OBLIGACIONES DE EL CONTRATISTA CUALIFICADAS POR SU ESPECIAL RELEVANCIA O IMPACTO: DURANTE LA ETAPA DE ATENCIÓN- COMPONENTE TÉCNICO N.5

- Cumplir con las acciones establecidas en la Guía Técnica del Componente de Alimentación y Nutrición para los P rogramas y P royectos Misionales del ICBF, la Guía técnica y Operativa S istema de S eguimiento Nutricional, la Guía Técnica para la Metrología aplicable a los programas de los procesos misionales del ICBF, la Guía Técnica del Componente de Alimentación y Nutrición para la P oblación con Discapacidad, la Guía de Almacenamiento en P untos de entrega de AAV N que se encuentren vigentes y los documentos que las modifiquen, adicionen o complementen.

1. DATOS GENERALES			
Nombre del beneficiario:	YESICA ALEJANDRA URBANO CLAROS		
Tipo y número de documento de identificación:	TI. 122341543	Fecha de nacimiento:	**25/10/2013**
Edad (años y meses):	12 años 3 meses	Grupo sanguíneo:	O+
Fecha de valoración:	**19/08/2026**	Tipo o Frecuencia de valoración:	SEGUIMIENTO
Régimen de afiliación y EAPB.	SUBSIDIADO EPS NUEVA EPS	Ubicación Actual o Modalidad de Atención: MODALIDAD INTEGRADA – CAI PUNTO FIJO	

2. ANTECEDENTES PERSONALES DE SALUD: Información solicitada únicamente en la valoración Inicial	
Diagnóstico de discapacidad del beneficiario	*G808- OTROS TIPOS DE PARALISIS CEREBRAL INFANTIL*
Datos de nacimiento del beneficiario: Información sobre los datos de peso, talla al nacer y detalles del parto.	NO APLICA
¿El beneficiario ha presentado hospitalizaciones o requeridos procedimientos quirúrgicos? Describa	No refiere ningún procedimiento y/o hospitalización quirúrgica en los últimos 6 meses.
¿El beneficiario ha presentado alguna enfermedad relevante? ¿Cuál (es)?	Ninguna, refiere buen estado de salud.
¿El beneficiario presenta alergia o intolerancia (medicamentos y/o alimentos? ¿Cuál (es)?	Actualmente gastroenterólogo suspendió por un tiempo lácteos. (posible intolerancia). Se espera nuevamente segundo control con gastroenterólogo en agosto para determinar ajustes alimentarios.

3. INFORMACIÓN DE SALUD			
Describa el estado de salud actual del beneficiario:	Yesica a la fecha asiste en compañía de madre sustituta al CAI, en cuanto atenciones en salud madre sustituta refiere que se encuentra en seguimiento por nutricionista, neurología pediátrica, odontopediatra, oftalmología, medicina genética, fonoaudiología, fisioterapia, terapia ocupacional, psiquiatría pediátrica y gastroenterología.		
¿El beneficiario asiste a controles médicos?: Fecha y descripción del último control o atención médica:	Actualmente, durante el mes de agosto asistió a Pasto Nariño por examen de resonancia magnética de cerebro en la clínica Pabón el día 11/08/2026. Adicionalmente el 26/08/2026, asistió en la ciudad de pasto para valoración del servicio de Oftalmología pediátrica en el hospital infantil de los Ángeles.		
En la actualidad el beneficiario ¿consume algún medicamento? ¿Cuál?	Psiquiatra infantil formula el día 17/06/2026 medicamento risperidona en gotas con indicación de suministrar 5 gotas en la mañana y 15 gotas en la noche.		
¿El beneficiario cuenta con carné de salud infantil donde se registre la valoración integral de la salud y el desarrollo? ¿está actualizado según edad del beneficiario?	Si, ultimo control por enfermería en el marco de la valoración integral el 19/05/2025.	¿El beneficiario cuenta con valoración odontológica en el último año?:	Si, se encuentra con seguimiento con Odontopediatría al día.
¿El beneficiario cuenta con valoración auditiva en el último año?:	Si, valoración realizada en el marco de la valoración integral.	¿El beneficiario cuenta con valoración visual en el último año?:	Si, valoración realizada en el marco de la valoración integral.
¿El beneficiario ha recibido desparasitación según lo correspondiente a su edad?:	Si, recibió desparasitantes en valoración integral.	¿Cuenta con carné de vacunación? ¿se encuentra al día en vacunas y dosis correspondientes a la edad?	Si, completo acorde a la edad

RESERVADA

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

¿Cuáles vacunas faltan?	NO APLICA	En caso de no contar con el carné de vacunación al día, según la edad del beneficiario ¿cuál ha sido el motivo?:	_X_No aplica __Pérdida __Por motivos culturales __Por falta de interés __Dificultad de acceso a los servicios de salud __Desconocimiento de los cuidadores
Información ginecológica: diligenciar sólo en sexo mujer, después de la menarquia. Revisar instructivo de diligenciamiento.			
Fecha de la menarquia:		**NO APLICA**	
¿Cuál es la fecha de la última menstruación?:		**NO APLICA**	
4. VALORACIÓN ALIMENTARIA			
Duración de la lactancia materna exclusiva (meses):	No Aplica	Duración de la lactancia materna total (meses):	NA Edad de inicio de la alimentación complementaria meses): NA
¿Quién es la persona encargada de apoyar el proceso de alimentación del beneficiario?:	En su hogar, el participante consume los alimentos de manera independiente, en el CAI se apoya el proceso de alimentación por parte de los orientadores.	¿Cuál es la vía de alimentación del beneficiario?:	_Vía oral sin apoyo X_ Vía oral con apoyo __Alimentación mixta: vía oral y enteral __Alimentación enteral
¿Cómo es el apetito del beneficiario?	Bueno	¿Cómo es el hábito intestinal actualmente?	La participante no presenta control de esfínteres, utiliza pañal de manera permanente
<u>Patrón de consumo de alimentos</u>	**Valoración 8:** En relación con el patrón de consumo de alimentos, desde el CAI se continúa favoreciendo progresivamente la modificación de texturas especialmente en alimento proteicos donde aún requiere de modificación en la textura a semiblanda (proteína picada en trozo.) evidenciando buena aceptación. Actualmente, Yesica ha mejorado su proceso de deglución logrando deglutir el alimento con mayor velocidad que en los meses anteriores, sin embargo, aún se requiere seguir reforzando la deglución y masticación donde la participante recibe juiciosamente las sesiones de terapias con fonoaudiología. Por otra parte, continua en el proceso de autonomía alimentaria mostrando interés por el agarre de la cuchara, aunque aún requiere apoyo	**Valoración 9:**	**Valoración 10:**

RESERVADA

	durante el proceso de alimentación. Asimismo, su disposición influye en la ingesta, observándose variabilidad en el consumo, ya que en algunos días puede presentar menor aceptación cuando se encuentra indispuesta.		
¿El beneficiario consume suplementos y/o complementos?:	Si, consume PEDIASURE CLINICAL 1.5 KCAL, Botella de 220 ml y en el CAI consume Alimento de Alto Valor Nutricional- Bienestarina Más en el servicio de alimentación.	¿Cuáles consume, cómo y quién los prepara?:	Consume el suplemento nutricional PEDIASURE CLINICAL 1.5 KCAL, la cual fue formulada en presentación liquida por lo tanto no requiere preparación. Nutricionista clínica formuló 2 botellas al día las cuales son suministrados en el horario de la mañana y tarde por la madre sustituta. La Bienestarina la nuestra, 15 gr diarios que se preparan de lunes a viernes en el menú del día, por la manipuladora de alimentos del Centro de Apoyo a la Inclusión-Punto Fijo
Alimentos preferidos:	Arroz, huevo, pollo cocido, sopas	Alimentos rechazados:	Cítricos.
¿Quién prepara los alimentos para el beneficiario?:	Los alimentos son preparados y ofrecidos por madre sustituta en el hogar y en el servicio del CAI Punto Fijo por Manipuladora de Alimentos.		

5. VALORACION FISICA

¿Cómo es la capacidad funcional del beneficiario?	En relación con la capacidad funcional, la participante mantiene habilidades para el desplazamiento de manera independiente en trayectos cortos. Sin embargo, para recorridos más largos continúa requiriendo apoyo y supervisión debido a limitaciones en la resistencia física.
El beneficiario presenta signos clínicos de malnutrición: Describa todos los signos físicos de malnutrición observados durante examen físico, **ver instructivo**.	A la exploración física se observa a la niña alerta, Piel normal hidratada, cabello fino sin fácil desprendimiento, se presencia palidez en conjuntivas, lengua labios y encías rosadas, no presenta ausencia de piezas dentales, uñas cortas, no se presencian edemas.
¿El beneficiario presenta signos de maltrato físico? Describa los signos de maltrato físico:	No se evidencian signos o indicadores que sugieran posibles situaciones de maltrato físico por parte de terceros.
¿Cuáles son las condiciones de higiene y presentación personal del beneficiario?:	El vestuario se encuentra completo, acorde para su edad, cabello limpio, uñas cortas y limpias. Generalmente en buenas condiciones de higiene
¿El beneficiario presenta amputación? Describa según el **instructivo.**	NO

6. VALORACION ANTROPOMETRICA

RESERVADA

Patrón de referencia	__Síndrome de Down _x_Parálisis Cerebral __Acondroplasia _ Patrones OMS adaptados para Colombia (Res. 2465/2016)					
VARIABLE	**Valoración 8**		**Valoración 9**		**Valoración 10**	
Fecha de valoración:	**20/08/2026**					
Edad a la valoración (años-meses)	12 años 10 meses					
Peso Actual (kg):	25,3 kg					
¿Cuál fue la forma de obtención del peso?: X__Medición directa ___Medición por diferencia __Estimación de peso corporal con altura de rodilla: CP, AR, CB, y PSE __Estimación de peso corporal con circunferencias: CB, CC y CP.						
Longitud (menores de 2 años) o Talla Actual (cm/m):	129 cm					
¿Cuál fue la forma de obtención de la talla?: X__Medición directa __Envergadura o brazada __Media envergadura (cm) __Largo de tibia o tibia maléolo __Altura de rodilla (cm) __Longitud hombro-codo (cm) __Altura de pierna __Longitud rodilla maléolo externo						
Perímetro cefálico cms (menores de 5 años)	NA		NA		NA	
IMC kg/m²:	15.2 kg/m²					
INDICADORES	**PERCENTIL/ PUNTAJE Z.**	**CLASIFICACIÓN**	**PERCENTIL/ PUNTAJE Z.**	**CLASIFICACIÓN**	**PERCENTIL/ PUNTAJE Z.**	**CLASIFICACIÓN**
_x___Peso/Edad	P10 -P25	PESO ADECUADO PARA LA EDAD				
_X___Longitud o Talla/Edad	P25	TALLA ADECUADA PARA LA EDAD				
_____Peso/Longitud o Talla						
_____IMC/Edad						
_____Perímetro Cefálico/Edad						
7. ANALISIS Y PLAN DE ATENCION						
Concepto valoración nutricional 8:	Yesica para la valoración inicial se encuentra en una clasificación nutricional según indicador PESO/EDAD de PESO ADECUADO PARA LA EDAD y TALLA ADECUADA PARA LA EDAD, según los patrones de crecimiento de PC GMFCS II. Aunque se evidencia una ganancia ponderal de aproximadamente 1 kg durante el último mes, se mantiene vigilancia por posible riesgo de desnutrición, considerando su ubicación en percentiles inferiores, condición de parálisis cerebral y necesidad de apoyo para algunas actividades de la vida diaria, incluida la alimentación. Se recomienda continuar seguimiento antropométrico y de la ingesta alimentaria para evaluar la evolución de su estado nutricional.					

RESERVADA

	En relación con el patrón de consumo de alimentos, desde el CAI se continúa favoreciendo progresivamente la modificación de texturas especialmente en alimento proteicos donde aún requiere de modificación en la textura a semiblanda (proteína picada en trozo.) evidenciando buena aceptación. Actualmente, Yesica ha mejorado su proceso de deglución logrando deglutir el alimento con mayor velocidad que en los meses anteriores, sin embargo, aún se requiere seguir reforzando la deglución y masticación donde la participante recibe juiciosamente las sesiones de terapias con fonoaudiología. Por otra parte, continua en el proceso de autonomía alimentaria mostrando interés por el agarre de la cuchara, aunque aún requiere apoyo durante el proceso de alimentación. Asimismo, su disposición influye en la ingesta, observándose variabilidad en el consumo, ya que en algunos días puede presentar menor aceptación cuando se encuentra indispuesta. Frente a las atenciones en salud la paciente se encuentra al día con todas especializaciones médicas que requiere.
Recomendaciones para el proceso de Atención	Para contribuir a su ganancia de peso se debe aumentar la densidad calórica de la dieta, añadiendo en las comidas alimentos tales como miel, nueces, mermeladas, compotas, aguacate, etc. Por último, trabajar en hábitos adecuados en las comidas, como el uso de cubiertos, mantenerse sentado durante toda la comida. Seguir las siguientes recomendaciones ➢ Incluir en la dieta todos los grupos de alimentos, de tal manera que se contribuya a reponer la energía gastada durante el desarrollo de las actividades. ➢ Consumir proteína de Alto Valor Biológico como carnes rojas, blancas y vísceras (dos veces en semana) la cual ayuda al crecimiento y desarrollo de músculos y tejidos con modificación de texturas. ➢ Aumentar el valor calórico en las preparaciones con adición de Aceite de oliva, maní o aguacate. ➢ Continuar con el consumo del suplemento nutricional PEDIASURE CLINICAL 1.5 KCAL, con frecuencia 2 veces a día, ofrecerlo con otros alimentos como refrigerio. El suplemento no reemplaza el desayuno, almuerzo ni cena.
Profesional que realiza la valoración (Nombre y firma):	Bileidy Benavides. Bileidy Banessa Benavides Madroñero Nutricionista Dietista

RESERVADA

FUNDACIÓN FRATERNIDAD

FORMATO PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

FECHA	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	DOSIS DE ADMINISTRACIÓN	VIA DE ADMINISTRACIÓN	HORA DE ADMINISTRACIÓN DEL MEDICAMENTO	MEDICO Y/O ESPECILIDAD QUE RECETA	NOMBRE DEL ENCARGADO EN LA ADMINISTRACIÓN DEL MEDICAMENTO
03-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
04-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
05-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
06-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
10-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
11-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
12-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
13-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
14-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
18-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
19-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
20-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
21-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
24-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
25-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
26-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
27-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab x 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
28-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero
31-08-2026	Yeimy Pantoja	CAI Punto Fijo	Carbamazepina	1 tab 200 mg	Vía Oral	2:00 pm	Medico general	Tania Guerrero

FIRMA DE MADRE/PADRE/ACUDIENTE QUE AUTORIZA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS: Diana Polo

NOMBRE: Diana Patricia Polo

CC: 1063 285702

FUNDACIÓN FRATERNIDAD	**FORMATO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE METROLOGIA**

Fecha:	**22/08/2026**	**Responsable**	Nutricionista	**B** : Bueno ; **R** : Regular ; **M** : Malo ; **NA** : No aplica	

No.	EQUIPO	Código interno	PARAMETROS																							OBSERVACIONES
			Estructura física (revisar daños fisicos en las partes del equipo)				Condiciones de aseo				Respuesta del equipo a la medición				Ruidos extraños				Estado de conexiones electricas				Estado de escalas de medición legiles				
			B	R	M	NA	B	R	M	NA	B	R	M	NA	B	R	M	NA	B	R	M	NA	B	R	M	NA	
1	BASCULA SECA 874	1	X				X				X							X				X	X				Se realizo calibración el dia 10/07/2025
2	TALLIMETRO SECA 213	2	X				X				X							X				X	X				Ninguna.
3	CINTA METRICA SECA 201	3	X				X				X							X				X	X				Ninguna.
4	TERMOMETRO TEMPERATURAS FRIAS	4	X				X				X							X				X	X				Ninguna.
5	TERMOMETRO TEMPERATURAS CALIENTES	5	X				X				X							X				X	X				Ninguna.
6	NEVERA	6	X				X				X				X				X				X				Ninguna.
7	BASCULA SECA 874 +	7	X				X				X							X				X	X				Estado nuevo - calibración el dia 07/05/2026
8	CINTA METRICA SECA 201	8	X				X				X							X				X	X				Estado nuevo y optimas condiciones de uso
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											