| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES | F16.MO12.PP | 11/05/2018 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN 2 | PAGINA 1 DE 1 |
| | | CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN<br>PÚBLICA | |

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: Raiz social

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: mis primeros pasitos

MODALIDAD (Familiar o Propia): X

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : Fami

| No. DE ORDEN | Tipo de Documento | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NOMBRES | APELLIDOS | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO) | | | | TOMA 2 (PERIODO ABRIL-JUNIO) | | | | TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE) | | | | TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE- DICIEMBRE) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (Kg) | TALLA (cm) | Semana Gestacional | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (Kg) | TALLA (cm) | Semana Gestacional | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (Kg) | TALLA (cm) | Semana Gestacional | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (Kg) | TALLA (cm) | Semana Gestacional |
| 1 | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 20.01.90 | 02.2.23 | 03.3.23 | 61.163 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | NUP1292923 | [illegible] | [illegible] | 23408/2202.2 | 23 | 03.3.23 | 62.156 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | CC.1006C351 | [illegible] | [illegible] | 16.04.2002.2 | 23 | 03.3.23 | 58.4165 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | NUP1143422011 | [illegible] | [illegible] | 30.1.23 | 02.2.23 | 03.3.23 | 34.1051 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre del Responsable de la Medición: NORIS Perez Catalan

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!