BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

Huellas de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA UAS	COEHUELLAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	H. Ecuovcuo Peno	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 4120700028624
NOMBRE MADRE COMUNITARIA:			NOMBRE DE PARTICIPANTE		MUNICIPIO:

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 llegada tarde	f) Incapacidades
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo formula medica | h) Casos en los que niñas y niños no cuentan con registro civil o las madres y personas en estado de gestacion no cuentan con documento de identificacion	i) Casos de participantes que no cuentan 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 aceptó de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otros que se consideren

Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en le que se detalla la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento
16-03-26	A.	Emanuel Alfares Cordoba R.C. 1081735453	en el dia de hoy llego el niño con una Mordida en la cara	M. Eddo Vera Tenilla cc 26'571.373	Maria Daley Cordoba		

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner