN SEBASTIAN ARBOLEDA BERMUDEZ
Administradora: EPS FAMILIAR DE COLOMBIA S.A.S Convenio: CAPITApym Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 1123212104 Cons. Historia: 7246801
Atención: Ambulatorio

HISTORIA CLINICA
Hcl Atención Primera Infancia.:

HISTORIA CLINICA
IDENTIFICACION GENERAL
Fecha: 27/04/2026
Historia: 1123212104
Fecha Nacimiento F: 17/05/2021
Sexo: Masculino
Zona: URBANO
Telefono: 3228258655
Ocupacion: No aplica
Pueblo o resguardo: NINGUNO
PRESENTA DISCAPACIDAD: NO

Hora: 14:14
Nombre: JUAN SEBASTIAN ARBOLEDA BERMUDEZ
Edad: 4 Años
E.A.P.B.: EPS FAMILIAR DE COLOMBIA S.A.S
Direccion: METROPOLITANO
Nivel educativo: NINGUNO
PERTENENCIA ETNICA: AFROCOLOMBIANO
Condición de vulnerabilidad.: DESESCOLARIZACIÓN
EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO: NO

DATOS DE ACUDIENTE Y/O ACOMPAÑANTE
ANAMNESIS
Motivo de la Consulta: PRIMERA INFANCIA POR ENFERMERÍA.
Enfermedad Actual: MENOR EN COMPAÑÍA DE MADRE: LEIDY BERMUDEZ. MENOR ASINTOMÁTICO. ACUDIENTE REFIERE QUE MENOR SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL, ACTIVO, CON ADECUADA TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN Y SIN SIGNOS DE ENFERMEDAD RECIENTE. SE INDAGA SOBRE SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA, FIEBRE, DIARREA, VÓMITO O LESIONES CUTÁNEAS.MADRE NIEGA SÍNTOMAS.NO SINTOMÁTICO RESPIRATORIO.NO SINTOMÁTICO DE PIEL.NO SINTOMÁTICO DIGESTIVO.NO SIGNOS DE MALTRATO O NEGLIGENCIA.ANTECEDENTES PERINATALES: CONTROLADOCOMPLICACIONES DEL EMBARAZO: NIEGA PRODUCTO DE PRIMERA GESTACIÓN, PARTO EUTÓCICO, PESO AL NACER: 3600 gr NACIMIENTO: 40 SEM ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NIEGAESQUEMA DE VACUNAS:MADRE NO APORTA CARNET, REFIERE COMPLETO PARA LA EDAD, PRÓXIMAS VACUNAS A LOS 5 AÑOS DE EDAD.DESPARASITACIÓN: HACE 9 MESES CONTROL ODONTOLÓGICO: REALIZADO HACE 15 DIASALIMENTACIÓN: DIETA FAMILIAR. COME 3 VECES AL DIA Y MERIENDASLACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: HASTA LOS 6 MESESBUEN APETITO – HÁBITOS ADECUADOSSUEÑO Y DESCANSO: ADECUADOHIGIENE PERSONAL: ADECUADAMENOR PRESENTA DESARROLLO ACORDE A LA EDAD.SE REFUERZA IMPORTANCIA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA, JUEGO Y VÍNCULO AFECTIVO.SE OBSERVA ADECUADO VÍNCULO AFECTIVO ENTRE CUIDADOR Y MENOR.NO SIGNOS DE VIOLENCIA, NEGLIGENCIA NI ABUSO.HOGAR FUNCIONAL, CON BUENAS CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS.
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO
Revision por Sistemas: SIN ALTERACIONES
Sintomatico de Piel: NO

ANTECEDENTES PERSONALES
Consultas recurrentes a urgencias: SD
Alergicos: MADRE DE USUARIO NIEGA
Toxicos: MADRE DE USUARIO NIEGA
Transfucionales: MADRE DE USUARIO NIEGA
Comportamiento general: ADECUADO
Tamizajes neonatales:
Preocupaciones de los padres R/C desarrollo: MADRE DE USUARIO NIEGA
Hospitalizaciones: SI
Farmacologicos: MADRE DE USUARIO NIEGA
Quirurgicos: MADRE DE USUARIO NIEGA
Exposición al humo de tabaco: NO
Relaciones interpersonales: CURIOSO, JUGUETON
TSH (valor): 0
Aparicion tardia del habla: NO

Antecedentes Familiares
Asma: NO
Dermatitis atópica: NO
Antecedente de muerte de hermanos: NO
Esquizofrenia: NO
Transtorno afectivo bipolar: NO
Alteraciones emocionales o del comportamineto: NO
Maltrato o Abuso Sexual: NO
Matoneo: NO
Muerte de personas significativas: NO
Tuberculosis: NO
Problemas del dllo infantil: NO
Depresion: NO
Conducta suicida: NO
Consumo de Alcohol o de otras SPA: NO
Exposicón a violencias: NO
Maltrato o violencia inrafamiliar: NO
Victima Conflicto Armado: NO
Divorcio de los padres: SI

Alimentacion del menor de 6 meses
Confirme si esta recibiendo lactancia materna excl:
Leche de formula: NO
Sopa, puré, papilla o seco: NO
Agua, aromatica, jugo, té: SI
Leche liquida (vaca, cabra), en polvo,fresca,bolsa: NO

Consumo y habitos alimenticios niñ@ mayor de 6m
Frecuencia, cantidad, tipo de alimentos: 5 PORCIONES MEDIANAS
Consume dite familiar?: SI

Dinamica familiar APGAR
Me gusta como mi flia y yo compartimos tiempo: CASI SIEMPRE - 2 PTOS
Me gusta como mi familia permite hacer cosas nueva: CASI SIEMPRE -2 PTOS
Gusto de manera que flia comparte problemas conmig: CASI SIEMPRE - 2 PTOS
Gusto lo que mi flia hace cuando estoy feliz/trist: CASI SIEMPRE - 2 PTOS
Cuando algo me preocupa puedo pedir ayuda a flia: CASI SIEMPRE-2 PTOS

Ecomapa
Describa condicines de vida/contexto social: VIVE CON MADRE, ADECUADA RELACIÓN SOCIAL, CON EL ENTORNO, REFIERE ADECUADA RED DE

Powered by CamScanner

APOYO SOCIAL, ACCESO A SERVICIO DE SALUD, CON ACCESO A EDUCACIÓN, SIN PERTENENCIA A GRUPO ETNICO, CON ACEPTABLES CONDICIONES DE VIDA.

Signos Vitales y Datos Corporales

Peso(Klg): 17.30
Talla (m): 1.08
IMC: 14.83
Perimetro Cefalico: 50.00
Perimetro Toraxico: 56.00
Saturación de Oxigeno: 98.00

Examen Fisico

Estado general: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

EXAMEN FISICO CEFALO CAUDAL

Cabeza: NORMOCÉFALO NO TUMEFACCIONES SIN ESTIGMAS DE TRAUMA O SANGRADO CABELLO BIEN IMPLANTADO Y CON BUENA DISTRIBUCIÓN.
Ojos: PUPILAS ISOCÓRICAS Y FOTORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS Y HÚMEDAS.
Neurologico: SIN ALTERACIONES.
ORL: NO PRESENTA DOLOR EN AMBOS OÍDOS, SE OBSERVA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR SIN ALTERACIONES, EN NARIZ NO PRESENTA RINORREA, NI ALERGIAS, NO SE OBSERVA TRAUMATISMOS FACIALES.
Boca: MUCOSA HÚMEDA Y ROSADA, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN.
Ganglios: NO SE PALPAN.
Cuello: MÓVIL SIN ALTERACIONES.
Torax y Pulmones: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN.
Corazón: NO SE AUSCULTAN SOPLOS NI DESDOBLAMIENTOS, EN CAMPOS PULMONARES MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS.
Abdomen: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACIÓN.
Pelvis: MÓVIL SIN ALTERACIONES.
Aparato Locomotor: SIN ALTERACIONES.
Genitourinario: NORMOCONFIGURADO
Valoracion columna vertebral pasiva / dinámica: CURVATURA NORMAL.
Piel y Anexos: SIN LESIONES, NI ALTERACIONES.
Estado de vacunacion: MADRE REFIERE OCMPLETO PARA LA EDAD, NO APORTA CARNET
ESTADO NUTRICIONAL: IMC 14.8 ADECUADO
Analisis de Curva de Peso y Talla: P/T ADECUADOP/E ADECUADOT/E ADECUADOPC/E ADECUADO
Valoracion de Desarrollo Psicomotor: EN LA EVALUACIÓN DE LA ESCALA RANGO 10MOTRICIDAD GRUESA: PD: (32) PT: (57)MOTRICIDAD FINA: PD: (29) PT: (43)AUDICIÓN Y LENGUAJE: PD: (32) PT: (57)PERSONAL SOCIAL: PD: (32) PT: (50)DESARROLLO ESPERADO PARA SU EDAD CRONOLÓGICA
Valoracion de la salud sexual (describa): AL RELATO DE ACUDIENTE SEGÚN TABLA TANNER DE VISUALIZACIÓN, SE ESTABLECE TANNER I. NO AUTORIZA VALORACIÓN ANO GENITAL PARA DESCARTAR SIGNOS DE VIOLENCIA. NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE VIOLENCIAS FÍSICA Y SEXUAL. ACUDIENTE NIEGA MUTILACIÓN GENITAL.
Valoracion de la salud Visual (describa): A LA INSPECCIÓN CONJUNTIVA SIN PRESENCIA DE HIPEREMIA, SIN SECRECIONES ANORMALES, ACUDIENTE NO REFIERE PREOCUPACIÓN SOBRE PROBLEMAS VISUALES DEL PACIENTE.
Val. salud auditiva y comunicativa (desciba): A LA INSPECCIÓN ADECUADA IMPLANTACIÓN DE PABELLONES AURICULARES, SIN LESIONES, CONDUCTOS AUDITIVOS PERMEABLES. ADECUADA ARTICULACIÓN, ADECUADO TONO DE VOZ, SIN PRESENTAR FACTORES DE RIESGO.
Resultados cuestionario VALE (describa): SIN ALTERACIONES. ADECUADA INTERPRETACIÓN DE ESTÍMULOS AUDITIVOS Y VISUALES. SE EXPRESA DE MANERA VERBAL Y NO VERBAL COMO MANERA DE RESPUESTA DURANTE LA VALORACIÓN. INTERACTÚA CON MEDIO Y CON EXAMINADOR DURANTE LA VALORACIÓN. SISTEMA VESTIBULAR ADECUADO YA QUE, POR EJEMPLO, COORDINA MOVIMIENTOS DE AMBOS LADOS DEL CUERPO. YA QUE CUMPLE CON LOS INDICADORES DEL DESARROLLO PARA SU EDAD.
Resultados test M-chat (describa): CUESTIONARIO DE AUTISMO M CHAT: ACUDIENTE RESPONDE SÍ A TODAS LAS PREGUNTAS, EXCEPTO A: ¿SU HIJO PARECE HIPERSENSIBLE A LOS RUIDOS? RESPONDE QUE NO. ¿HACE SU HIJO MOVIMIENTOS RAROS CON LOS DEDOS CERCA DE SU PROPIA CARA? RESPONDE QUE NO. ¿ALGUNA VEZ VEZ HA SOSPECHADO QUE SU HIJO ERA SORDO? RESPONDE QUE NO. ¿A VECES SU HIJO SE QUEDA MIRANDO FIJAMENTE AL VACÍO O DEAMBULA SIN NINGÚN PROPÓSITO? RESPONDE QUE NO.

Otros aspectos fisicos

Tos: NO
Perdida de peso: NO
fiebre mas de 5 dias: NO

AYUDAS DIAGNOSTICAS

Reportes de laboratorio: escribir resultados reportes de laboratorio
Reportes Imagenologicos: describir imagenes (rx,ecografias, etc.).

DEMANDA INDUCIDA A PYP

Remitido a programa de PyP

Remitido a programa de PyP: No

Impresion Diagnostico

Dx. Principal: Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NI¥O
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO
Finalidad de la Consulta: Valoracion integral para la promocion y mantenimiento
Causa Externa: Promoción y mantenimiento de la salud-intervenciones individuales

Conducta y/o Plan

PLAN DE MANEJO: IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES, Y HASTA LOS 2 AÑOS CON LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA, BENEFICIOS PARA EL LACTANTE Y LA MADRE , A LIBRE DEMANDA ,LA IMPORTANCIA DEL CALOSTRO, POSTURA CORRECTA, BUEN AGARRE, EXTRACCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA EN CASO DE AUSENCIA DE LA MADRE (LAVADO DE MANOS , LAVAR EL RECIPIENTE CON AGUA CALIENTE Y EL ENVASE DEBE SER DE VIDRIO Y CON TAPA ROSCA Y ROTULAR EL FRASCO CON LA FECHA Y LA HORA DE LA EXTRACCIÓN), PARA PODER DAR LA LECHE MATERNA REFRIGERADA AL RECIÉN NACIDO COLOCAMOS EL FRASCO EN BAÑO DE MARÍA Y LLEGAR UNA TEMPERATURA ÓPTIMA PARA PODER LACTAR AL BEBE, PARA ESTOS CASO SE DEBE UTILIZAR CUCHARA PITILLO, NO UTILIZAR EL TETERO CON EL FIN DE PREVENIR INFECCIÓN RESPIRATORIAS DIGESTIVA, EL CHUPO DEFORMA LA BOCA , EL PALADAR, LA MANDÍBULA Y LOS DIENTES Y AFECTA DESARROLLO DEL LENGUAJE.SE INFORMA LA IMPORTANCIA DEL CUMPLIMIENTO A LOS CONTROLES, LA IMPORTANCIA DE UNA ADECUADA HIGIENE CORPORAL Y ORAL, ASISTIR PUNTUALES A LOS CONTROLES ODONTOLÓGICOS, PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ASISTIR 2 VECES AL AÑO.- DESPARASITANTE
Educacion en: SE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE LAS PRÁCTICAS DE CRIANZA PROTECTORAS, TALES COMO EXPRESAR EMPATÍA, DAR APOYO, ESTABLECER UNA ADECUADA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS ENFOCADO EN UNA ADECUADA COMUNICACIÓN PADRES-HIJO, CONTROL DE LA CONDUCTA ESTABLECIENDO LÍMITES CLAROS Y UNA APROPIADA DISCIPLINA, FORTALECER EL AUTOESTIMA, RECONOCER LAS BUENAS ACCIONES DEL MENOR, SER COHERENTE CON LAS NORMAS Y LÍMITES QUE SE ESTABLECEN, DEMOSTRARLE AMOR, TRATARLE CON RESPETO, DECIRLE QUE LE AMA, Y COMO PADRES,

Powered by CamScanner

APRENDER A DECIR "NO". SE DA INFORMACIÓN SOBRE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, COMO UNA ALIMENTACIÓN SANA, BALANCEADA, NO CONSUMO DE BEBIDAS GASEOSAS, COMIDA CHATARRA, ACTIVIDAD FÍSICA DIARIA PARA PREVENCIÓN DE SOBREPESO Y OBESIDAD. ADECUADA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, LAVADO EXHAUSTIVO DE LOS MISMOS, ADECUADA COCCIÓN Y EVITAR AGREGAR SAL O AZÚCAR A LOS ALIMENTOS YA SERVIDOS, EVITAR USO DE SALERO EN LA MESA. EVITAR EL USO EXCESIVO DE TV, COMPUTADORES Y OTRAS PANTALLAS PARA CUIDADO DEL OÍDO Y LA VISIÓN. POR EL CONTRARIO, ESTIMULAR CON MANUALIDADES EN CASA PARA FORMACIÓN DE LA INTELIGENCIA, PERSONALIDAD Y COMPORTAMIENTO SOCIAL.SIGNOS DE ALARMA PARA ASISTIR OPORTUNAMENTE A LOS SERVICIOS DE SALUD: PÉRDIDAS AUDITIVAS, PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, FIEBRE PERSISTENTE, NO COME NADA, VOMITA TODO, PRESENTA CONVULSIONES, ESTÁ MUY DORMIDO Y NO SE DESPIERTA FÁCILMENTE, SI SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS AL RESPIRAR, SI LE SILBA EL PECHO, SI ESTÁ AGITADO, SI TIENE RESPIRACIÓN RÁPIDA, SI TIENE DIARREA CON SANGRE ASOCIADO A VÓMITO, DEPOSICIONES DIARREICAS MÁS DE 10 VECES EN 24 HORAS, SI TIENE RIGIDEZ DEL CUELLO, SI NO INTERACTÚA CON EL MEDIO, QUE EMPEORE Y NO SE VEA BIEN.

Cita de Control en: 17/06/2026

Diana Rocio Escobar G.

DR. DIANA ROCIO ESCOBAR GUAMPE
CC 1123318584
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1123318584

Powered by CamScanner

FECHA	HORA		ATENDIDO EN						PROXIMA CITA
	A.M.	P.M.	1ra VEZ ODONTOLÓGICA	CONTROL PLACA	FLUOR	SELLANTE	PERIMETRAJE		
27-03-26	✓		✓		odontología				15 días
28.04.2026	8:40		Seguimiento odontológico					15 días	

Kenia L. Arteaga Odontóloga
Corporación Universitaria Rafael Núñez
TP: 1143362497

Carmenza Moran Villarreal
T.P. 1127201273
ODONTOLOGA

RECOMENDACIONES

- *Visita al odontólogo desde los 6 meses de edad.*
- *Realiza un buen cepillado mínimo 3 veces al día.*
- *Controlar el consumo de azúcares.*
- *Utilice seda dental.*
- *Cambia tu cepillo cada 3 meses, recuerde que el cepillo es personal.*
- *Alimentación rica en proteínas, sales y minerales.*

AGENDA TU CITA PRESENCIAL

o llamar al Cel: 315 645 8699

Lunes a Jueves	7:30 a 10:30 a.m.
	2:00 a 3:30 p.m.
Viernes	7:00 a 10:30 a.m.

HOSPITAL LOCAL
Velamos por su Salud y la de su familia

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL PUERTO ASÍS
NIT. 846.000.253-6
Puerto Asís - Putumayo

Municipio de Puerto Asís



CARNET DE CITAS ODONTOLÓGICAS E HIGIENE ORAL

NOMBRE: Thomas Felipe Suarez
DOCUMENTO: 1027303505
EPS: Nueva EPS
TELÉFONO: 3227065931
FECHA: 27-03-2026

Powered by CamScanner

RECOMENDACIONES

- Visita al odontólogo desde los 6 meses de edad.
- Realiza un buen cepillado mínimo 3 veces al día.
- Controlar el consumo de azúcares.
- Utilice seda dental.
- Cambia tu cepillo cada 3 meses, recuerde que el cepillo es personal.
- Alimentación rica en proteínas, sales y minerales.

AGENDA TU CITA PRESENCIAL

o llamar al Cel: 315 645 8699

Lunes a Jueves	7:30 a 10:30 a.m.
	2:00 a 3:30 p.m.
Viernes	7:00 a 10:30 a.m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL PUERTO ASÍS
NIT 846.000.233-6
Puerto Asís - Putumayo

Municipio de Puerto Asís

21-09-2022
3a?



CARNET DE CITAS ODONTOLÓGICAS E HIGIENE ORAL

NOMBRE: Heithan Matias. Ordo
DOCUMENTO: 1123213167
EPS: Emssanar
TELÉFONO: 3136544757
FECHA: 28-04-2026.

FECHA	HORA		ATENDIDO EN						
	A.M.	P.M.	1ra VEZ ODONTOLOGICA	CONTROL PLACA	FLUOR	SELLANTE	DETRARTRAJE	PROXIMA CITA
28-04-2026		3:40	✓	Seguimiento	odontológico		15 días	

Powered by CamScanner

RECOMENDACIONES

- *Visita al odontólogo desde los 6 meses de edad.*
- *Realiza un buen cepillado mínimo 3 veces al día.*
- *Controlar el consumo de azúcares.*
- *Utilice seda dental.*
- *Cambia tu cepillo cada 3 meses, recuerde que el cepillo es personal.*
- *Alimentación rica en proteínas, sales y minerales.*

AGENDA TU CITA PRESENCIAL

o llamar al Cel: 315 645 8699

Lunes a Jueves	7:30 a 10:30 a.m.
	2:00 a 3:30 p.m.
Viernes	7:00 a 10:30 a.m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL PUERTO ASÍS
NIT. 846.000.253-6
Puerto Asís - Putumayo

Velamos por su Salud y la de su familia

Municipio de Puerto Asís



CARNET DE CITAS ODONTOLÓGICAS E HIGIENE ORAL

NOMBRE: Emiliano Emmanuel Rojas Chicaiza
DOCUMENTO: 1123213097
EPS: Nueva EPS
TELÉFONO: 3202970449.
FECHA: 07-Mayo/2024

FECHA	HORA		ATENDIDO EN					
	A.M.	P.M.	1ra VEZ ODONTOLÓGICA	CONTROL PLACA	FLUOR	SELLANTE	DETRARTRAJE	PROXIMA CITA
07-Mayo-2024		✓		✓	✓	✓ (N)		Control 6 meses Nueva
20-010-2023	—		—					control en un año.
21-10-2024.	—	odontología. 1 vez.						21-10-2025.
12-11-2024		✓		Higiene Oral		Control	6 meses	
28-5-2025		—						
10-10-2025	—	—		—	—			10-10-2026
	Claudia Mabel Vanegas C.C. 34[illegible]49 HIGIENISTA ORAL ESCUELA SUR COLOMBIANA							
	ESCUELA SUR COLOMBIANA			Ana Dely Melo C.C. 59807037 HIGIENISTA ORAL INSTITUTO INEC				
25-03-2026								25-09-2026
22-04-2026		✓		Control en 1 Año				
								Lorena Alvarez Grisales Odontóloga Odon. C.C. 1037[illegible]

Powered by CamScanner

RECOMENDACIONES

- Visita al odontólogo desde los 6 meses de edad.
- Realiza un buen cepillado mínimo 3 veces al día.
- Controlar el consumo de azúcares.
- Utilice seda dental.
- Cambia tu cepillo cada 3 meses, recuerde que el cepillo es personal.
- Alimentación rica en proteínas, sales y minerales.

AGENDA TU CITA PRESENCIAL

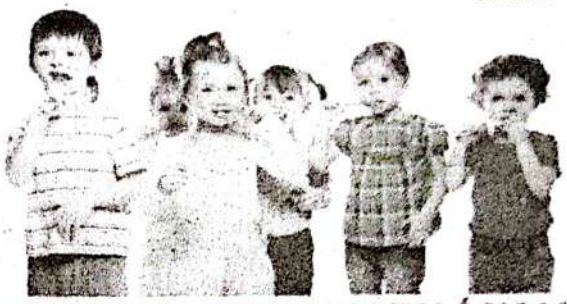
o llamar al Cel: 315 645 8699

Lunes a Jueves	7:30 a 10:30 a.m.
	2:00 a 3:30 p.m.
Viernes	7:00 a 10:30 a.m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL PUERTO ASÍS
NIT. 846 000.253-6
Puerto Asís - Putumayo

Yalamos por su Salud y la de su familia

Municipio de Puerto Asís



CARNET DE CITAS ODONTOLÓGICAS E HIGIENE ORAL

NOMBRE: LOPEZ Talia

DOCUMENTO: RC 1122344279

EPS: Mallamas

TELÉFONO:

FECHA: 26-06-2025

FECHA	HORA		ATENDIDO EN					
	A.M.	P.M.	1ra VEZ ODONTOLÓGICA	CONTROL PLACA	FLUOR	SELLANTE	DETRARTRAJE	PROXIMA CITA
26-06-2025		✓		✓	✓	Contra en 6 meses		Higiene oral
15-10-2025			Evelyn Erazo Auxiliar en Salud Oral C.C. 1123208966				Control cada 6 meses	15-04-2026
16-04-2026				✓	✓			16-Oct-2026
24-04-2026	2:40		Seguimiento odontológico				15 días	

Adriana Marian
ODONTÓLOGA

Powered by CamScanner

RECOMENDACIONES

- Visita al odontólogo desde los 6 meses de edad.
- Realiza un buen cepillado mínimo 3 veces al día.
- Controlar el consumo de azúcares.
- Utilice seda dental.
- Cambia tu cepillo cada 3 meses, recuerde que el cepillo es personal.
- Alimentación rica en proteínas, sales y minerales.

AGENDA TU CITA PRESENCIAL
o llamar al Cel: 315 645 8699

Lunes a Jueves	7:30 a 10:30 a.m.
	2:00 a 3:30 p.m.
Viernes	7:00 a 10:30 a.m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL PUERTO ASÍS
NIT 846 000 7514
Puerto Asís - Putumayo



CARNET DE CITAS ODONTOLÓGICAS E HIGIENE ORAL

NOMBRE: camayo Erazo cristhian
DOCUMENTO: 1.182 713. 718.
EPS: Nueva EPS
TELÉFONO:
FECHA: 13- febrero-2026

FECHA	HORA		ATENDIDO EN					
	A.M.	P.M.	1ra VEZ ODONTOLÓGICA	CONTROL PLACA	FLUOR	SELLANTE	DETRARTRAJE	PROXIMA CITA
31-03-2025	✓		1 vez odontologia.				TTO	15. días.
25-09-2025.		✓	Higiene oral.			claudia v.		25-03-2026.
25-11-2025.		✓	odontologia.				TTO	15. días.
13-02-2026	✓		odontologia.					TTO 15 días
02-03-2026.	✓		odontologia.					TTO 15 días.
31-03-2026	✓		odontologia					TTO 15 días
28-04-2026		✓	odontologia					TTO odn 15 días

Yaneth Tello Valencia
Odontóloga UCC
Reg. 05-0892-16
CC. 1022329955

Nelia P. Alarcon Vitola
Odontóloga
TP: 1133362492

Powered by CamScanner

RECOMENDACIONES

- Visita al odontólogo desde los 6 meses de edad.
- Realiza un buen cepillado mínimo 3 veces al día.
- Controlar el consumo de azúcares.
- Utilice seda dental.
- Cambia tu cepillo cada 3 meses, recuerde que el cepillo es personal.
- Alimentación rica en proteínas, sales y minerales.

AGENDA TU CITA PRESENCIAL

o llamar al Cel: 315 645 8699

Lunes a Jueves	7:30 a 10:30 a.m.
	2:00 a 3:30 p.m.
Viernes	7:00 a 10:30 a.m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL PUERTO ASÍS
NIT. 846.000.253-8
Puerto Asís - Putumayo



CARNET DE CITAS ODONTOLÓGICAS E HIGIENE ORAL

NOMBRE: Ethan Machaury
DOCUMENTO: 1123213785.
EPS: Mallamau
TELÉFONO:
FECHA: 03-Sep/2024

FECHA	HORA		ATENDIDO EN					
	A.M.	P.M.	1ra VEZ ODONTOLÓGICA	CONTROL PLACA	FLUOR	SELLANTE	DETRARTRAJE	PROXIMA CITA
03-Sep/24	✓		✓		Aplicado (a)	1año		03-Sep/25
03-Sep/24	✓			x	x	Edad		03-Marzo/2025. 5-06-2025 c/am V.
05-Mar/2025	-			-	-			
09-Oct-/2025	-			-	-	Control Higiene Oral		10-Abril-2026
								Argenis Pantoja
22-04-2026	✓		Seguir Tto Odontologico					22-04-2027

Powered by CamScanner

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:14
Fecha Historia:16/04/2026 11:22
Lugar y Fecha:PUERTO ASIS,PUTUMAYO 16/04/2026 11:22
Documento y Nombre del Paciente: RC 1123214750 ALAN SANTIAGO NIEVES HIDALGO
Administradora: EMSSANAR E.P.S S.A.S. Convenio: EVENTOcon Tipo de Usuario: BENEFICIARIO CONTR. N. 1
No Historia: 1123214750 Cons. Historia: 7220740
Atención: Ambulatorio

HOSPITAL LOCAL ESE

HISTORIA CLINICA
Hcl Atención Primera Infancia.:

HISTORIA CLINICA
IDENTIFICACION GENERAL
Fecha: 16/04/2026
Historia: 1123214750
Fecha Nacimiento F: 31/07/2024
Sexo: Masculino
Zona: URBANO
Telefono: 3219445237
Ocupacion: No aplica
Pueblo o resguardo: NINGUNO
PRESENTA DISCAPACIDAD: NO
DATOS DE ACUDIENTE Y/O ACOMPAÑANTE
Parentesco: MADRE

Hora: 11:21
Nombre: ALAN SANTIAGO NIEVES HIDALGO
Edad: 1 Años
E.A.P.B.: EMSSANAR E.P.S S.A.S.
Direccion: BARRIO LONDRES
Nivel educativo: NINGUNO
PERTENENCIA ETNICA: NINGUNA
Condición de vulnerabilidad.: DESESCOLARIZACIÓN
EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO: NO

ANAMNESIS
Motivo de la Consulta: MADRE DEL USUARIO REFIERE VENGO AL CONTROL DE CRECIMIENTO DEL NIÑO"
Enfermedad Actual: MENOR DE 20 MESES DE EDAD, TRAÍDO POR LA MADRE MARISELA HIDALGO, PARA CONTROL DEL PROGRAMA DE PRIMERA INFANCIA, PRODUCTO DE TERCERA GESTACIÓN PARTO CESAREA A TERMINO DE 38.5 SEMANAS SIN PRESENTAR COMPLICACIONES, REFIERE LA MADRE EMBARAZO CONTROLADO CON ASISTENCIA A 6 CONTROLES PRENATALES, NIEGA ANTECEDENTES DE INFECCIONES DE IMPORTANCIA EN EL EMBARAZO, NO ANTECEDENTES DE ETS , NO TORCH, NIEGA BAJO PESO GESTACIONAL, NO ANTECEDENTE DE ANEMIA, TOMA DE SUPLEMENTOS DE HIERRO EN LA GESTACIÓN, ADAPTACIÓN NEONATAL INMEDIATA ESPONTANEA SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, NO HOSPITALIZACIONES, NO INFECCIONES EN EL RECIÉN NACIDO , NO ICTERICIA, PESO AL NACER 4.135 GMS TALLA DE 55 CMS CON MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS ADECUADAS, LECHE MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 2 MESES DE EDAD COMPLEMENTO CON LECHE DE FORMULA, REFIERE LA MADRE INICIO DE OTROS ALIMENTOS APATIR DE LOS 6 MESES DE VIDA CON INICIO DE ALIMENTOS EN FORMA PROGRESIVA SEGÚN TOLERANCIA , EN EL MOMENTO ALIMENTACIÓN 3 VECES AL DÍA COMO COMIDAS PRINCIPALES, 2 MERIENDAS CON CONSUMO VARIADO DE ALIMENTOS, BUEN APETITO , BUENOS HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN , CONSUMO VARIADO DE TODOS LOS GRUPOS DE ALIMENTOS CON COLADAS , FRUTAS VERDURAS CARNES GRANOS , LÁCTEOS , PATRÓN INTESTINAL ADECUADO DEPOSICIONES TODOS LOS DÍAS DE CONSISTENCIA NORMAL , PATRÓN MICCIONAL NORMAL , REFIERE LA MADRE QUE AMACECIO BIEN PERO AL CONSUMIR EL ALIMENTO PRESENTO VOMITO, NIEGA FIEBRE, NO DIARREA ,NO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD , NO VACUNACION PARA COVID 19 . HEMOCLASIFICACION DE LA MADRE O POSITIVO, USUARIA O POSITIVO.
DESARROLLO PSICOMOTOR ADECUADO , NO PRESENTA ALTERACIONES EN LA AUDICIÓN RESPONDE A ESTÍMULOS, NIEGA DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL LENGUAJE DE ACUERDO A LA EDAD, LA MADRE NO PRESENTA PREOCUPACION RESPECTO AL DESARROLLO DEL MENOR, NIEGA DETECCIÓN DE ALTERACIONES VISUALES, NIEGA LA MADRE ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES HEREDITARIAS, NO PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN LOS PADRES, NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, NO EXPOSICIÓN A VIOLENCIA O MALTRATO INTRAFAMILIAR ,VIOLENCIA SEXUAL O VÍCTIMAS DEL CONFLICTO, VIVE CON LOS PADRES Y HERMANA, RELACIONES FAMILIARES ADECUADAS NO VIOLENCIA NO MALTRATO.
EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA SE OBSERVA ROSTO CON PALIDEZ, Y VOMITO. CON DECAIMIENTO.

Revision por Sistemas: ESTABLE EN SU ESTABLE EN SU ESTADO GENERAL
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO
Sintomatico de Piel: NO

ANTECEDENTES PERSONALES
Consultas recurrentes a urgencias: NO
Hospitalizaciones: NO
Alergicos: MADRE DE USUARIO NEIGA ALERGIAS A ALIMENTOS, MEDICAMENTOS, POLEN, ANIMALES, POLVO
Farmacologicos: MADRE DE USUARIO NEIGA
Toxicos: MADRE DE USUARIO NEIGA EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS TÓXICAS, SEAN DROGAS, PRODUCTOS QUÍMICOS, O TOXINAS AMBIENTALES.
Quirurgicos: MADRE DE USUARIO NEIGA
Transfucionales: MADRE DE USUARIO NEIGA
Exposición al humo de tabaco: NO
Comportamiento general: NORMAL PARA LA EDAD
Relaciones interpersonales: ES AMIGUERO CURIOSO
Tamizajes neonatales:
TSH (valor): 0
Preocupaciones de los padres R/C desarrollo: NO, REFIERE
Aparicion tardia del habla: NO

Antecedentes Familiares
Asma: NO
Tuberculosis: NO
Dermatitis atópica: NO
Problemas del dllo infantil: NO
Antecedente de muerte de hermanos: NO
Depresion: NO
Esquizofrenia: NO
Conducta suicida: NO
Transtorno afectivo bipolar: NO
Consumo de Alcohol o de otras SPA: NO
Alteraciones emocionales o del comportamineto: NO
Exposicón a violencias: NO
Maltrato o Abuso Sexual: NO
Maltrato o violencia inrafamiliar: NO
Matoneo: NO
Victima Conflicto Armado: NO
Muerte de personas significativas: NO
Divorcio de los padres: NO

Alimentacion del menor de 6 meses
Confirme si esta recibiendo lactancia materna excl:
Agua, aromatica, jugo, té: SI
Leche de formula: NO
Leche liquida (vaca, cabra), en polvo,fresca,bolsa: NO
Sopa, puré, papilla o seco: NO

Consumo y habitos alimenticios niñ@ mayor de 6m
Frecuencia, cantidad, tipo de alimentos: 5 VECES, 1PORCION, TODOS LOS ALIMENTOS
Consume dite familiar?: SI

Dinamica familiar APGAR
Me gusta como mi flia y yo compartimos tiempo: CASI NUNCA 0 PTOS
Me gusta como mi familia permite hacer cosas nueva: CASI SIEMPRE -2

PTOS
Gusto de manera que flia comparte problemas conmig: CASI SIEMPRE - 2 PTOS
Gusto lo que mi flia hace cuando estoy feliz/trist: CASI SIEMPRE - 2 PTOS **Cuando algo me preocupa puedo pedir ayuda a flia:** CASI SIEMPRE-2 PTOS

Ecomapa
Describa condicines de vida/contexto social: ECOMAPA ANEXO 8 ADECUADA RELACIÓN SOCIAL, CON EL ENTORNO, REFIERE ADECUADA RED DE APOYO SOCIAL, ACCESO A SERVICIO DE SALUD, SIN PERTENENCIA A GRUPO ETNICO, CON ACEPTABLES CONDICIONES DE VIDA Y SE PUEDE CONSIDERAR UN ESTRATO SOCIOECONÓMICO BAJO

Signos Vitales y Datos Corporales
Peso(Klg): 12.50
Talla (m): 86.00
IMC: 0
Perimetro Cefalico: 49.00
Perimetro Toraxico: 54.00
Saturación de Oxigeno: 99.00
TA: 0

Examen Fisico
Estado general: EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA SE OBSERVA ROSTO PALIDO, Y VOMITO Y DECAIMIENTO.

EXAMEN FISICO CEFALO CAUDAL
Cabeza: NORMOCEFALICA NO TUMEFACCIONES, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA O SANGRADO, CABELLO BIEN IMPLANTADO Y CON BUENA DESTRIBUCION, NO MUESTRA DESCAMACIÓN NI LESIONES EN EL CUERO CABELLUDO.
Neurologico: SIN DEFICIT, USUARIO ATENTO ALERTA, ADECUADA FUNCION MOTORA, SENCIBILIDAD, REFLEJOS, CORDINACION Y MARCHA.
Ojos: ESTRUCTURA EXTERNA DEL OJO SIN ALTERACIONES, REFLEJOS OCULARES ADECUADOS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ
ORL: NO PRESENTA DOLOR, SE OBSERVA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SIN ALTERACIONES, NO PRESENTA RINORREA, NO ALERGIAS, NO SE OBSERVA TRAUMATISMOS FACIALES **Boca:** ADECUADA CAVIADA ORAL, DENTAL, ENCIAS ROSADAS
Cuello: MOVIL SIN DOLOR NI ADENOPATIAS **Ganglios:** NO PALPABLES
Torax y Pulmones: NORMOEXPANDIBLE, SE EVALUA ESTRUCTURA TORACICA, SIMETRICA, ADECUADA EXPANSIÓN Y RUIDOS RESPIRATORIOS.
Corazón: NORMOFONETICO, LATIDOS VISIBLES, NIEGA DOLORO TORACICO, NO PRESENTA SOPLOS, NI DESNEA.
Abdomen: BLANDO, PLANO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
Pelvis: EN LA VALORACION EXTERNA NO SE OBSERVA ALTERACIONES ANATOMICAS, NI LESIONES
Genitourinario: NORMOCONFIGURADO MASCULINO EXTERNO, CON MEATO CENTRAL, TESTÍCULOS DESCENDIDOS, REFIERE LA MADRE MICCION POSITIVA CON FRECUENCIA DIARIA, SIN DOLOR NI ARDOR, NO SE PALPAN HERNIAS,
Aparato Locomotor: ADECUADA MARCHA, SIMETRIA AL CAMINAR, SIN DOLOR O EDEMA. SE OBSERVA MOVIMIENTOS EXPONTANEOS.
Valoracion columna vertebral pasiva / dinámica: NORMOCONFIGURADO, ROTACION, FLEXION Y EXTENCION SIN ALTERACIONES, SIN DOLOR AL PALPAR.
Piel y Anexos: SE OBSERVA PIEL INTACTA, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, ULCERAS, HIDRATADA, TEXTURA SUAVE
Estado de vacunacion: AL DIA CON ESQUEMA API **ESTADO NUTRICIONAL:** ADECUADO PESO PARA LA TALLA
TALLA ADECUADA
Analisis de Curva de Peso y Talla: ADECUADO PESO PARA LA TALLA
TALLA ADECUADA **Valoracion de Desarrollo Psicomotor:** RANGO 6
A LA ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO SE ENCUENTRA
MOTRICIDAD GRUESA =56
MOTRICIDAD FINA ADAPTATIVA=60
AUDICION LENGUAJE = 50
PERSONAL SOCIAL = 60
DESARROLLO ADECUADO PARA LA EDAD

Valoracion de la salud sexual (describa): TESTICULOS PRESENTES, PREPUSIO RETRAIBLE, ADECUADO DESARROLLO Y CUIDADOS DE GENITALES, SIN SIGNOS DE ABUSO
Valoracion de la salud Visual (describa): REFLEJO OCULAR ADECUADO, RESPONDER A LOS DIFERENTES SONIDOS Y LLAMADOS.
OJO DERECHO: ADECUADA ESTRUCTURA OCULAR SU FORMA, MOVILIDAD, PARPADOS INFERIOR Y SUPERIOR SIN ALTERACIONES
OJO IZQUIERDO: ADECUADA ESTRUCTURA OCULAR SU FORMA, MOVILIDAD, PARPADOS INFERIOR Y SUPERIOR SIN ALTERACIONES

Val. salud auditiva y comunicativa (desciba): NO SE OBSERVA SECRECION, DOLOR, O PRESENCIA DE OBJETOS EN E OIDO, ADECUADA INTERACCION COMUNICATIVA, LA CAPACIDAD DE ESCUCHAR Y RESPONDER A DIFERENTES SONIDOS Y LLAMADOS, ES ADECUADA.
Resultados cuestionario VALE (describa): PASA **Resultados test M-chat (describa):** DE BAJO RIESGO

Otros aspectos fisicos
Tos: NO **Perdida de peso:** NO
fiebre mas de 5 dias: NO

AYUDAS DIAGNOSTICAS
Reportes de laboratorio: escribir resultados reportes de laboratorio **Reportes Imagenologicos:** describir imagenes (rx,ecografias, etc.).

Remitido a programa de PyP
Impresion Diagnostico
Dx. Principal: Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NI¥O **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Finalidad de la Consulta: Valoracion integral para la promocion y mantenimiento
Causa Externa: Promoción y mantenimiento de la salud-intervenciones individuales

Conducta y/o Plan
PLAN DE MANEJO: SE FORMULA SALES DE REHIDRATACION, SE RECOMIENDA A LA MADRE, PREVENIR LA DESHIDRATACIÓN OFRECIENDO PEQUEÑAS CANTIDADES FRECUENTES DE LÍQUIDOS, COMO SOLUCIONES DE REHIDRATACIÓN ORAL. BUSQUE AYUDA MÉDICA INMEDIATA SI HAY SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN (BOCA SECA, SIN LÁGRIMAS, POCAS ORINAS), VÓMITOS VERDES/SANGRE, LETARGO O FIEBRE ALTA.
Educacion en: MANEJO EN EL HOGAR Y SIGNOS DE ALARMA
HIDRATACIÓN: SI EL NIÑO VOMITA UNA VEZ, ESPERE 20 MINUTOS Y OFREZCA PEQUEÑAS CANTIDADES DE LÍQUIDO (AGUA, SUERO ORAL). EN BEBÉS, CONTINÚE CON LACTANCIA MATERNA O FÓRMULA.
ALIMENTACIÓN: NO FUERCE LA COMIDA. OFREZCA ALIMENTOS SUAVES SI EL NIÑO TIENE HAMBRE.
SIGNOS DE ALARMA (ACUDIR A URGENCIAS):
VÓMITOS INTENSOS, EN CHORRO O QUE DURAN MÁS DE 24 HORAS.
VÓMITO DE COLOR VERDE (BILIOSO) O CON SANGRE.
SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN: BOCA SECA, LLANTO SIN LÁGRIMAS, OJOS HUNDIDOS, FONTANELA (MOLLERA) HUNDIDA EN BEBÉS.
LETARGO, ADORMECIMIENTO, IRRITABILIDAD EXCESIVA O DOLOR INTENSO.
NIÑOS MENORES DE 3 MESES QUE VOMITAN VARIAS TOMAS

Cita de Control en: 31/07/2026

Luz Angela Perez Sepulveda

DR. LUZ ANGELA PEREZ SEPULVEDA
CC 69020697
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 0

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS
Nit. 846000253
Dir. CR 29 10 10 - Tel. 4229148

Código Plantilla:14
Fecha Historia:28/04/2026 10:05
Lugar y Fecha:PUERTO ASIS,PUTUMAYO 28/04/2026 10:05
Documento y Nombre del Paciente: RC 1182713654 EDINSSON ALEJANDRO MAZUERA VILLAMIZAR
Administradora: EMSSANAR E.P.S S.A.S. Convenio: CAPITAmorb Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 1182713654 Cons. Historia: 7249253
Atención: Ambulatorio

HISTORIA CLINICA
Hcl Atención Primera Infancia.:

HISTORIA CLINICA
IDENTIFICACION GENERAL
Fecha: 28/04/2026 **Hora:** 10:04
Historia: 1182713654 **Nombre:** EDINSSON ALEJANDRO MAZUERA VILLAMIZAR
Fecha Nacimiento F: 11/01/2022 **Edad:** 4 Años
Sexo: Masculino **E.A.P.B.:** EMSSANAR E.P.S S.A.S.
Zona: URBANO **Direccion:** LA FLORESTA
Telefono: 3108607839 **Nivel educativo:** NINGUNO
Ocupacion: Agentes de la administración pública en aduanas, impuestos y afines, no clasificados bajo otros epígrafes
PERTENENCIA ETNICA: MESTIZO **Pueblo o resguardo:** NINGUNO
Condición de vulnerabilidad.: DESEMPLEO **PRESENTA DISCAPACIDAD:** NO
EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO: NO
DATOS DE ACUDIENTE Y/O ACOMPAÑANTE
Parentesco: MADRE **Telefono Acom.:** 3108607839
ANAMNESIS
Motivo de la Consulta: CONTROL DE PRIMERA INFANCIA
Enfermedad Actual:
4 AÑOS Y 3 MESES DE EDAD, A QUIEN SE REALIZA CONTROL , ACUDE CON LA MADRE (WINIFER VILLAMIZAR) , CELULAR: 3108607839 VIVEN: B / LA FLORESTA DE PRIMERA INFANCIA, REFIERE MADRE PRODUCTO DE TERCERA GESTACION, PARTO VAGINAL . HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASÍS, S COMPLICACIONES,, PESO NACER ADECUADO, A TERMINO; ACUDIENTE REFEIRE ANTECEDENTE DE VIH, SIFILIS Y HEPATITIS B EN EMABRAZO: NEGATIVOS. ACUDIENTE NIEGA ANTECEDENTES PERSONALES O MEDICOS DE IMPORTANCIA, NIEGA INGRESOS RECIENTES A SERVICIOS DE URGENCIA, NIEGA SINTOMAS RECURRENTES OTOLOGICOS, NI CONDICIONES CRONICAS. ACUDIENTE NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES DE IMPORTANCIA COMO ENFERMEDADES HEREDITARIAS, SALUD MENTAL, ENFERMEDADES DERMATOLOGICAS, ENFERMEDADES DE ETIOLOGIA RESPIRATORIA COMO ASMA O TBC. ACUDIENTE REFIERE VERLO BIEN, REFIERE EN EL MOMENTO ASINTOMATICO, REFIERE PAI COMPLETO PARA L EDAD, ESTA ESCOLARIZADO CDI SANTO ANGEL , REFIERE BUEN RENDIMIENTO Y ADECUADA INTEGRACION CON EL ENTORNO ESCOLAR, ACUDIENTE NIEGA ALTERACION EN HITOS DEL DESAROLLO HASTA EL MOMENTO Y AFIRMA QUE NO HA PRESENTADO ALTERACION EN DESAROLL(DEL LENGUAJE NI DEL HABLA. A NIVEL FAMILIAR VIVE CON MADRE, PADRE, HERMANOS, REFIERE BUENA RELACION INTRAFAMILIAR Y ADECUADA INTEGRACION CON LA FAMILIA. VIVE EN CASA DE MATERIAL, CON TODOS LOS SERVICIOS. AL PREGUNTARLE A LA MADRE, SOBRE EL COMPORTAMIENTO DEL MENOR, NIEGA ALTERACIONES. MADRE E HIJO CON HEMOCLASIFICACION O+.
NO SE EVIDENCIA EN HC EXPOSICIONES A VIOLENCIA FISICA, PSICOLOGICA, EN CONFLICTO ARMADO, DE GENERO.
NO SE EVIDENCIA RIESGO DE EXPOSICION DE CONSUMO DE ALCOHOL U OTAS SPA.
ACUDIENTE REFIERE QUE EN UN DIA REGULAR, LA ALIMENTACION ES BALANCEADA CON FRUTAS ,VERDURAS Y CARNES CUANDO LA SITUACION ECONOMICA LO PERMITE SIENDO ASI CON 3 COMIDAS PRINCIPALES Y MERIENDA EN LA MAÑANA Y EN LA TARDE, SIN AGREGAR SAL O AZUCAR AL PLATO YA SERVIDO. REFIRE INICIO DE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA A LOS 6 MESES.
ULTIMA VALORACION POR ODONTOLOGIA / SALUD ORAL 20/02/2026

VACUNACION AL DIA TRAE CARNET

Revision por Sistemas: ESTABLE EN SU ESTADO GENERAL
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO **Sintomatico de Piel:** NO

ANTECEDENTES PERSONALES
Consultas recurrentes a urgencias: NO **Hospitalizaciones:** NO
Alergicos: MADRE DE USUARIO NIEGA **Farmacologicos:** MADRE DE USUARIO NIEGA
Toxicos: MADRE DE USUARIO NIEGA **Quirurgicos:** MADRE DE USUARIO NIEGA
Transfucionales: MADRE DE USUARIO NIEGA **Exposición al humo de tabaco:** NO
Comportamiento general: BUENA **Relaciones Interpersonales:** BUENA
Tamizajes neonatales: **TSH (valor):** 0
Preocupaciones de los padres R/C desarrollo: NIEGA **Aparicion tardia del habla:** NO
Antecedentes Familiares
Asma: NO **Tuberculosis:** NO
Dermatitis atópica: NO **Problemas del dllo infantil:** NO
Antecedente de muerte de hermanos: NO **Depresion:** NO
Esquizofrenia: NO **Conducta suicida:** NO
Transtorno afectivo bipolar: NO **Consumo de Alcohol o de otras SPA:** NO
Alteraciones emocionales o del comportamineto: NO **Exposicón a violencias:** NO
Maltrato o Abuso Sexual: NO **Maltrato o violencia inrafamiliar:** NO
Matoneo: NO **Victima Conflicto Armado:** NO
Muerte de personas significativas: NO **Divorcio de los padres:** NO
Alimentacion del menor de 6 meses
Confirme si esta recibiendo lactancia materna excl: **Agua, aromatica, jugo, té:** NO
Leche de formula: NO **Leche liquida (vaca, cabra), en polvo,fresca,bolsa:** NO
Sopa, puré, papilla o seco: NO
Consumo y habitos alimenticios niñ@ mayor de 6m

Frecuencia, cantidad, tipo de alimentos: 3 VECES AL DIA GRANOS, FRUTAS, PROTEÍNAS. CARBOHI
Consume dite familiar?: NO

Dinamica familiar APGAR

Me gusta como mi flia y yo compartimos tiempo: CASI SIEMPRE - 2 PTOS **Me gusta como mi familia permite hacer cosas nueva:** CASI SIEMPRE -2 PTOS
Gusto de manera que flia comparte problemas conmig: CASI SIEMPRE - 2 PTOS
Gusto lo que mi flia hace cuando estoy feliz/trist: CASI SIEMPRE - 2 PTOS **Cuando algo me preocupa puedo pedir ayuda a flia:** CASI SIEMPRE-2 PTOS

Ecomapa

Describa condicines de vida/contexto social: ANEXO 8 ADECUADA RELACION SOCIAL, CON EL ENTORNO, REFIERE ADECUADA RED DE APOYO SOCIA ACCESO A SERVICIO DE SALUD, CON ACCESO A EDUCACION, SIN PERTENENCIA A GRUPO ETNICO, CON ACEPTABLES CONDICIONES DE VIDA Y SE PUEDE CONSIDERAR UN ESTRATO SOCIECONOMICO MEDIO.
NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE VIOLENCIA FISICA NI SEXUAL, NO SE IDENTIFICA MUTILACION GENITAL, TAMPOCO INTERSEXUALIDAD. EN EL MOMENTO NO AMERITA VALORACION POR PEDIATRIA.

Signos Vitales y Datos Corporales

Peso(Kig): 15.90
IMC: 15.28
Perimetro Toraxico: 54.00
Talla (m): 1.02
Perimetro Cefalico: 51.00
Saturación de Oxigeno: 98.00

Examen Fisico

Estado general: APARENTEMENTE BUEN ESTADO GENERAL

EXAMEN FISICO CEFALO CAUDAL

Cabeza: NORMOCEFALO NO TUMEFACCIONES SIN ESTIGMAS DE TRAUMA O SANGRADO CABELLO BIEN IMPLANTADO Y CON BUENA DSITRIBUCION
Neurologico: SIN DEFICIT
Ojos: ESTRUCTURA EXTERNA DEL OJO SIN ALTERACIONES, REFLEJOS OCULARES ADECUADOS PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ
ORL: NO PRESENTA DOLOR EN AMBOS OIDOS. SE OBSERVA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SIN ALTERACIONES, EN NARIZ NO PRESENTA RINORREA, NI ALERGIAS, NO SE OBSERVA TRAUMATISMOS FACIALES **Boca:** .ADECUADA CAVIADA ORAL, DENTAL, ENCIAS ROSADAS
Cuello: MOVIL SIN DOLOR NI ADENOPATIAS **Ganglios:** .NO SE PALPAN ADENOPATIAS.
Torax y Pulmones: .NORMOEXPANDIBLE SIMETRICO **Corazón:** .NORMOFOENTICO TONO Y RITMO
Abdomen: BLANDO DEPRESIBLE **Pelvis:** SIN ALTERACIONES EXTERNAS
Genitourinario: NORMOCONFIGURADO MICCION POSITIVA NORMAL SIN DOLOR NI ARDOR, PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA, HERNIAS INGUINALES.
Aparato Locomotor: ADECUADA MOVILIDAD Y FLEXIBLDAD
Valoracion columna vertebral pasiva / dinámica: NORMOCONFIGURADO, ROTACION, FLEXION Y EXTENCION SIN ALTERACIONES, SIN DOLOR AL PALPAR **Piel y Anexos:** HIDRATADA INTEGRA
Estado de vacunacion: COMPLETO PARA LA EDAD TRAE CARNET **ESTADO NUTRICIONAL:** P/T: ? -1 A < +1 PESO ADECUADO PARA LA TALLA
P/E:>-1 A <+1 PESO ADECUADO PARA LA EDAD
T/E:>-1 TALLA ADECUADA PARA LA EDAD
PC/E:>-2 A < 2 NORMAL

Analisis de Curva de Peso y Talla: P/T: ? -1 A < +1 PESO ADECUADO PARA LA TALLA
P/E:>-1 A <+1 PESO ADECUADO PARA LA EDAD
T/E:>-1 TALLA ADECUADA PARA LA EDAD
PC/E:>-2 A < 2 NORMAL

Valoracion de Desarrollo Psicomotor: EN LA EVALUACIÓN DE LA ESCALA RANGO 9
MOTRICIDAD GRUESA: SE UBICA EN COLRO VERDE
MOTRUCIDAD FINA: SE UBICA EN COLRO VERDE
AUDICION Y LENGUAJE: SE UBICA EN COLOR ROJO
PERSONAL SOCIAL: SE UBICA EN COLOR AMARILLO
DESARROLLO ESPERADO PARA SU EDAD CRONOLOGICA

Valoracion de la salud sexual (describa): NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE VIOLENCIA FISICA NI SEXUAL, NO SE IDENTIFICA MUTILACION GENITAL, TAMPOCO INTERSEXUALIDAD. EN EL MOMENTO NO AMERITA VALORACION POR PEDIATRIA.
Valoracion de la salud Visual (describa): A LA INSPECCION CONJUNTIVA SIN PRESENCIA D HIPEREMIA, SIN SECRECIONES ANORMALES; CORNEA N PRESENTAN ULCERAS, EROSIONES, NI QUERATITIS O QUERATOCONO. IRIS DE MANERA BILATERAL SIN PRESENCIA DE ANIRIDIA. A LA FUNDOSCOPIA BILATERAL, RETINA SIN ATROFIA, SIN DESGARROS, SIN DESPRENDIMIENTO CON ROJO RETINIANO BILATERAL, ADECUADA RELACIC ARTERIAL - VENA. ACUDIENTE NO REFIERE PREOCUPACION SOBRE PROBLEMAS VISUALES DEL PACIENTE. SE VALORA AGUDEZA VISUAL UTILIZANDO CARTA DE SNELLEN. EN EL MOMENTO SIN ALTERACION.
Val. salud auditiva y comunicativa (desciba): A LA INSPECCION ADECUADA IMPLANTACION DE PABELLONES AURICULARES, SIN LESIONES, CONDUCTOS AUDITIVOS PERMEABLES. A LA PALPACION SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA RETRACCION DE LOS MISMOS. OTOSCOPIA BILATERAL SI ALTERACIONES, SE EVIDENCIA MEMBRANA TIMPANICA PRESENTE E INTEGRA, DE COLOR BLANCO NACARADO, SIN ABOMBAMIENTO, SIN SECRECIONES ANORMALES, SIN ERITEMA. ADECUADA ARTICULACION, ADECUADO TONO DE VOZ, SIN PRESENTAR FACTORES DE RIESGO SEGUN LISTA DE CHEQUEO SEGUN ANEXO 4.
Resultados cuestionario VALE (describa): COMO INSTRUMENTO DE VALORACION DE LA AUDICION Y LENGUAJE PARA NIÑOS DE 0 A 12 AÑOS: SIN FALLO
ADECUADA INTERPRETACION DE ESTIMULOS AUDITIVOS Y VISUALES. SE EXPRESA DE MANERA VERBAL Y NO VERBAL COMO MANERA DE RESPUESTA DURANTE LA VALORACION. INTERACTUA CON MEDIO Y CON EXAMINADOR DURANTE LA VALORACION. SISTEMA VESTIBULAR ADECUADO YA QUE POR EJEMPLO, COORDINA MOVIMIENTOS DE AMBOS LADOS DEL CUERPO. YA QUE CUMPLE CON LOS INDICADORES DEL DESARROLLO PARA SU EDAD

Resultados test M-chat (describa): BAJO RIESGO

Otros aspectos fisicos

Tos: NO **Perdida de peso:** NO
fiebre mas de 5 dias: NO

AYUDAS DIAGNOSTICAS

Reportes de laboratorio: escribir resultados reportes de laboratorio **Reportes Imagenologicos:** describir imagenes (rx,ecografias, etc.).

DEMANDA INDUCIDA A PYP

Remitido a programa de PyP

Remitido a programa de PyP: No

Impresion Diagnostico

Dx. Principal: Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Finalidad de la Consulta: Valoracion integral para la promocion y mantenimiento
Causa Externa: Promoción y mantenimiento de la salud-intervenciones individuales

Conducta y/o Plan

PLAN DE MANEJO: .- CONTROL PRIMERA INFANCIA POR RUTA DE PYM EN 1 AÑO

- VALORACION DE SALUD ORAL POR ODONTOLOGIA.
- DESPARASITACION INTESTINAL. ALBENDAZOL FRASCO 100MG/5ML. TOMAR FRASCO ENTERO EN AYUNAS. (NO CONSUMIR LÁCTEOS ESE MISMO DÍA)
- SUPLEMENTACION CON VITAMINA A. EXPRIMIR TODAS LAS CÁPSULAS, LUEGO DILUIR EN AGUA Y DAR EN UNA SOLA TOMA.
- AISLAMIENTO PREVENTIVO, USO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS
- ACUDIR A VACUNACION Y CUMPLIR EL SIGUIENTE ESQUEMA : 5 AÑOS, 9 AÑOS, 10 AÑOS PARA DISMINUIR INCIDENCIA ENFERMEDADES PREVENIBLES Y POSIBLES COMPLICACIONES. ASOCIADO A REFUERZO DE SARAMPION Y RUBEOLA.
ASI MISMO, SE RECOMIENDA VACUNACION CONTRA EL VIRUS SARS COV 2 . SE EXPLICA A ACUDIENTE, QUE SEGUN NORMA ES APARTIR DE LOS 3 AÑOS DE EDAD.

Educacion en: SE EXPLICA FLUJOGRAMA SOBRE RUTA DE DESNUTRICION AGUDA MODERADA O SEVERA EN MENORES DE 0 A 59 MESES PARA CONOCIMIENTO DE ACOMPAÑANTE.
SE DA INFORMACION SOBRE LAS PRACTICAS DE CRIANZADA PROTECTORAS, TALES COMO EXPRESAR EMPATIA, DAR APOYO, ESTABLECER UNA ADECUADA RESOLUION DE CONFLICTOS ENFOCADO EN UNA ADECUADA COMUNICACION PADRES-HIJO, CONTROL DE LA CONDUCTA ESTABLECIENDO LIMITES CLAROS Y UNA APROPIADA DISCIPLINA, FORTALECER EL AUTOESTIMA, RECONOCER LAS BUENAS ACCIONES DEL MENOR SER COHERENTE CON LAS NORMAAS Y LIMITES QUE SE ESTABLECEN, DEMOSTRARLE AMOR,TRATARLE CON RESPETO, DECIRLE QUE LE AMA, Y COMO PADRES, APRENDER A DECIR "NO". SE DA INFORMACION SOBRE LA PROMOCION DE LA SALUD, COMO UNA ALIMENTACION SANA,BALANCEADA,NO CONSUMO DE BEBIDAS GASEOSAS, COMIDA CHATARRA, ACTIVIDAD FISICA DIARIA PARA PREVENCION DE SOBREPESO Y OBESIDAD, ADECUADA MANIPULACION DE ALIMENTOS, LAVADO EXAHUSTIVO DE LOS MISMOS, ADECUADA COCCION Y EVITAR AGREGAR SAL O AZUCAR A LOS ALIMENTOS YA SERVIDOS, EVITAR USO DE SALERO EN LA MESA. PERTENECER A PROGRAMAS EDUCATIVOS PARA ADECUADO DESARROLLO Y CRECIMIENTO. PARTICIPACION SOCIAL EN LOS DIFERNTES GRUPOS DEL ESTADO, POR EJEMPLO, ICBF CON LA MODALIDAD DE CDI ENTRE OTROS. EVITAR EL USO EXCESIVO DE TV, COMPUTADORES Y OTRAS PANTALLAS PARA CUIDADO DEL OIDO Y LA VISION. POR EL CONTRARIO ESTIMULAR CON MANUALIDADES EN CASA PARA FORMACION DE LA INTELIGENCIA, PERSONALIDAD Y COMPORTAMIENTO SOCIAL.
EDUCACION SOBRE LSO 10 DERECHOS FUNDAMENTALES DE LOS NIÑOS: DERECHO A LA IGUALDAD , SIN DISCRIMINACION DE RAZA, RELIGION O NACIONALIDAD. DERECHO A UNA PROTECCION ESPECIAL, PARA QUE PUEDAN CRECER FISICA, MENTAL Y SOCIALMENTE SANOS Y LIBRES. DERECHO A TENER UN NOMBRE Y UNA NACIONALIDAD. DERECHO A UNA ALIMENTACION, VIVIENDA Y ATENCION MEDICA ADECUADAS. DERECHO A LA EDUCACION Y ATENCIONES ESPECIALES PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD. DERECHO A COMPRESIONA AMOR POR PARTE DE LAS FAMILIAS Y DE LA SOCIEDAD. DERECHO A UNA EDUCACION GRATUTIA , ADIVERTIRSE A JUGAR. DERECHO A ATENCION Y AYUDA PREFERNTES EN CASO DE PELIGRO. DERECHO A SER PROTEGIDOS CONTRA EL ABANDONO Y TRABAJO INFANTIL. DERECHO A RECIBIR UNA EDUCACION QUE FOMENTE LA SOLIDAD, AMISTAD Y JUSTICIA ENTRE TODO EL MUNDO.
SE DAN SIGNOS DE ALARMA: PERDIDAS AUDITIVAS, PERDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, FIEBRE PERSISTENTE, NO COME NADA, VOMITA TODO, PRESENTA CONVULSIONES, ESTA MUY DORMIDO Y NO SE DESPIERTA FACILMENTE, SI SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS AL RESPIRAR, SI LE SILVA EL PECHO, SI ESTA AGITADO, SI TIENE RESPIRACION RAPIDA, SI TIENE DIARREA CON SANGRE ASOCIADO A VOMITO, DEPOSICIONES DIARREICAS MAS DE 10 VECES EN 24 HORAS, SI TIENE RIGIDEZ DEL CUELLO, SI NO INTERACTUA CON EL MEDIO, QUE EMPEORE Y NO SE VEA BIEN.

Cita de Control en: 28/04/2027

Mery Angela Santa Gaviria
JEFE DE ENFERMERIA
1053843731
U. Cooperativa de Colombia

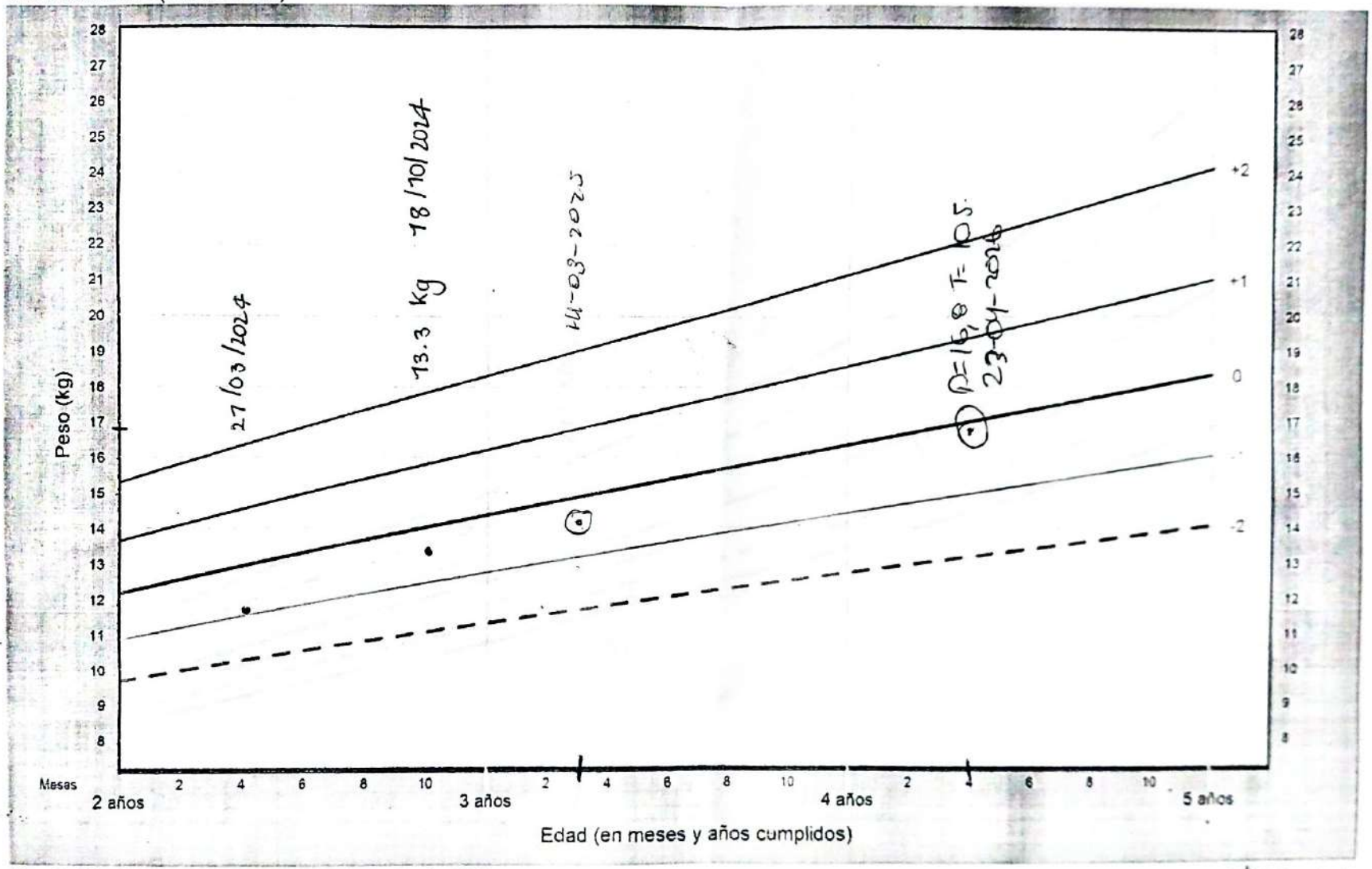
DR. MERY ANGELA SANTA GAVIRIA
CC 1053843731
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1053843731

Axel Mathias Marroquin Mercado
RC: 1123212440
FN. 18-11-2024

Peso para la Edad Niños

TODOS POR UN NUEVO PAÍS · MINSALUD · INSTITUTO NACIONAL DE SALUD · BIENESTAR FAMILIAR

Puntuación Z (2 a 5 años)



Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 49926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS · Organización Mundial de la Salud

Peso para la Talla Niños

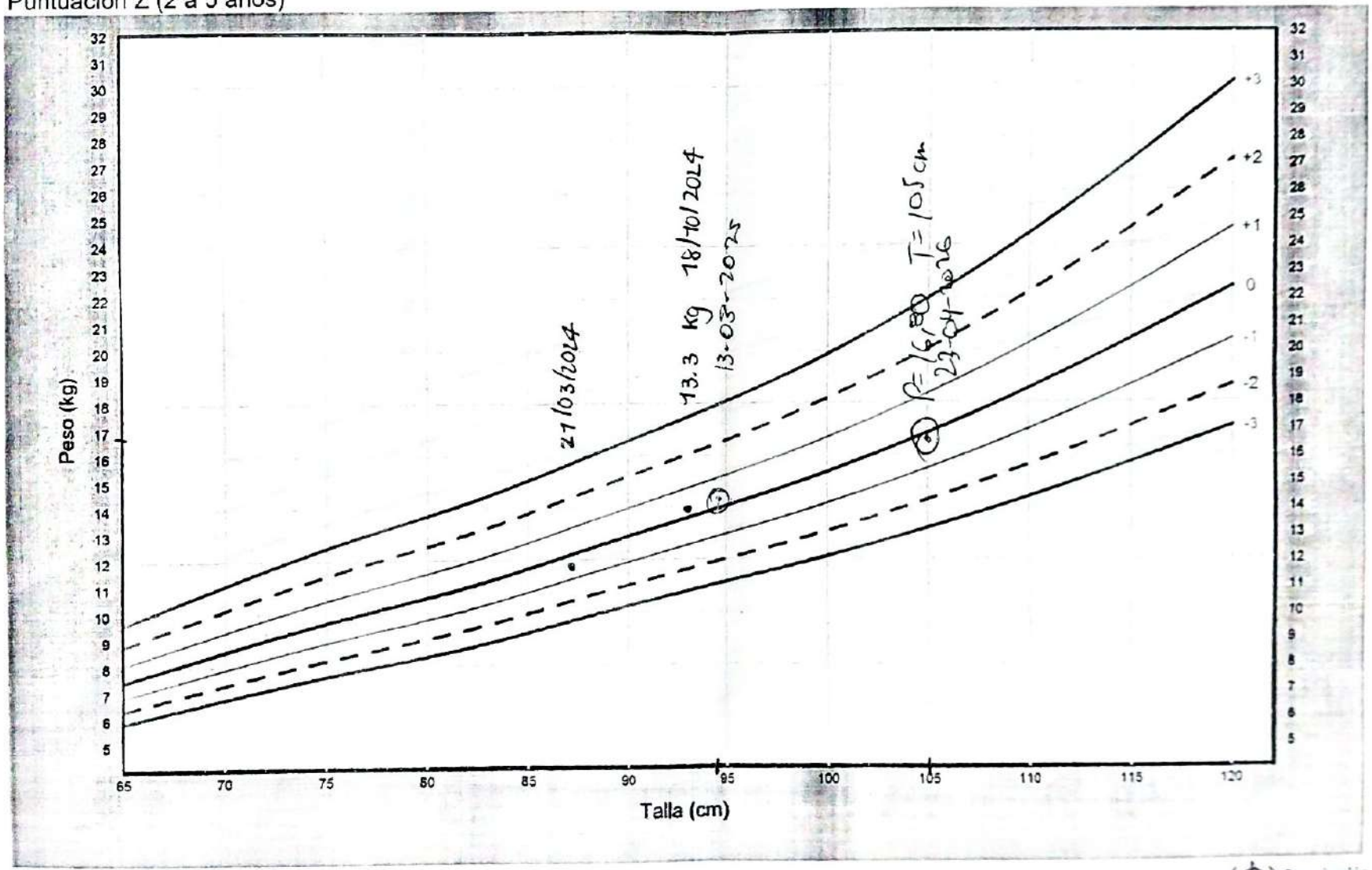
TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINSALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

BIENESTAR FAMILIAR

Puntuación Z (2 a 5 años)



Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 49926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS — Organización Mundial de la Salud

Talla para la Edad Niños

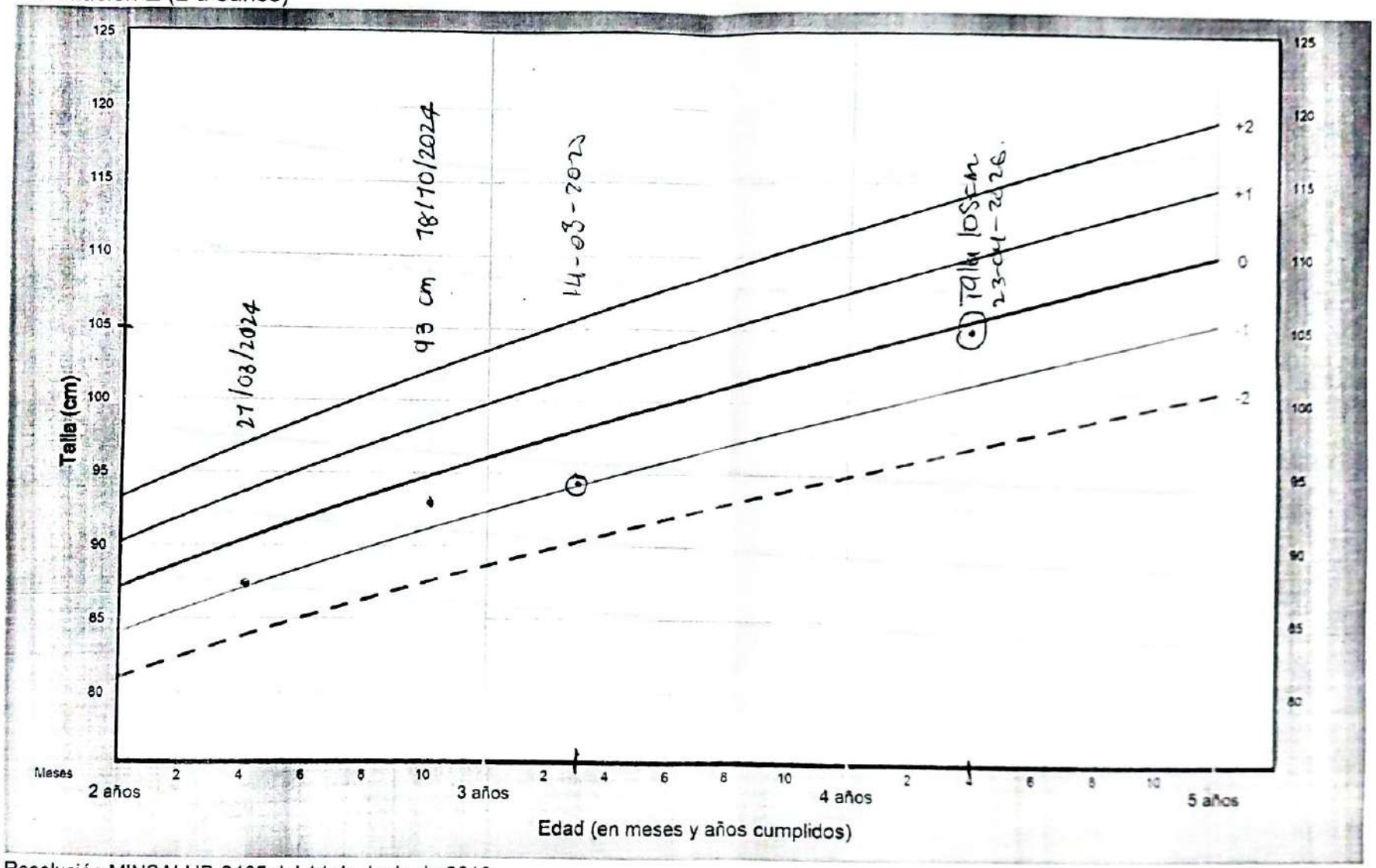
TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINSALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

BIENESTAR FAMILIAR

Puntuación Z (2 a 5años)



Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 49926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Organización Mundial de la Salud

IMC para la Edad Niños

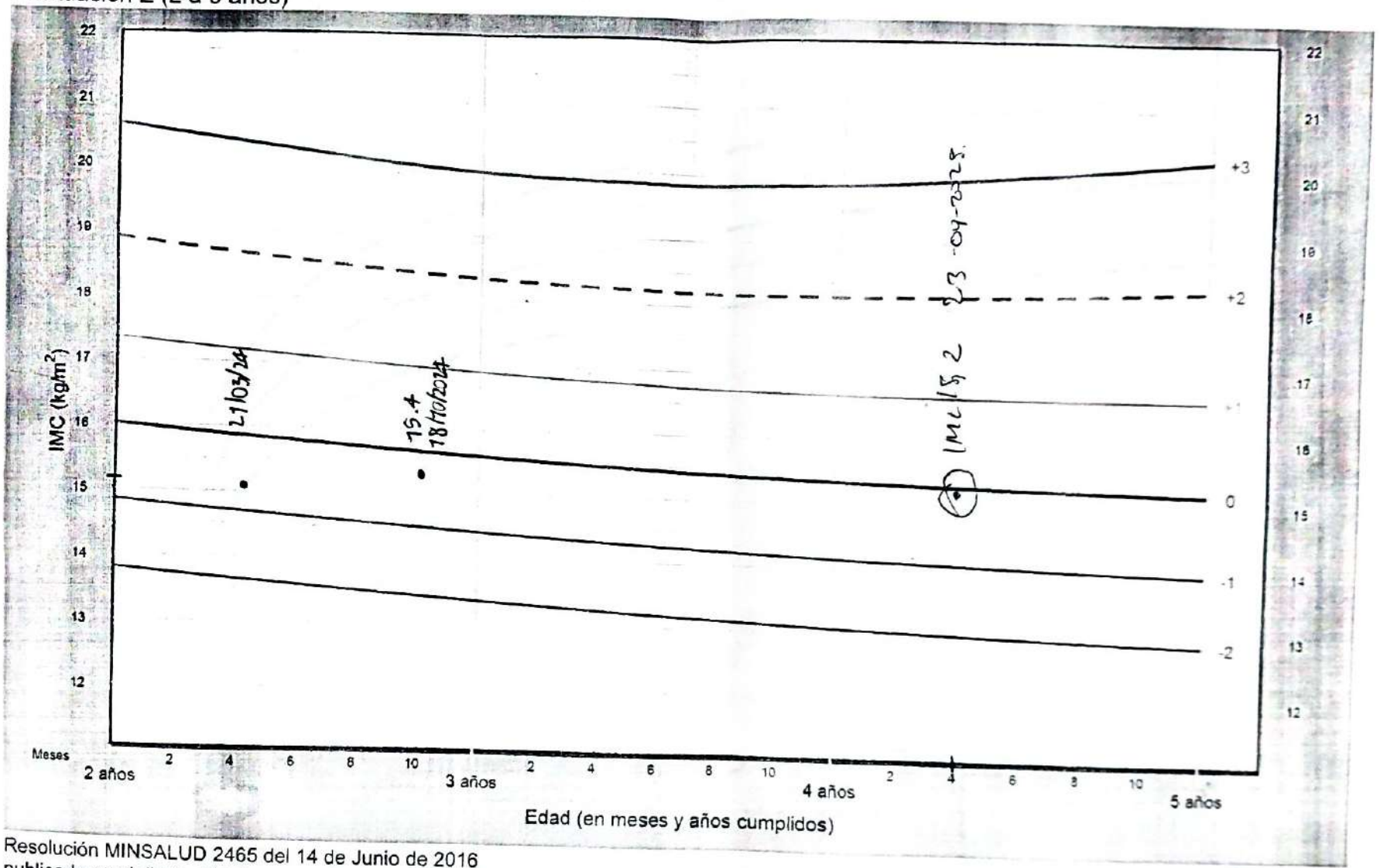
TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINSALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

BIENESTAR FAMILIAR

Puntuación Z (2 a 5 años)



Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 49926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Organización Mundial de la Salud

Perímetro Cefálico Niños

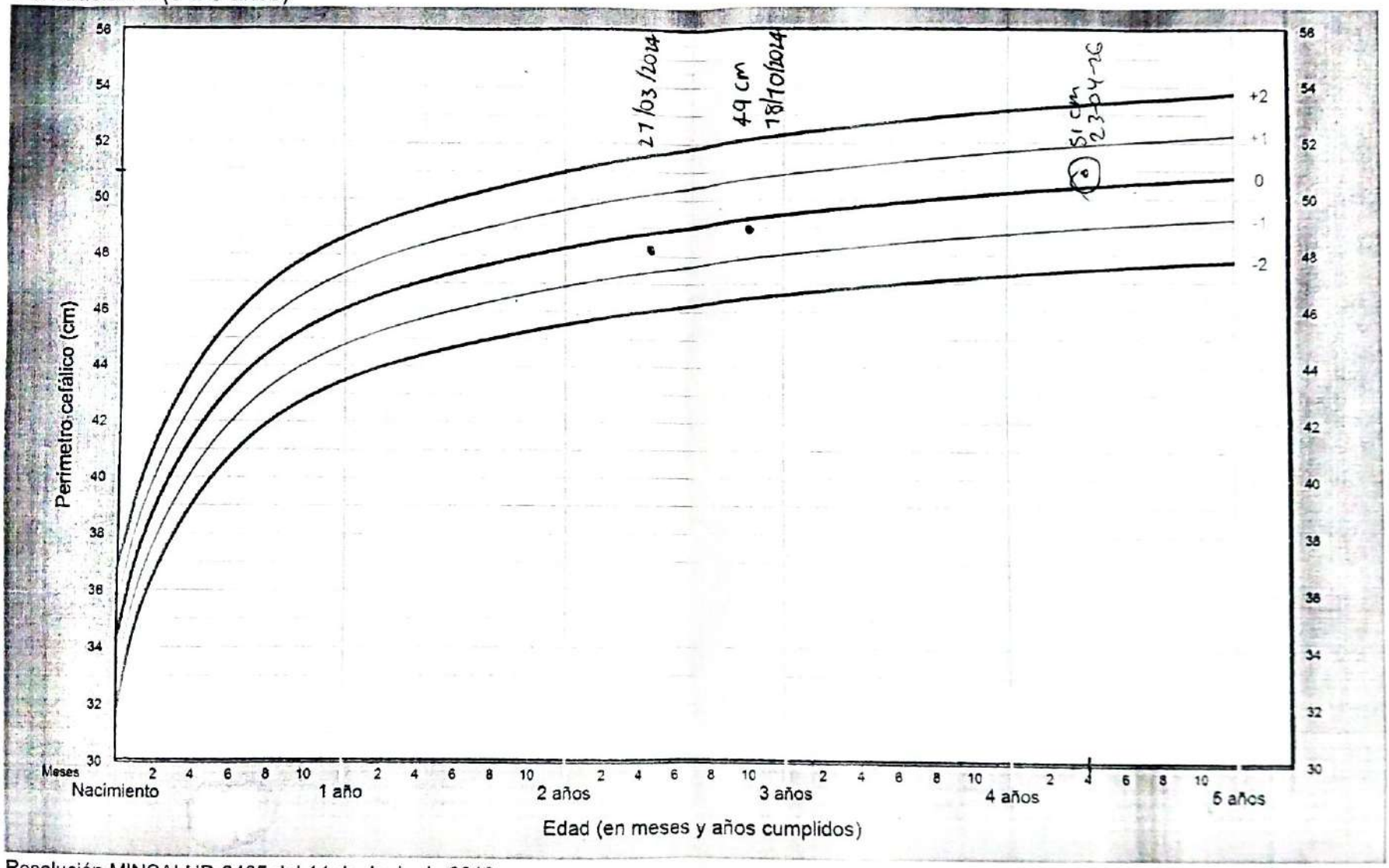
TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINSALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

BIENESTAR FAMILIAR

Puntuación Z (0 a 5 años)



Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 49926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Organización Mundial de la Salud

23-04-2026 Peso 16,8 Pc 51 Sano.
Talla 105 PT 55

Prox control 19-11-2026.

16,8

105

51

55

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS
Nit. 846000253
Dir. CR 29 10 10 - Tel. 4229148

HOSPITAL LOCAL ESE

Código Plantilla:14
Fecha Historia:16/10/2025 17:27
Lugar y Fecha:PUERTO ASIS,PUTUMAYO 16/10/2025 17:27
Documento y Nombre del Paciente: RC 1030003839 SAMUEL GABRIEL AGATON LOPEZ
Administradora: NUEVA EPS Convenio: CAPITAmorb Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2
No Historia: 1030003839 Cons. Historia: 6780559
Atencion: Ambulatorio

HISTORIA CLINICA
Hcl Atención Primera Infancia.:

HISTORIA CLINICA
IDENTIFICACION GENERAL
Fecha: 16/10/2025
Historia: 1030003839
Fecha Nacimiento F: 13/09/2022
Sexo: Masculino
Zona: RURAL
Telefono: 3106666918
Ocupacion: No aplica
Pueblo o resguardo: NASA
PRESENTA DISCAPACIDAD: NO

Hora: 17:26
Nombre: SAMUEL GABRIEL AGATON LOPEZ
Edad: 3 Años
E.A.P.B.: NUEVA EPS
Direccion: VEREDA AGUA NEGRA 1
Nivel educativo: PRIMARIA
PERTENENCIA ETNICA: MESTIZO
Condición de vulnerabilidad.: DESEMPLEO
EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO: NO

DATOS DE ACUDIENTE Y/O ACOMPAÑANTE
ANAMNESIS
Motivo de la Consulta: CONTROL DE PRIMERA INFANCIA
Enfermedad Actual:
PACIENTE DE 3 AÑOS DE EDAD, QUIEN ACUDE EN COMPAÑÍA DE SU MADRE PARA CONTROL DE PRIMERA INFANCIA. FAMILIAR REFIERE QUE SU HIJO SE ENCUENTRA BIEN, TOLERANDO LA VÍA ORAL, NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR, NIEGA VÓMITO, NIEGA DIARREA, NIEGA CONVULSIONES. NIEGA SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA, LESIONES EN PIEL, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS

**HISTORIA PERINATAL: MADRE DE 35 AÑOS G3P1C1A1V2, EL NIÑO OCUPA EL SEGUNDO LUGAR. NIEGA CONSUMO DE DROGAS, ALCOHOL, TABACO DURANTE EL EMBARAZO.
**CONDICIONES DEL NIÑO AL NACER: PARTO INSTITUCIONALIZADO EN HOSPITAL , SIN COMPLICACIONES. NO REQUIRIÓ REANIMACIÓN, REQUIRIÓ HOSPITALIZACIÓN POR 3 DIAS EN UCI POR ARRITMIAS CARDIACAS E ICTERICIA.
EDAD GESTACIONAL AL NACER: 36 SEMANAS.
PESO: 2800 GR
TALLA: 48 CM
**NEURODESARROLLO: ESPERADO PARA LA EDAD.
**ALIMENTACIÓN: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES, ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA A PARTIR DE LOS 6 MESES
**ESQUEMA DE VACUNACIÓN: COMPLETO PARA LA EDAD. APORTA CARNÉ

*VALORACIÓN FÍSICA: SE ENCUENTRA EN CONDICIONES NORMALES, MENOR NO PRESENTA SIGNOS DE MALTRATO INFANTIL.
**RIESGO PSICOSOCIAL: NO, FAMILIARES EXPRESAN APOYO INCONDICIONAL AFECTO POSITIVO Y NIEGAN MALTRATO INTRAFAMILIAR

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO
ANTECEDENTES PERSONALES
Consultas recurrentes a urgencias: NO
Alergicos: LA MADRE NO REFIERE
Toxicos: LA MADRE NO REFIERE
Transfucionales: LA MADRE NO REFIERE
Comportamiento general: ADECUADO PARA LA EDAD
Tamizajes neonatales:
Preocupaciones de los padres R/C desarrollo: LA MADRE NO REFIERE
Antecedentes Familiares
Asma: NO
Dermatitis atópica: NO
Antecedente de muerte de hermanos: NO
Esquizofrenia: NO
Transtorno afectivo bipolar: NO
Alteraciones emocionales o del comportamineto: NO
Maltrato o Abuso Sexual: NO
Matoneo: NO
Muerte de personas significativas: NO
Alimentacion del menor de 6 meses
Confirme si esta recibiendo lactancia materna excl:
Leche de formula: NO
Sopa, puré, papilla o seco: NO
Consumo y habitos alimenticios niñ@ mayor de 6m
Frecuencia, cantidad, tipo de alimentos: 5 VECES AL DIA, COLADAS,SOPAS, FRUTAS, VERDURAS
Consume dite familiar?: SI

Revision por Sistemas: SIN ALTERACIONES
Sintomatico de Piel: NO

Hospitalizaciones: NO
Farmacologicos: LA MADRE NO REFIERE
Quirurgicos: LA MADRE NO REFIERE
Exposición al humo de tabaco: NO
Relaciones interpersonales: ADECUADO PARA LA EDAD
TSH (valor): 0
Aparicion tardia del habla: NO

Tuberculosis: NO
Problemas del dllo infantil: NO
Depresion: NO
Conducta suicida: NO
Consumo de Alcohol o de otras SPA: NO
Exposicón a violencias: NO
Maltrato o violencia inrafamiliar: NO
Victima Conflicto Armado: NO
Divorcio de los padres: NO

Agua, aromatica, jugo, té: NO
Leche liquida (vaca, cabra), en polvo,fresca,bolsa: NO

Dinamica familiar APGAR
Me gusta como mi flia y yo compartimos tiempo: CASI SIEMPRE - 2 PTOS **Me gusta como mi familia permite hacer cosas nueva:** CASI SIEMPRE -2 PTOS
Gusto de manera que flia comparte problemas conmig: CASI SIEMPRE - 2 PTOS
Gusto lo que mi flia hace cuando estoy feliz/trist: CASI SIEMPRE - 2 PTOS **Cuando algo me preocupa puedo pedir ayuda a flia:** CASI SIEMPRE-2 PTOS
Ecomapa
Describa condicines de vida/contexto social: ECOMAPA ANEXO 8 FAMILIAR REFIERE ADECUADA RELACIÓN SOCIAL, CON EL ENTORNO, REFIERE ADECUADA RED DE APOYO SOCIAL, ACCESO A SERVICIO DE SALUD, CON ACCESO A EDUCACIÓN, SIN PERTENENCIA A GRUPO ETNICO, CON ACEPTABLES CONDICIONES DE VIDA Y SE PUEDE CONSIDERAR UN ESTRATO SOCIOECONÓMICO MEDIO .

Signos Vitales y Datos Corporales
Peso(Klg): 15.60
IMC: 17.66
Perimetro Toraxico: 51.00
TA: 100/70
Talla (m): 0.94
Perimetro Cefalico: 49.00
Saturación de Oxigeno: 98.00
Examen Fisico
Estado general: SE VALORA PACIENTE EN COMPAÑÍA DE SU MADRE , TRANQUILO, AFEBRIL, HIDRATADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO ASPECTO TÓXICO.

EXAMEN FISICO CEFALO CAUDAL
Cabeza: NORMOCÉFALO, NO PALPO MASAS NI DEFORMIDADES
Neurologico: - ALERTA, REACTIVO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE. REFLEJOS ADECUADOS PARA LA EDAD
-
Ojos: PUPILAS ISOCÓRICAS, FOTORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.

ORL: - OÍDOS CON MEMBRANA TIMPÁNICA INDEMNE, COLOR NACARADO, NO ABOMBAMIENTO, SIN PRESENCIA DE CERUMEN NI SECRECIONES, CANAL AUDITIVO INTERNO Y EXTERNO NORMAL, EN NARIZ NO SE OBSERVA PRESENCIA DE SECRECIONES, LARINGE NO ERITEMATOSA.

Boca: .-MUCOSA HÚMEDA, LENGUA SIMÉTRICA, NO SE OBSERVAN LESIONES
Cuello: -MÓVIL, CENTRADO, SIMÉTRICO , SIN MASAS.

Ganglios: .-A LA PALPACIÓN NO IMPRESIONA AUMENTO DE TAMAÑO O MASAS

Torax y Pulmones: .-TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES. A LA AUSCULTACIÓN --MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

Corazón: .-CARDIOVASCULAR: CORAZÓN RÍTMICO SIN SOPLOS AUDIBLES PULSOS DISTALES CONSERVADOS. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

Abdomen: - BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

Pelvis: - NORMOCONFIGURADA, NO DOLOR EN CADERA A LA MOVILIZACIÓN

Genitourinario: GENITOURINARIO:GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS NO DOLOR A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO.

Aparato Locomotor: -FUERZA Y REFLEJOS CONSERVADOS, NO IMPRESIONA ALTERACIONES EN LA MARCHA

Valoracion columna vertebral pasiva / dinámica: -NO SE PALPA AUMENTO DE TENSIÓN MUSCULAR, SIN DOLOR A LA MOVILIZACIÓN.
Piel y Anexos: -PIEL HIDRATADA, SIN LESIONES EVIDENTES, ANICTÉRICA
Estado de vacunacion: COMPLETAS SEGUN ESQUEMA PARA LA EDAD
ESTADO NUTRICIONAL: RIESGO DE SOBREPESO
Analisis de Curva de Peso y Talla: PESO/TALLA: 1.37 RIESGO DE SOBREPESO
PESO/EDAD : 0.58 ADECUADO
TALLA/EDAD : -0.61 ADECUADO
IMC/EDAD : 1.43 RIESGO DE SOBREPESO
Valoracion de Desarrollo Psicomotor: - RANGO 8 ADECUADO DESARROLLO PSICOMOTOR
MOTRICIDAD GRUESA PD 23 PT 39
MOTRICIDAD FINA PD 22 PT 41
AUDICION LENGUAJE PD 22 PT 43
PERSONA SOCIAL PD 23 PT 42
Valoracion de la salud sexual (describa): NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE VIOLENCIA FÍSICA NI SEXUAL, NO SE IDENTIFICA MUTILACIÓN GENITAL, TAMPOCO INTERSEXUALIDAD. EN EL MOMENTO NO AMERITA VALORACIÓN POR PEDIATRÍA.
Valoracion de la salud Visual (describa): A LA INSPECCIÓN CONJUNTIVA SIN PRESENCIA DE HIPEREMIA, SIN SECRECIONES ANORMALES, CÓRNEAS NO PRESENTAN ÚLCERAS, EROSIONES, NI QUERATITIS O QUERATOCONO. IRIS DE MANERA BILATERAL SIN PRESENCIA DE ANIRIDIA. EL ACUDIENTE NO REFIERE PREOCUPACIÓN SOBRE PROBLEMAS VISUALES DEL PACIENTE. SE VALORA AGUDEZA VISUAL UTILIZANDO CARTA DE SNELLEN. EN EL MOMENTO SIN ALTERACIÓN EVIDENTE
OJO DERECHO : 20/11 OJO IZQUIERDO : 20/11

Val. salud auditiva y comunicativa (desciba): A LA INSPECCIÓN ADECUADA IMPLANTACIÓN DE PABELLONES AURICULARES, SIN LESIONES, CONDUCTOS AUDITIVOS PERMEABLES. A LA PALPACIÓN SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA RETRACCIÓN DE LOS MISMOS. OTOSCOPIA BILATERAL SIN ALTERACIONES, SE EVIDENCIA MEMBRANA TIMPANICA PRESENTE E INTEGRA, DE COLOR BLANCO NACARADO, SIN ABOMBAMIENTO, SIN SECRECIONES ANORMALES, SIN ERITEMA. ADECUADA ARTICULACIÓN, ADECUADO TONO DE VOZ, SIN PRESENTAR FACTORES DE RIESGO SEGUN LISTA DE CHEQUEO SEGÚN ANEXO 4.
Resultados cuestionario VALE (describa): VALE PASA
Resultados test M-chat (describa): SIN ALTERACIONES
Otros aspectos fisicos
Tos: NO
Perdida de peso: NO
fiebre mas de 5 dias: NO
AYUDAS DIAGNOSTICAS
Reportes de laboratorio: escribir resultados reportes de laboratorio
Reportes Imagenologicos: describir imagenes (rx,ecografias, etc.)

Remitido a programa de PyP
Impresion Diagnostico
Dx. Principal: Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NI¥O
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

Finalidad de la Consulta: DET. DE A. DE CYD DEL MENOR DE DIEZ AÑOS **Causa Externa:** OTRA
Conducta y/o Plan
PLAN DE MANEJO: .CONTROL PRIMERA INFANCIA POR RUTA DE PYM EN 12 MESES
** ALBENDAZOL. SUSPENSION 400 MG DAR UN FRASCO EN DOSIS ÚNICA. EN AYUNAS.
**VITAMINA A PERLAS POR 50.000 UI, DILUIR EL CONTENIDO DE 4 PERLAS EN UN JUGO, Y DAR

ACUDIR A VACUNACION Y CUMPLIR EL SIGUIENTE ESQUEMA : 5 AÑOS, 9 AÑOS, 10 AÑOS PARA DISMINUIR INCIDENCIA ENFERMEDADES PREVENIBLES Y POSIBLES COMPLICACIONES. ASOCIADO A REFUERZO DE SARAMPION Y RUBEOLA.

Educacion en: SE EXPLICA FLUJOGRAMA SOBRE RUTA DE DESNUTRICION AGUDA MODERADA O SEVERA EN MENORES DE 0 A 59 MESES PARA CONOCIMIENTO DE ACOMPAÑANTE.
SE DA INFORMACION SOBRE LAS PRACTICAS DE CRIANZADA PROTECTORAS, TALES COMO EXPRESAR EMPATIA, DAR APOYO, ESTABLECER UNA ADECUADA RESOLUION DE CONFLICTOS ENFOCADO EN UNA ADECUADA COMUNICACION PADRES-HIJO, CONTROL DE LA CONDUCTA ESTABLECIENDO LIMITES CLAROS Y UNA APROPIADA DISCIPLINA, FORTALECER EL AUTOESTIMA, RECONOCER LAS BUENAS ACCIONES DEL MENOR. SER COHERENTE CON LAS NORMAAS Y LIMITES QUE SE ESTABLECEN, DEMOSTRARLE AMOR,TRATARLE CON RESPETO, DECIRLE QUE LE AMA. Y COMO PADRES, APRENDER A DECIR "NO". SE DA INFORMACION SOBRE LA PROMOCION DE LA SALUD, COMO UNA ALIMENTACION SANA,BALANCEADA,NO CONSUMO DE BEBIDAS GASEOSAS, COMIDA CHATARRA, ACTIVIDAD FISICA DIARIA PARA PREVENCION DE SOBREPESO Y OBESIDAD. ADECUADA MANIPULACION DE ALIMENTOS. LAVADO EXAHUSTIVO DE LOS MISMOS, ADECUADA COCCION Y EVITAR AGREGAR SAL O AZUCAR A LOS ALIMENTOS YA SERVIDOS, EVITAR USO DE SALERO EN LA MESA. PERTENECER A PROGRAMAS EDUCATIVOS PARA ADECUADO DESARROLLO Y CRECIMIENTO. PARTICIPACION SOCIAL EN LOS DIFERNTES GRUPOS DEL ESTADO, POR EJEMPLO, ICBF CON LA MODALIDAD DE CDI. ENTRE OTROS. EVITAR EL USO EXCESIVO DE TV, COMPUTADORES Y OTRAS PANTALLAS PARA CUIDADO DEL OIDO Y LA VISION. POR EL CONTRARIO. ESTIMULAR CON MANUALIDADES EN CASA PARA FORMACION DE LA INTELIGENCIA, PERSONALIDAD Y COMPORTAMIENTO SOCIAL.

SIGNOS DE ALARMA: PERDIDAS AUDITIVAS, PERDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, FIEBRE PERSISTENTE, NO COME NADA, VOMITA TODO, PRESENTA CONVULSIONES, ESTA MUY DORMIDO Y NO SE DESPIERTA FACILMENTE, SI SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS AL RESPIRAR, SI LE SILVA EL PECHO, SI ESTA AGITADO, SI TIENE RESPIRACION RAPIDA, SI TIENE DIARREA CON SANGRE ASOCIADO A VOMITO, DEPOSICIONES DIARREICAS MAS DE 10 VECES EN 24 HORAS, SI TIENE RIGIDEZ DEL CUELLO, SI NO INTERACTUA CON EL MEDIO, QUE EMPEORE Y NO SE VEA BIEN

Cita de Control en: 16/10/2026

Carolina Moreno

DR. YEISMI CAROLINA MORENO VIVEROS
CC 1032506322
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro.

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS
Nit. 846000253
Dir. CR 29 10 10 - Tel. 4229148

HOSPITAL LOCAL E.S.E.

Codigo Plantilla:14
Fecha Historia:28/04/2026 07:52
Lugar y Fecha:PUERTO ASIS,PUTUMAYO 28/04/2026 07:52
Documento y Nombre del Paciente: RC 1123212321 BRIAN ADRIEL CORTES ANACONA
Administradora: EMSSANAR E.P.S S.A.S. Convenio: CAPITAmorb Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 1123212321 Cons. Historia: 7248790
Atencion: Ambulatorio

HISTORIA CLINICA
Hcl Atención Primera Infancia.:

HISTORIA CLINICA
IDENTIFICACION GENERAL
Fecha: 28/04/2026 Hora: 07:51
Historia: 1123212321 Nombre: BRIAN ADRIEL CORTES ANACONA
Fecha Nacimiento F: 19/07/2021 Edad: 4 Años
Sexo: Masculino E.A.P.B.: EMSSANAR E.P.S S.A.S.
Zona: URBANO Direccion: BARRIO METROPOLITANO
Telefono: 3228258655 Nivel educativo: NINGUNO
PERTENENCIA ETNICA: MESTIZO Pueblo o resguardo: NINGUNO
Condición de vulnerabilidad.: DESESCOLARIZACIÓN PRESENTA DISCAPACIDAD: NO
EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO: NO

DATOS DE ACUDIENTE Y/O ACOMPAÑANTE
ANAMNESIS
Motivo de la Consulta: PRIMERA INFANCIA POR ENFERMERÍA.
Enfermedad Actual: MENOR EN COMPAÑÍA DE MADRE: DANIELA ANACONA. MENOR ASINTOMÁTICO. ACUDIENTE REFIERE QUE MENOR SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL, ACTIVO, CON ADECUADA TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓN Y SIN SIGNOS DE ENFERMEDAD RECIENTE. SE INDAGA SOBRE SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA, FIEBRE, DIARREA, VÓMITO O LESIONES CUTÁNEAS,MADRE NIEGA SÍNTOMAS.NO SINTOMÁTICO RESPIRATORIO.NO SINTOMÁTICO DE PIEL.NO SINTOMÁTICO DIGESTIVO.NO SIGNOS DE MALTRATO O NEGLIGENCIA ANTECEDENTES PERINATALES: CONTROLADOCOMPLICACIONES DEL EMBARAZO: NIEGA PRODUCTO DE SEGUNDA GESTACIÓN, PARTO EUTÓCICO, MADRE NO RECUERDA PESO Y TALLA AL NACER, NIEGA COMPLICACIONES, NIEGA PREMATUREZANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NIEGAESQUEMA DE VACUNAS: MADRE REFIERE COMPLETO PARA EDAD, NO APORTA CARNET. PRÓXIMAS VACUNAS A LOS 5 AÑOS DE EDAD DESPARASITACIÓN: HACE 7 MESES CONTROL ODONTOLÓGICO: REALIZADO HACE 4 MESESALIMENTACIÓN: DIETA FAMILIAR. COME 3 VECES AL DIA Y MERIENDASLACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: HASTA LOS 6 MESESBUEN APETITO – HÁBITOS ADECUADOSSUEÑO Y DESCANSO: ADECUADOHIGIENE PERSONAL: ADECUADAMENOR PRESENTA DESARROLLO ACORDE A LA EDAD.SE REFUERZA IMPORTANCIA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA, JUEGO Y VÍNCULO AFECTIVO.SE OBSERVA ADECUADO VÍNCULO AFECTIVO ENTRE CUIDADOR Y MENOR.NO SIGNOS DE VIOLENCIA, NEGLIGENCIA NI ABUSO.HOGAR FUNCIONAL, CON BUENAS CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS.
Revision por Sistemas: SIN ALTERACIONES SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO
Sintomatico de Piel: NO
ANTECEDENTES PERSONALES
Consultas recurrentes a urgencias: NO Hospitalizaciones: NO
Alergicos: MADRE DE USUARIO NIEGA Farmacologicos: MADRE DE USUARIO NIEGA
Toxicos: MADRE DE USUARIO NIEGA Quirurgicos: MADRE DE USUARIO NIEGA
Transfucionales: MADRE DE USUARIO NIEGA Exposición al humo de tabaco: NO
Comportamiento general: ADECUADO Relaciones interpersonales: RISUEÑO, CURIOSO, OBEDIENTE
Tamizajes neonatales: TSH (valor): 0
Preocupaciones de los padres R/C desarrollo: MADRE DE USUARIO NIEGA Aparicion tardia del habla: NO
Antecedentes Familiares
Asma: NO Tuberculosis: NO
Dermatitis atópica: NO Problemas del dllo infantil: NO
Antecedente de muerte de hermanos: NO Depresion: NO
Esquizofrenia: NO Conducta suicida: NO
Transtorno afectivo bipolar: NO Consumo de Alcohol o de otras SPA: NO
Alteraciones emocionales o del comportamineto: NO Exposicón a violencias: NO
Maltrato o Abuso Sexual: NO Maltrato o violencia inrafamiliar: NO
Matoneo: NO Victima Conflicto Armado: NO
Muerte de personas significativas: NO Divorcio de los padres: SI
Alimentacion del menor de 6 meses
Confirme si esta recibiendo lactancia materna excl: Agua, aromatica, jugo, té: SI
Leche de formula: NO Leche liquida (vaca, cabra), en polvo,fresca,bolsa: NO
Sopa, puré, papilla o seco: NO
Consumo y habitos alimenticios niñ@ mayor de 6m
Frecuencia, cantidad, tipo de alimentos: 5 PORCIONES MEDIANAS Consume dite familiar?: SI
Dinamica familiar APGAR
Me gusta como mi flia y yo compartimos tiempo: CASI SIEMPRE - 2 PTOS Me gusta como mi familia permite hacer cosas nueva: CASI SIEMPRE -2 PTOS
Gusto de manera que flia comparte problemas conmig: CASI SIEMPRE - 2 PTOS
Gusto lo que mi flia hace cuando estoy feliz/trist: CASI SIEMPRE - 2 PTOS Cuando algo me preocupa puedo pedir ayuda a flia: CASI SIEMPRE-2 PTOS
Ecomapa

Describa condicines de vida/contexto social: USUARIO VIVE CON MADRE Y HERMANO, ADECUADA RELACIÓN SOCIAL, CON EL ENTORNO, REFIERE ADECUADA RED DE APOYO SOCIAL, ACCESO A SERVICIO DE SALUD, CON ACCESO A EDUCACIÓN, SIN PERTENENCIA A GRUPO ETNICO, CON ACEPTABLES CONDICIONES DE VIDA.

Signos Vitales y Datos Corporales

Peso(Klg): 15.50
Talla (m): 1.01
IMC: 15.19
Perimetro Cefalico: 50.00
Perimetro Toraxico: 54.00
Saturación de Oxigeno: 98.00

Examen Fisico

Estado general: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

EXAMEN FISICO CEFALO CAUDAL

Cabeza: NORMOCEFALO NO TUMEFACCIONES SIN ESTIGMAS DE TRAUMA O SANGRADO CABELLO BIEN IMPLANTADO Y CON BUENA DSITRIBUCION
Neurologico: SIN ALTERACIONES.
Ojos: PUPILAS ISOCÓRICAS Y FOTORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS Y HÚMEDAS.
ORL: NO PRESENTA DOLOR EN AMBOS OÍDOS, SE OBSERVA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR SIN ALTERACIONES, EN NARIZ NO PRESENTA RINORREA, NI ALERGIAS, NO SE OBSERVA TRAUMATISMOS FACIALES.
Boca: MUCOSA HUMEDA Y ROSADA, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN.
Cuello: MÓVIL SIN ALTERACIONES.
Ganglios: NO SE PALPAN.
Torax y Pulmones: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN.
Corazón: NO SE AUSCULTAN SOPLOS NI DESDOBLAMIENTOS, EN CAMPOS PULMONARES MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS.
Abdomen: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACIÓN.
Pelvis: MÓVIL SIN ALTERACIONES.
Aparato Locomotor: SIN ALTERACIONES.
Genitourinario: NORMOCONFIGURADO
Valoracion columna vertebral pasiva / dinámica: CURVATURA NORMAL.
Piel y Anexos: SIN LESIONES, NI ALTERACIONES.
Estado de vacunacion: MADRE REFIERE PAI COMPLETO PARA LA EDAD. CITA A LOS 5 AÑOS DE EDAD
ESTADO NUTRICIONAL: IMC 15.2 ADECUADO
Analisis de Curva de Peso y Talla: PESO/TALLA ADECUADOPESO/EDAD RIESGO DE PESO BAJOTALLA/EDAD RIESGO TALLA BAJA
Valoracion de Desarrollo Psicomotor: EN LA EVALUACIÓN DE LA ESCALA RANGO 10MOTRICIDAD GRUESA: PD: (32) PT: (57)MOTRICIDAD FINA: PD: (29) PT: (43)AUDICIÓN Y LENGUAJE: PD: (32) PT: (57)PERSONAL SOCIAL: PD: (32) PT: (50)DESARROLLO ESPERADO PARA SU EDAD CRONOLÓGICA
Valoracion de la salud sexual (describa): AL RELATO DE ACUDIENTE SEGÚN TABLA TANNER DE VISUALIZACIÓN, SE ESTABLECE TANNER I. NO AUTORIZA VALORACIÓN ANO GENITAL PARA DESCARTAR SIGNOS DE VIOLENCIA. NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE VIOLENCIAS FISICA Y SEXUAL. ACUDIENTE NIEGA MUTILACIÓN GENITAL.
Valoracion de la salud Visual (describa): A LA INSPECCIÓN CONJUNTIVA SIN PRESENCIA DE HIPEREMIA, SIN SECRECIONES ANORMALES, ACUDIENTE NO REFIERE PREOCUPACIÓN SOBRE PROBLEMAS VISUALES DEL PACIENTE.
Val. salud auditiva y comunicativa (desciba): A LA INSPECCIÓN ADECUADA IMPLANTACIÓN DE PABELLONES AURICULARES, SIN LESIONES, CONDUCTOS AUDITIVOS PERMEABLES. ADECUADA ARTICULACIÓN, ADECUADO TONO DE VOZ, SIN PRESENTAR FACTORES DE RIESGO.
Resultados cuestionario VALE (describa): SIN ALTERACIONES. ADECUADA INTERPRETACIÓN DE ESTÍMULOS AUDITIVOS Y VISUALES. SE EXPRESA DE MANERA VERBAL Y NO VERBAL COMO MANERA DE RESPUESTA DURANTE LA VALORACIÓN. INTERACTÚA CON MEDIO Y CON EXAMINADOR DURANTE LA VALORACIÓN. SISTEMA VESTIBULAR ADECUADO YA QUE, POR EJEMPLO, COORDINA MOVIMIENTOS DE AMBOS LADOS DEL CUERPO. YA QUE CUMPLE CON LOS INDICADORES DEL DESARROLLO PARA SU EDAD.
Resultados test M-chat (describa): CUESTIONARIO DE AUTISMO M CHAT: ACUDIENTE RESPONDE SÍ A TODAS LAS PREGUNTAS, EXCEPTO A: ¿SU HIJO PARECE HIPERSENSIBLE A LOS RUIDOS? RESPONDE QUE NO. ¿HACE SU HIJO MOVIMIENTOS RAROS CON LOS DEDOS CERCA DE SU PROPIA CARA? RESPONDE QUE NO. ¿ALGUNA VEZ VEZ HA SOSPECHADO QUE SU HIJO ERA SORDO? RESPONDE QUE NO. ¿A VECES SU HIJO SE QUEDA MIRANDO FIJAMENTE AL VACÍO O DEAMBULA SIN NINGÚN PROPÓSITO? RESPONDE QUE NO.

Otros aspectos fisicos

Tos: NO
Perdida de peso: NO
fiebre mas de 5 dias: NO

AYUDAS DIAGNOSTICAS

Reportes de laboratorio: escribir resultados reportes de laboratorio
Reportes Imagenologicos: describir imagenes (rx,ecografias, etc.).

DEMANDA INDUCIDA A PYP

Remitido a programa de PyP

Remitido a programa de PyP: No

Impresion Diagnostico

Dx. Principal: Z001-CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NI¥O
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO
Finalidad de la Consulta: Valoracion integral para la promocion y mantenimiento
Causa Externa: Promoción y mantenimiento de la salud-intervenciones individuales

Conducta y/o Plan

PLAN DE MANEJO: IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES, Y HASTA LOS 2 AÑOS CON LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA, BENEFICIOS PARA EL LACTANTE Y LA MADRE , A LIBRE DEMANDA ,LA IMPORTANCIA DEL CALOSTRO, POSTURA CORRECTA, BUEN AGARRE, EXTRACCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA EN CASO DE AUSENCIA DE LA MADRE (LAVADO DE MANOS , LAVAR EL RECIPIENTE CON AGUA CALIENTE Y EL ENVASE DEBE SER DE VIDRIO Y CON TAPA ROSCA Y ROTULAR EL FRASCO CON LA FECHA Y LA HORA DE LA EXTRACCIÓN), PARA PODER DAR LA LECHE MATERNA REFRIGERADA AL RECIÉN NACIDO COLOCAMOS EL FRASCO EN BAÑO DE MARÍA Y LLEGAR UNA TEMPERATURA ÓPTIMA PARA PODER LACTAR AL BEBE, PARA ESTOS CASO SE DEBE UTILIZAR CUCHARA PITILLO, NO UTILIZAR EL TETERO CON EL FIN DE PREVENIR INFECCIÓN RESPIRATORIAS DIGESTIVA, EL CHUPO DEFORMA LA BOCA , EL PALADAR, LA MANDÍBULA Y LOS DIENTES Y AFECTA DESARROLLO DEL LENGUAJE.SE INFORMA LA IMPORTANCIA DEL CUMPLIMIENTO A LOS CONTROLES, LA IMPORTANCIA DE UNA ADECUADA HIGIENE CORPORAL Y ORAL, ASISTIR PUNTUALES A LOS CONTROLES ODONTOLÓGICOS, PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ASISTIR 2 VECES AL AÑO.- SS MED GENERAL (SINTOMALOGIA PIEL)- DESPARASITACIÓN INTESTINAL CON ALBENDAZOL, SUSPENSION 400 MG DAR MEDIO FRASCO EN DOSIS ÚNICA. EN AYUNAS.
Educacion en: SE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE LAS PRÁCTICAS DE CRIANZA PROTECTORAS, TALES COMO EXPRESAR EMPATÍA, DAR APOYO, ESTABLECER UNA ADECUADA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS ENFOCADO EN UNA ADECUADA

COMUNICACIÓN PADRES-HIJO, CONTROL DE LA CONDUCTA ESTABLECIENDO LÍMITES CLAROS Y UNA APROPIADA DISCIPLINA, FORTALECER EL AUTOESTIMA, RECONOCER LAS BUENAS ACCIONES DEL MENOR, SER COHERENTE CON LAS NORMAS Y LIMITES QUE SE ESTABLECEN, DEMOSTRARLE AMOR, TRATARLE CON RESPETO, DECIRLE QUE LE AMA, Y COMO PADRES, APRENDER A DECIR "NO". SE DA INFORMACIÓN SOBRE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, COMO UNA ALIMENTACIÓN SANA, BALANCEADA, NO CONSUMO DE BEBIDAS GASEOSAS, COMIDA CHATARRA, ACTIVIDAD FÍSICA DIARIA PARA PREVENCIÓN DE SOBREPESO Y OBESIDAD, ADECUADA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, LAVADO EXHAUSTIVO DE LOS MISMOS, ADECUADA COCCIÓN Y EVITAR AGREGAR SAL O AZÚCAR A LOS ALIMENTOS YA SERVIDOS, EVITAR USO DE SALERO EN LA MESA. EVITAR EL USO EXCESIVO DE TV, COMPUTADORES Y OTRAS PANTALLAS PARA CUIDADO DEL OÍDO Y LA VISIÓN. POR EL CONTRARIO, ESTIMULAR CON MANUALIDADES EN CASA PARA FORMACIÓN DE LA INTELIGENCIA, PERSONALIDAD Y COMPORTAMIENTO SOCIAL. SIGNOS DE ALARMA PARA ASISTIR OPORTUNAMENTE A LOS SERVICIOS DE SALUD: PÉRDIDAS AUDITIVAS, PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, FIEBRE PERSISTENTE, NO COME NADA, VOMITA TODO, PRESENTA CONVULSIONES, ESTÁ MUY DORMIDO Y NO SE DESPIERTA FÁCILMENTE, SI SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS AL RESPIRAR, SI LE SILBA EL PECHO, SI ESTÁ AGITADO, SI TIENE RESPIRACIÓN RÁPIDA, SI TIENE DIARREA CON SANGRE ASOCIADO A VÓMITO, DEPOSICIONES DIARREICAS MÁS DE 10 VECES EN 24 HORAS, SI TIENE RIGIDEZ DEL CUELLO, SI NO INTERACTÚA CON EL MEDIO, QUE EMPEORE Y NO SE VEA BIEN.
Cita de Control en: 21/07/2026

Diana Rocio Escobar G.

DR. DIANA ROCIO ESCOBAR GUAMPE
CC 1123318584
Especialidad ENFERMERIA
Registro 1123318584

ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS

CITA MEDICA

EPS	NUEVA EPS
Convenio	CAPITAmorb
Fecha	27/04/2026
Historia N°	RC 1123214317
Paciente	MORA MARTINEZ ADELE CELESTE
Fecha/hora solicita paciente le sea asignada la cita	ABRIL 28 / 2026 02:00:00 PM
Fecha/hora de	ABRIL 28 / 2026 02:00:00 PM
Consulta	PYP CONSULTA MEDICINA
Medico	SANTIAGO ALEXANDER
Especialidad	MEDICINA GENERAL
Consultorio	CPJ02-CON 02 EL JARDIN
Asignada Por:	LFLOPEZ

28 abril
01:40 PM
Facturar.

Scanned with CamScanner

Firma encargado