DIENESTAR FAMILIAR

ESPECIALES

NOMBRE DE LA EAS: Cachuelos

AÑO:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: Mayra Urregue

NOMBRE DEL MONITOR COMUNITARIO: Esperanza Rosa

NOMBRE DE PARTICIPANTE: Emely Catalina Rosa

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 reportadas)

e) Ausencias de ningún tipo

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 niños, niñas que no cuentan con cuidado de compañía 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 cumplen con el soporte de asistencia 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 la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	Compromisos	Fecha
19-02-2026		Emely Catalina Rosas	la niña no asistio hoy ya que esta acatipado mucho too. tratamiento		María Alejandra		
Fecha 11/02/2026		Emely Rosas 1008173547 RC	llego a las 04:13 pm. por la niña	Astrid V.C.	Ma alejandra Rosales Cravo		

6 FORMATO DE NOVEDADES HCB CAPERUCITA ROJA 4150300040171