BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

Huellas de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA EAS	CORHUELLAS	AÑO: 2026	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	Los pastorcitos	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41007002024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Maria Norfi Quinayas claros		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Dylan Eduardo Trujillo G.	MUNICIPIO: Saladoblanco

a) Accidentes	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional.	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas)	e) Razones de llegadas tarde	f) Incapacidades
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo formula medica	h) Casos en los que niñas y niños no cuenten con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestacion no cuenten con documento de identificacion	i) Casos de participantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.	j) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestacion que no cuentan con la consulta de atencion para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunacion de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otras que se considere

Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento
11-03-2026	b	Dylan Eduardo Trujillo Gutian 1087735566	La madre informa via wasap no traer el niño porque tiene sintomas de fiebre y lo va llevar al medico para que lo valore.	Maria Norfi Quinayas claros.	*Ana Lubi GUTIAN		

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

Huellas de Amor Para Tu Vida

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

NOMBRE DE LA EAS	CORHUELLAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	Los Pastorcitos	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41007002024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Maria Norfi Quinayas Clavijo		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Emanuel Aranda portilla	MUNICIPIO: Saladoblanco

a) Accidentes	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas)	e) Razones de llegadas tarde	f) Incapacidades
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo formula medica	h) Casos en los que niñas y niños no cuenten con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestacion no cuenten con documento de identificacion	i) Casos de participantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud	j) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestacion que no cuentan con la consulta de atencion para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunacion de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otras que se considere

Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento
18-03-2026	b	Emanuel Aranda Portilla RC= 1087734916	La madre informa vía telefonica que su niño no puede asistir por motivo de que tiene fiebre y esta en tratamiento medico se le recomienda cuidarlo.	Maria Norfi Quinayas Clavijo	Yuly Portilla		

Powered by CamScanner