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:	ALICIA EN EL PAIS DE LAS MARAVILLAS	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41007002024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Blanca Nidia Hunez Garces.		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Angela Garces Avendaño	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 formatos medic... | 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 vacunación 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

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
02-03-26	L.	Angela Garces Avendaño. 1081734984.	La niña llega con un. arañon causado por un perro en su mano izquierda, y un leve. golpe en la frente se lo causo la hermana cuando jugaban en casa.		Deyanira Avendaño.		
20-1-26	1.	Angela Garces. Avendaño 1.081.734984.	La docente Deyanira informa que la niña no asiste el dia de hoy porque tuvo que irse al tomar con una cita muy temprano al hospital.		Deyanira. Avendaño.		
		Angela Garces. Avendano. 1.081734.984.					

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

Huellas de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA EAS: CORHUELLAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO: Alicia en el Pais de las Maravillas	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41007002024		
NOMBRE MADRE COMUNITARIA: Blanca Nidia Muñoz Garces.		NOMBRE DE PARTICIPANTE: Wendy Salome Marin Muñoz	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 valoracion 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
02-02-26	L.	Wendy Salome Marin. Muñoz. 1081735464.	La Señora Karen Sofia. informa que no pudo traer la niña al h.c.be. por que estaba llovien-do mucho y se encon-traba en Saladoblanco.		Karen. Sofia. Muñoz. R.		
03-02-26	L.	Wendy Salome. Marin Muñoz 1081.735-464.	La Señora Karen informa que la niña presenta. una leve cortadita en. parte del tobillo solo causo al. manipular un bisturi, pero ya esta-lo mas curado.		Karen Sofia. Muñoz R.		
20-02-26	B.	Wendy Salome. Marin Muñoz. 1.081.735.464.	La Madre informa. que no puede traer la niña por motivo de tener mucha congestion grupal.		Karen. Sofia Muñoz. R.		
		Wendy Salome. Marin Muñoz 1.081.735.464.					

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

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:	Alicia en el País de las Maravillas	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 4100700202 4
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Blanca Nidia Muñoz Garces.		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Emily Ariadna Criollo Forero	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
24-03-26	B.	Emily Ariadna Criollo Forero. 1.081735131.	La niña llega todavia con sintomas gripales., la madre comenta que no se le quiere quitar y que le volvio nuevamente		Luisa Forero		
03-04-26	B.	Emily Ariadna. Criollo. Forero. 1081735131.	No me pude comunicar con la Señora Luisa. pero la tia me comenta que la niña se encuentra delicada de salud..		Luisa Forero		
21-04-26	B.	Emily Ariadna. Criollo Forero. 1.081.735.131	La Señora Luisa informa que la niña no asiste al hogar porque tiene mucho dolor de rodillas. y la cuidan en casa		Luisa Forero.		

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

Huellas de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA EAS	CORNUELLAS	AÑO: 2024	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	Alicia en el país de las Maravillas	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 4100700202024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Blanca Nidia Muñoz Garces.		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Yaell Rengifo Tellez	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 consideren

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
06-03-26	L.	Yaell Rengifo Tellez. 1.080.368559.	El niño presenta una acatris en la ceja. se lo causo cuando se golpeo con un vidrio de una mesa hace dos semanas.				
21-04-26	B.	Yaell Rengifo Tellez. 1080368559.	La señora Maria informa por medio de mensaje el dia de hoy no asistira el niño al hogar por que se encuentra con gripe, Fiebre y tos.				

Powered by CamScanner

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

BIENESTAR FAMILIAR

Huellas de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA EAS	COMUELLAS	AÑO: 2026	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	ALICIA EN EL PAIS DE LAS MARAVILLAS		NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 4100700/2024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Blanca Nidia Muñoz Garces.		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Allison Salome Zuñiga Forero		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 la inasistencia para ser registrada)	e) Lesiones de lesados tarde		f) Incapacidades
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 madres 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 vacunación integral o de madres 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) Otros 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
23-02-26	B.	Allison Salome. Zuñiga Forero. 1.081735.268.	La niña llega en. estado gripal. la madre comenta. que le esta dando remedios antes de. venirse al hogar.		Yoleidy. Forero		
02-03-26	B.	Allison Salome. Zuñiga Forero. 1.081735.268.	La niño continua. agripada y con tos. la madre manifiesta. que le esta suministran. do remedios, y que ha mejorado pero no se quita		Yoleidy. Forero.		
13-04-26	B.	Allison Salome. Zuñiga Forero. 1.081.735.268.	la señora madre manifiesta que la. niña se encuentra. con dolor de oido y por eso no la trajo al h.c.b.		Yuleidy. Forero.		
23-04-26		Allison Salome. Zuñiga Forero. 1.081735.268.	La niña no asiste al. h.c.b. por que se. fueron de viaje. hacer. Pitalito. por diligencias medicas de la madre.		Yoledy. Forero.		

Powered by CamScanner

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.	ALICIA EN EL PAIS DE LAS MARAVILLAS	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 4100779122024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Blanca Nidia Hurtado Garces		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Danna Sofia Macias Moncayo	MUNICIPIO: SALADO BLANCO

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 registrada)	e) Razones de llegadas tarde	f) Incapacidades
g) Administración de medicamentos por cualquiera de los 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	l) Otros 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
26-03-26	B.	Danna Sofia Macias Moncayo 1081.735.458.	La señora Leidy. manifiesta que el dia de hoy no puede traer la niño al h.c.b por que tiene. dolor de estomago. por estreñimiento.		Leidy. Vanesa. Moncayo		
13-04-26	B.	Danna Sofia. Macias Moncayo 1.081733458.	La señora manifiesta que no puede traer la niña por que. esta sufriendo de estreñimiento.		Leidy. Vanesa. Moncayo		
21-04-26	B.	Danna Sofia. Macias Moncayo 1.081733458.	La señora manda razon que el dio de hoy no pede enviar la niña al h.c.b. por que se encuentra delicada de salud		Leidy. Vanesa. Moncayo.		
23-04-26	B.	Danna Sofia. Macias Moncayo 1.081 733 458.	La niña presenta. inasistencia el dia de hoy por que presenta dolor estomacal. al. no poder hacer del cuerpo.		Leidy. Vanesa Moncayo		

Powered by CamScanner