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:		NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41007002024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Lida Constanza silva		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Emmanuel Bermeo Hoyos	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
13 04 2026		Emmanuel Bermeo Hoyos	la señora Griese se acerca a la unidad siendo las 10.15 Am y manifiesta	Lida silva M-C.	Griese Hoyos		
			que retira el niño de la unidad ya que se le presento una emergencia				
			Familiar y tiene que viajar a la ciudad de pitalito urgente que no				
			el dia de mañana o el miercoles el niño retorna nuevamente.				

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:	Dilan Jesus corona	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 4100700202 4
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Lida constanza silva		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Dilan [redacted]	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
13/04/2026		Dilan Jesus Corona Silva	siendo las 9:30 llamo a la señora leidy silva para informarle que el niño esta Presentando Fiebre de 38° Para que se acerque y lleve al niño alpuesto de salud. ella lo retira comprometiendose a informar como sigue el niño	Lida Silva	Leidy silva peña.		

Powered by CamScanner