1. NOMBRE DE LAS EAS	NOMBRE DE LA UNIDA	3. CODIGO DE LA UNIDAD
ASOCIACION PORFIA TRE	MIS DULCES SUEÑOS	5000100000838
ASOCIACION PORFIA TRE	MIS DULCES SUEÑOS	5000100000838
ASOCIACION PORFIA TRE	MIS DULCES SUEÑOS	5000100000838
ASOCIACION PORFIA TRE	MIS DULCES SUEÑOS	5000100000838
ASOCIACION PORFIA TRE	MIS DULCES SUEÑOS	5000100000838
ASOCIACION PORFIA TRE	MIS DULCES SUEÑOS	5000100000838
ASOCIACION PORFIA TRE	MIS DULCES SUEÑOS	5000100000838
ASOCIACION PORFIA TRE	MIS DULCES SUEÑOS	5000100000838
ASOCIACION PORFIA TRE	MIS DULCES SUEÑOS	5000100000838
ASOCIACION PORFIA TRE	MIS DULCES SUEÑOS	5000100000838
ASOCIACION PORFIA TRE	MIS DULCES SUEÑOS	5000100000838
ASOCIACION PORFIA TRE	MIS DULCES SUEÑOS	5000100000838
ASOCIACION PORFIA TRE	MIS DULCES SUEÑOS	5000100000838

ATENCIONES PRIORIZADAS

4. NOMBRE DEL USUARIO	5. No DE IDENFICACIÓN DEL USUARIO	6. CUENTA AFILIACION A SALUD?
BRAHIAN SANTIAGO CUTIVA TABARES	1,076,989,239	SANITAS
SAMARA VILLALOBOS VALENZUELA	1,234,795,181	CAPITAL SALUD
NICOLLE ANDREA HOMES QUINTERO	1,234,794,610	CAPITAL SALUD
GUADALUPE SANCHEZ SANCHEZ	1,010,849,493	SALUD TOTAL
FELIPE SANCHEZ SANCHEZ	1,243,861,267	SALUD TOTAL
DARA ISABEL ADAMES REINOSO	1,123,821,927	SALUD TOTAL
LUIS FELIPE NIEBLES ROMERO	1,029,969,668	SANITAS
JOISSYMAR ALANA LINERO NAVAS	1,121,983,119	NUEVA EPS
HELEN LUCIANA MORENO SANCHEZ	1,121,978,770	CAPITAL SALUD
LIAM BARBOSA ROMERO	1,234,794,862	SALUD TOTAL
NEITHAM SMITH PUENTES MARIN	1,122,542,659	CAJA COPI
JEISLYMAR ARIENNYS LINERO NAVAS	6,780,314	NUEVA EPS
ASHLY ISABELA URREGO GARZON	1,234,795,426	CAPITAL SALUD

CONTESTE LA PREGUNTA 10 Y 12 DE ACUERDO A LAS SIGUIENTES OPCIONES

TEMOR AL CONTAGIO
NO ACEPTA ATENCIÓN VIRTUAL
NO LE DIERON CITA
NO TIENE RECURSOS ECONOMIC
DESCONOCIMIENTO

7. TIENE ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO	8. ASISTIÓ AL ULTIMO CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL	9. FECHA DE ÚLTIMO CONTROL	10. SINO ASISTIÓ INDIQUE POR QUE?	11. ASISTIÓ AL ULTIMO CONTROL DE ODONTOLÓGIA	12. SINO ASISTIÓ INDIQUE POR QUE?
SI16/11/2022	SI	7/1/2025		SI1/04/2025	
SI20/12/2024	SI	7/11/2024		SI25/02/2025	
SI01/9/2023	SI	2/6/2025		SI07/02/2025	
SI31/03/2023	SI	4/9/2025		Jan-25	
SI10/10/2024	SI	4/9/2025		Jan-25	
SI13/09/2023	SI	7/2/2025		Jul-25	
SI12/09/2023	SI	5/27/2025		Jan-25	
SI18/07/2025	SI	7/18/2025		Jul-25	
SI12/02/2024	SI	2/4/2025		Jan-25	
SI15/03/2024	SI	7/19/2024		31-Jan-25	
SI27/08/2024	SI	2/3/2025		2/1/2025	
SI12/04/2023	SI	1/22/2025		6/28/2025	
SI17/01/2025	SI	12/3/2024		8/1/2025	

:OS

13. LA NIÑA O NIÑO MAYOR DE 6 MESES ESTA TOMANDO FORTIFICACIÓN O SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES EN POLVO O VITAMINAS?	14. EL SUPLEMENTO LO COMPRO O SE LO ENTREGO LA ENTIDAD DE SALUD?	15. LA NIÑA O NIÑO MAYOR DE 6 MESES RECIBIO TRATAMIENTO DE DESPARASITACIÓN INTESTINAL (PURGANTE)	16. EL PURGANTE LO COMPRO O SE LO ENTREGO LA ENTIDAD DE SALUD?	17. NOMBRE DEL ACUDIENTE
NO	N/A	SI6/04/2025	LA EPS	DAMARIS TAB
SI	COMPRADO	SI	LA EPS	OSCAR MAUR
NO	N/A	SI12/05/2025	LA EPS	FELIX ANDRES
NO	N/A	SI2/05/2025	LA EPS	FABIAN EDUA
SI	COMPRADO	SI2/05/2025	LA EPS	FABIAN EDUA
SI	COMPRADO	SIJULIO/2025	LA EPS	HEINER ALEJA
SI	EPS	SI2/05/2025	LA EPS	YEIMY ROMEF
NO	N/A	NO		JOMAR ANTO
NO	N/A	SI	LA EPS	BERNARDO M
NO	N/A	SI2/06/2025	LA EPS	MARITZA RON
NO	N/A	SI15/07/2025	LA EPS	CECILIA ARAG
SI	COMPRADO	SI22/06/2025	LA EPS	JOMAR ANTO
SI	EPS	SI2/05/2025	LA EPS	NELSON ALEX

18. TELEFÓNO DE CONTACTO DEL ACUDIENTE
3232323834
3143494685
3207706240
3142841080
3142841080
3184265585
3112382407
3143240156
3219273728
3223943976
3102590803
3143240156
3103118387

