Soluciones
que transforman

F

FECHA DE VALORACIÓN	NOMBRE	APELLIDO	NUMERO DE DOCUMENTO

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE SALUD
DIRECCION DE SALUD PÚBLICA
FORMATO DE RECOLECCIÓN DEL INFORMACIÓN DE EXCESO DE PESO EN NIÑOS Y NIÑA

MUNICIPIO	DIRECCIÓN	TELEFONO	FECHA DE NACIMIENTO

AS MENOES DE 5 AÑOS

EDAD EN AÑOS Y MESES	PESO	TALLA

GOBERNACIÓN
DEL TOLIMA

INDICADORE PESO/TALLA (sobrepeso y obesidad)