



BIENESTAR
FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES



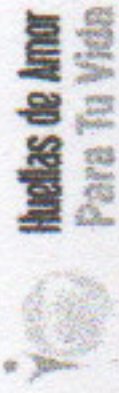
Huellas de Amor
Para Tu Vida

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES									
BIENESTAR FAMILIAR			CORRUELLAS		AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:		MUNICIPIO: Opolapa	
NOMBRE DE LA EAS	NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Alba Luz Zuriga	JCARPETA	NOMBRE DE PARTICIPANTE		MRS Travejulas		NUMERO DE CONTRATO DE APOORTE: 41007002024	
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) Otras que se considere	
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 gestación no cuenten con documento de identificación	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 gestación que no cuentan con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales		l) Otras que se considere		m) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	
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		
02-03 2026	d	Maria Angel Rey Chavarro 1-084-902628	la señora Valeria Chavarro informa que no trae la niña al HB porque le bajo una alergia y la van a llevar al médico.	Alba Luz Zuriga	Valeria Chavarro Tr.	Se recomienda seguir la recomendación médica.			
03-03 2026	d	Maria Angel Rey Chavarro 1084902628	la señora Valeria me informa que no envia la niña porque aun que la llevo por urgencias continua presentando la alergia la va a llevar por consulta externa.	Alba Luz Zuriga	Valeria Chavarro Tr.	llevar la a la consulta y seguir con las recomendaciones medicas			
18-03 2026	i	Maria Angel Rey Chavarro 1-084902628	la señora Valeria me informa que trae tarde la niña porque tiene cita odontologica. la niña llevo a las 9:30	Alba Luz Zuriga	Valeria Chavarro Tr.	supervisión durante la cita.			



BIENESTAR
FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES



Huelgas de Amor
Para Tu Vida

NOMBRE DE LA EAS		CORHUILLAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	NUMERO DE CONTRATO DE APOORTE: 41007002024	
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 indicar la razón de inasistencia para ser registradas).	e) Razones de llegadas tarde	
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 mujeres y personas en estado de gestación no cuentan con documento de identificación		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 gestación que no cuentan con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	
Fecha	Símbolo 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	
18-03 2026	d	Miguel Angel Bríñez Rodríguez 1084902394	La señora no envió al niño la llave y me informó que no lo envió por motivo de viaje que mañana viene a firmar la novedad porque el viaje salió de im provisto	Alba Del Zúñiga	Leidy Rodríguez	
					supervisión durante el viaje	

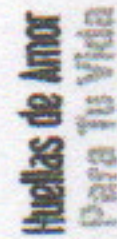


BIENESTAR
FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

Huellas de Amor
Para Tu Vida

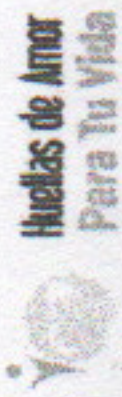
NOMBRE DE LA EAS		CORHUELLAS	AÑO:	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:		NOMBRE DE PARTICIPANTE		NOMBRE DE CONTRATO DE APOORTE: 41007002024	
NOMBRE MADRE COMUNITARIA		Alba Luz Zuñiga		Mis travesuras		Marco Emilio Clavos Motta		MUNICIPIO: Oporapa	
a) Accidentes.		b) Cambios en los estados de salud.		c) Cambios 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	
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo fórmula médica)		h) Casos en los que niñas y niños no cuentan con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestación no cuentan con documento de identificación		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 gestación que no cuentan con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)		k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	
Fecha	Stigma 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
	1	Marco Emilio Clavos Motta 1084902799		Se le informa a la madre que el niño rechaza los alimentos los tira al piso además tiende a golpearse la cabeza				Se recomienda a la madre llevar al niño al médico en caso que siga presentando estos comportamientos pueden ser signos de alarma	
				Le gusta estar acostado en el piso todo el tiempo y le molesta cuando se realizan activi- dades que generen ruido.		Alba Luz Zuñiga	Alba Luz Zuñiga		
26-03 2026	d	Marco Emilio Clavos Motta 1084902799		La señora Yina Motta me informa que no envía al niño por motivo de salud Fiebre y gripe me informa por llamada.				Se recomienda llevarlo al médico si sigue presentando estos síntomas	



ESPECIALES

[illegible]

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

[illegible]