BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION
FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMETRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

CÓDIGO	PP-FO-59
VERSIÓN	1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	PÚBLICA
FECHA	11/05/2018
PÁGINA	1 DE 1

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMETRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Raiz Social
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/MODALIDAD/FORMA DE ATENCIÓN: M. Sienita - tradicional
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitario o Propia): familiar- completo
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN:
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

No. DE REGISTRO	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (PASO)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial *(cm)	TOMA 2 (PERIODO ABRIL - JUNIO) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial *(cm)	TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial *(cm)	TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE - DICIEMBRE) FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERIMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial *(cm)
1	1142953168	Adriana J.	Medrano Trujillo	M	02-01-21	01-02-23	17-02-23	11	87																	
2	1044016596	Yuiner Daniel	Romero Silva	H	12-09-20	01-02-23	17-02-23	12	90																	
3	1193418739	Yair Andres	Blanquiceth H	H	09-10-19	01-02-23	17-02-23	14	100																	
4	1201213968	Juan David	Arrastabal M	H	23-08-18	01-02-23	17-02-23	16	100																	
5	1044010036	Juan Camilo	Diaz Pacheco	H	17-01-19	01-02-23	17-02-23	15	103																	
6	1201281643	Alexa Salome	Valencia M	M	25-12-19	01-02-23	17-02-23	12	90																	
7	1235344619	Pablo Junior	Ortega Mutehi	H	16-09-19	01-02-23	17-02-23	14	90																	
8	1044017127	Allison Andres	Ortega Carrillo	H	16-06-21	01-02-23	17-02-23	11	82																	
9	1028729531	Eitan	Cortes Amaranto	H	30-05-21	01-02-23	17-02-23	11	80																	
10	1028729538	Jan	Cortes Amaranto	H	30-05-21	01-02-23	17-02-23	11	80																	
11	1143417910	Madeleine	Guzman V	M	17-11-28	01-02-23	17-02-23	35	105																	
12	1143419268	Juan Diego	Esquivel V	H	19-02-20	01-02-23	17-02-23	15	97																	
13	1043971584	Tyler David	Pasco Puerta	H	13-12-21	01-02-23	17-02-23	10	76																	
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										

1. La toma del perímetro braquial corresponde para el servicio de familiar con Madre Lactante y Madre Gestante Mayor a 6 meses, y para niños y niñas de 6 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la toma de este perímetro aplica solo para el servicio de familiar completo.

Nelly Nieto Niño

Nombre del Representante de la Asociación

Anexo de soporte debidamente diligenciado (preferiblemente en digital)