

REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO

DIRESA / RED / MR / EESS : II-1 - 00003359 - SANTA MARIA DEL SOCORRO

Periodo : 01-ENERO AL 31-MARZO 2017

Edad Según GFDGDFD / Ambito : TODOS LOS EE.SS ;

I. ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

A) Atención Inmediata

| ACTIVIDADES | Nº |
|---|-----|
| Atención Inmediata | 254 |
| Tamizaje Neonatal (Enfermed. Metabólicas) | 0 |
| Tamizaje Visual y Auditivo | 0 |
| Contacto Piel a Piel con la madre | 21 |
| Alojamiento Conjunto | 174 |
| Lactancia Materna en la 1ª Hora | 191 |

B) Resultados del Tamizaje Neonatal

| DIAGNÓSTICOS | Nº |
|--|----|
| Hipotiroidismo Congénito | 0 |
| Fenilcetonuria | 0 |
| Galactosemia | 0 |
| Hiperplasia Suprarrenal Congénita | 0 |
| Fibrosis Quística | 0 |
| Catarata Congénita | 0 |
| Hipoacusia (todas las clasificaciones) | 0 |

C) Condición al Nacimiento

| CONDICIÓN | Lugar de Nacimiento | | |
|--------------|---------------------|-----------|-------|
| | EESS | Domicilio | Total |
| RN Normal | | | 0 |
| RN Deprimido | | | 0 |
| Prematuro | | | 0 |

D) Morbilidad Neonatal

| CAUSAS DE MORBILIDAD | Nº |
|-----------------------------------|-----|
| Síndrome de Dristres Respiratorio | 0 |
| Síndromes de Aspiración Neonatal | 0 |
| Asfixia Neonatal | 0 |
| Sepsis Neonatal | 1 |
| Ictericia | 363 |
| Hipoglucemia | 0 |
| Sífilis Congénita | 0 |
| VIH Expuesto | 0 |
| Retinopatía de la Prematuridad | 0 |

E) Mortalidad Neonatal

| PESO AL NACER | Nº | Causas Defunción | Nº |
|-------------------|----|---------------------------|----|
| < 1,000 gr. | | Asfixia | |
| 1,000 a 1,499 gr. | | SDR | |
| 1,500 a 2,499 gr. | | Sepsis | |
| 2,500 a 4,000 gr. | | Malformaciones Congénitas | |
| > 4,000 y más gr. | | Otras | |
| No especificado | | | |

| TIEMPO DE VIDA | Nº |
|----------------|----|
| Óbito fetal | |
| < 24 horas | |
| 01 a 07 días | |
| 08 a 28 días | |

Fuentes Externas

| | |
|--|--|
| | Libro de Atenciones y Reporte de Egresos |
| | Certificado de Defunción |

La información del presente reporte debe ser complementada con fuentes externas (Libro de Atenciones, Reporte de Egresos, Certificado de Defunción, etc.)

Edad Según GFDGDFGD / Ambito : TODOS LOS EE.SS ;

II. CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Página 02

| Grupo de Edad | Número de Controles | | | | | | | | | | | Total |
|---------------------|---------------------|-----|-----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-------|
| | 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | |
| De 1d a 7d | 304 | 92 | 1 | 1 | | | | | | | | 304 |
| De 8d a 14d | 78 | 97 | 6 | | | | | | | | | 175 |
| De 15d a 21d | 61 | 44 | 103 | 33 | | | | | | | | 208 |
| De 22d a +d | 31 | 24 | 9 | 52 | | | | | | | | 116 |
| Total Recién Nacido | 474 | 257 | 118 | 85 | | | | | | | | 934 |
| 29 días - 11 meses | 134 | 55 | 51 | 27 | 31 | 49 | 56 | 50 | 37 | 42 | 32 | 564 |
| 01 año | 72 | 26 | 16 | 14 | 10 | 7 | | 2 | 2 | | 2 | 145 |
| 02 años | 21 | 12 | 7 | 15 | | 1 | | | | | | 55 |
| 03 años | 12 | 9 | 6 | 5 | | | | | | | | 32 |
| 04 años | 8 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | 17 |
| 05 a 11 años | 9 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | | | 1 | | 9 |

Evaluación del Estado Nutricional Antropométricas (Por personal técnico)

| Grupo de Edad | Número de Evaluaciones Antropométricas | | | | | | | | | | | Total |
|---------------------|--|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-------|
| | 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | |
| De 1d a 7d | 0 | 0 | | | | | | | | | | 0 |
| De 8d a 14d | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | 0 |
| De 15d a 21d | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | 0 |
| De 22d a +d | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | 0 |
| Total Recién Nacido | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | 0 |
| 29 días - 11 meses | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 01 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0 |
| 02 años | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | 0 |
| 03 años | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | 0 |
| 04 años | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | 0 |
| 05 a 11 años | 0 | | | | | | | | | | | 0 |

III. TAMIZAJE

| ACTIVIDADES | | 01m* | 06m | 01 a | 02 a | 03 a | 04 a | 05 -11 a | Total |
|----------------------------|---------------------------|------|-----|------|------|------|------|----------|-------|
| 1. Detección de Anemia | Solicitud de Dosaje de Hb | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Resultados Evaluados | 1 | 32 | 73 | 35 | 12 | 2 | 2 | 157 |
| 2. Descarte de Parasitosis | Solicitud de Examen | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Resultados Evaluados | | | 30 | 7 | 1 | 2 | 0 | 40 |

* Prematuros y Bajo Peso al Nacer.

IV. ADMINISTRACIÓN DE PROFILAXIS ANTIPARASITARIA

| ACTIVIDADES | 01 año | | 02 años | | 03 años | | 04 años | | 05 - 11 años | |
|--|--------|----|---------|----|---------|----|---------|----|--------------|----|
| | 1º | 2º | 1º | 2º | 1º | 2º | 1º | 2º | 1º | 2º |
| Administración de Profilaxis Antiparasitaria | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

V. ADMINISTRACION DE MICRONUTRIENTES

A) Sulfato Ferroso y Multimicronutriente (en polvo)

| ACTIVIDADES | DOSIS | | | | | | | | | | | | TA |
|------------------------------------|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|
| | 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | 12º | |
| < 06 meses (BPN y Prematuros (SF)) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| De 4 a 5 meses (Sulfato Ferroso) | 17 | 17 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| De 6 a 11 meses (MMN) | 74 | 92 | 69 | 42 | 38 | 24 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| De 1 año (MMN) | 24 | 39 | 40 | 35 | 34 | 47 | 66 | 54 | 47 | 25 | 16 | 21 | 40 |
| De 2 año (MMN) | 18 | 34 | 57 | 17 | 22 | 28 | 29 | 25 | 23 | 16 | 13 | 21 | 28 |
| De 3 año (MMN) | 3 | 5 | 6 | 3 | 9 | 12 | 11 | 12 | 20 | 20 | 8 | 4 | 11 |
| De 4 año (MMN) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |

Los Suplementados son los que CONSUMEN 360 sobres de MMN (a partir de los 18 meses, no antes) para indicar que se ha consumido el último sobre de MMN se registra TA

B) Vitamina "A"

| Dosis | 06 meses | | 01 año | | 02 años | | 03 años | | 04 años | |
|---------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 1º Dosis | 2º Dosis |
| Suplementados | 13 | 0 | 21 | 8 | 11 | 2 | 13 | 9 | 4 | 3 |

VI. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

| CONDICIÓN | Nº |
|------------------------------|----|
| Niños con LME a los 06 meses | 37 |

Solo se evalua el registro a los 06 meses

VIII. EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL

A) En el Recién Nacido de 01 día a 28 días

| Clasificación: Peso al Nacer | Nº |
|------------------------------|-----|
| Extremadamente bajo | 0 |
| Muy bajo peso al nacer | 0 |
| Bajo peso al nacer | 9 |
| Normal | 545 |
| Macrosómico | 1 |

VII. ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

| CONDICIÓN | Nº |
|---|----|
| Niños con Inicio de Alimentación Complementaria antes de los 06 meses | 0 |
| Niños con Inicio de Alimentación Complementaria después de los 06 meses | 0 |
| Niños con Inicio de Alimentación Complementaria Adecuada | 0 |
| Niños con Inicio de Alimentación Complementaria Inadecuada | 0 |

| Clasificación: Ganancia de Peso / Talla | Dx. | Recup. |
|---|-----|--------|
| Ganancia Inadecuada de Peso | 3 | 0 |
| Ganancia Inadecuada de Talla | 0 | 0 |

Dx: Diagnosticado Recup: Recuperado

Edad Según GFDGDFGD / Ambito : TODOS LOS EE.SS ;

B) En los Niños y Niñas de 29 días a < 05 años

| GRUPO DE EDAD | Ganancia Inadecuada de Peso o Talla | | | | Normal |
|---------------|-------------------------------------|--------|-------|--------|--------|
| | Peso | | Talla | | |
| | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | |
| < 1 año | 14 | 0 | 2 | 0 | 1,146 |
| 1 año | 2 | 0 | 1 | 0 | 162 |
| 2 años | 0 | 0 | 1 | 0 | 55 |
| 3 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 36 |
| 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 17 |

| | |
|--------------------------|---|
| RN Bajo Peso Recuperados | 0 |
|--------------------------|---|

Dx: Diagnosticado Recup: Recuperado

| GRUPO DE EDAD | Peso para la Edad (PE) | | | | Peso para la Edad (TP) | | | | | | | | Talla para la Edad (TE) | | | | |
|---------------|------------------------|--------|--------------|--------|------------------------|--------|-----------|--------|--------------------|--------|---------------------|--------|-------------------------|--------|------------|--------|---|
| | Sobrepeso | | Desnutrición | | Obesidad | | Sobrepeso | | Desnutrición Aguda | | Desnutrición Severa | | Alto | | Talla Baja | | |
| | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | |
| < 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 3 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Dx: Diagnosticado Recup: Recuperado

C) En los Niños y Niñas de 05 a 11 años

| GRUPO DE EDAD | Índice de Masa Cororal (IMC) | | | | | | | | Talla para la Edad (TE) | | | | | | Normal | |
|---------------|------------------------------|--------|-----------|--------|----------|--------|-----------------|--------|-------------------------|--------|------------|--------|-------------------|--------|--------|----|
| | Obesidad | | Sobrepeso | | Delgadez | | Delgadez Severa | | Alto | | Talla Baja | | Talla Baja Severa | | | |
| | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | | |
| 05 a 11 años | 7 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 |

Dx: Diagnosticado Recup: Recuperado

IX. EVALUACION DEL DESARROLLO

| Edades | Trastorno del Desarrollo | | | | | | | | | | | | Evaluac. Normal |
|---------|--------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------|--------|-----------|--------|----------------------|--------|-----------------|
| | Lenguaje | | Motora | | Social | | Coordinación | | Cognitiva | | Con + de 1 Trastorno | | |
| | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | |
| < 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 01 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 02 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Dx: Diagnosticado Recup: Recuperado

Edad Según GFDGDFGD / Ambito : TODOS LOS EE.SS ;

| Edades | Déficit del Desarrollo | | | | | | | | | | | | Evaluac. Normal | |
|---------|------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------|--------|-----------|--------|------------------|--------|-----------------|---|
| | Lenguaje | | Motora | | Social | | Coordinación | | Cognitiva | | Más de 1 Déficit | | | |
| | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | | |
| 03 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 04 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Dx: Diagnosticado

Recup: Recuperado

X. PLAN DE ATENCION INTEGRAL

| Edades | RN | <1 año | 01 año | 02 años | 03 años | 04 años | 05 años | 06 años | 07 años | 08 años | 09 años | 10 años | 11 años |
|-----------|-----|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Elaborado | 157 | 76 | 30 | 11 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ejecutado | 93 | 27 | 14 | 9 | 6 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |

XI. CONSEJERÍA

| Tipos / Edades | Total | RN | <1 año | 01 año | 02 años | 03 años | 04 años | 05 - 11 a |
|---------------------------------------|-------|----|--------|--------|---------|---------|---------|-----------|
| Nutricional por Suplementación | 61 | 0 | 0 | 30 | 21 | 10 | 0 | 2 |
| Nutricional por Eval. PE, TP, TE, IMC | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Integral por Eval. del Desarrollo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Integral por Aliment. Complement. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

XII. VISITA DOMICILIARIA

| TIPOS DE VISITA / EDADES | Total | RN | <1 año | 01 año | 02 años | 03 años | 04 años | 05 - 11 a |
|--|-------|----|--------|--------|---------|---------|---------|-----------|
| Seguimiento al Control CRED | 87 | 9 | 19 | 44 | 13 | 2 | 0 | 0 |
| Seguimiento a Problemas Nutricionales | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Seguimiento a Problemas del Desarrollo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Entrega de Suplementación | 873 | 0 | 149 | 348 | 269 | 107 | 0 | 3 |
| Verificación de Consumo de Micronutrientes | 39 | 1 | 9 | 13 | 14 | 2 | 0 | 3 |
| Seguimiento de IRA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Seguimiento de EDA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Seguimiento de Anemia | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

XIII. ESTIMULACION TEMPRANA

| EDADES / SESIONES | 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º |
|-------------------|-----|----|----|----|----|----|
| Recién Nacido | 101 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 |
| < 01 año | 57 | 46 | 26 | 3 | 50 | 34 |
| 01 año | 16 | 3 | 5 | 3 | 3 | 2 |
| 02 años | 8 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| 03 años | 6 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |

Los casilleros en rojo son de registro CORRIJA

XIV. ACTIVIDADES EXTRAMURALES, MASIVAS Y DE GESTIÓN

| Unidad Medida | Actividad Extramural | | Actividades de Gestión | | | | |
|---------------|------------------------|---------------------|------------------------|-------------|--------------------|-----------------|-------------------------|
| | Sesiones Demostrativas | Sesiones Educativas | Evaluación | Supervisión | Asistencia Técnica | Reu.Téc: Person | Reu.Téc: Agente Com. de |
| Actividades | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Participantes | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Edad Según GFDGDFGD / Ambito : TODOS LOS EE.SS ;

XV. ATENCION DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA

A. INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

| DIAGNÓSTICOS | Grupo de Edad | | | | | |
|---|---------------|----------------|---------------|--------------|--------------|------------|
| | < 29 Días | 29 d a 59 Días | 02 - 11 Meses | 01 - 04 Años | 05 - 11 Años | Total |
| 1. Total de Casos de IRA (1 + 2) | 92 | 29 | 192 | 199 | 89 | 601 |
| 1.1. Nº casos de IRA complicada (a + b + c) | 1 | 5 | 26 | 33 | 20 | 85 |
| a. Neumonía complicada | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| b. Neumonía no complicada | 1 | 5 | 22 | 10 | 0 | 38 |
| c. SOBA o ASMA | 0 | 0 | 4 | 22 | 20 | 46 |
| 1.2. Nº casos de IRA no complicada (a + b + c) | 91 | 24 | 166 | 166 | 69 | 516 |
| a. Faringo amigdalitis purulenta aguda | 0 | 0 | 7 | 8 | 4 | 19 |
| b. Otitis media aguda | 0 | 0 | 2 | 4 | 7 | 13 |
| c. Resfrió, faringitis viral, bronquitis,etc | 91 | 24 | 164 | 154 | 58 | 491 |
| 2. Total de casos IRA complicadas hospitalizadas | | | | | | 0 |
| 3. Nº de casos de IRA complicada referidos | | | | | | 0 |
| 4. Control de seguimiento de neumonia a las 48 horas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuentes Externas

Reporte de Egresos

B. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

| | Grupo de Edad | | | |
|--|---------------|--------------|--------------|-----------|
| | < 01 Año | 01 - 04 Años | 05 - 11 Años | Total |
| 1. EDA Sin Complicación (a + b + c + d) | 9 | 21 | 8 | 38 |
| a. Acuosa Aguda s/deshidratación | 1 | 4 | 4 | 9 |
| b. Sospechoso de cólera s/deshidratación | 0 | 0 | 0 | 0 |
| c. Disenteria s/deshidratación | 8 | 17 | 4 | 29 |
| d. Diarrea persistente | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. EDA Complicada (a + b + c + d + e + f) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| a. Acuosa Aguda c/deshidratación | 0 | 0 | 0 | 0 |
| b. Sospechoso de cólera c/deshidratación | 0 | 0 | 0 | 0 |
| c. Disenteria c/deshidratación | 0 | 0 | 0 | 0 |
| d. Acuosa Aguda c/deshidratación c/shock | 0 | 0 | 0 | 0 |
| e. Sospechoso de cólera c/deshidratación c/shock | 0 | 0 | 0 | 0 |
| f. Disenteria c/deshidratación c/shock | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Hospitalizados por EDA (Egresos) | | | | 0 |

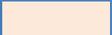
C. ANEMIA Y PARASITOSIS

| CAUSAS DE MORBILIDAD | Diagnóstico | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-------------|--------|-----|--------|----------|--------|--------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|--------------|--------|
| | Total | | RN | | < 01 año | | 01 año | | 02 años | | 03 años | | 04 años | | 05 - 11 años | |
| | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. | Dx. | Recup. |
| Anemia por Deficiencia de Hierro | 14 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 5 | 0 |
| Parasitosis Intestinal | 85 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | 16 | 0 | 16 | 0 | 9 | 0 | 8 | 0 | 28 | 0 |

XVI. DEFUNCIONES

| GRUPOS DE EDAD | Intrahospitalario | | | Extrahospitalario | | | TOTAL |
|---------------------|-------------------|-----|------------------|-------------------|-----|------------------|-------|
| | IRA | EDA | Todas las Causas | IRA | EDA | Todas las Causas | |
| < 29 días | | | | | | | 0 |
| 29 días a 59 días | | | | | | | 0 |
| 02 meses a 11 meses | | | | | | | 0 |
| 01 año | | | | | | | 0 |
| 02 años a 04 años | | | | | | | 0 |
| 05 años a 11 años | | | | | | | 0 |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuentes Externas

 Certificado de Defunción  Reporte de Egresos

XVI. VIGILANCIA DEL CONSUMO DE SAL YODADA

1. CONTROL CUALITATIVO DE SAL YODADA

| CALIDAD DE LA SAL | Total | | Vivienda | | Mercado | | Planta Procesadora | |
|-------------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|--------------------|----------|
| | Nº Activ. | Muestras | Nº Activ. | Muestras | Nº Activ. | Muestras | Nº Activ. | Muestras |
| Suficiente | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Poco | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Negativo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

OBSERVACIONES:

.....

2.CONTROL CUANTITATIVO DE SAL YODADA POR RESULTADO

| RESULTADOS DE MUESTRAS | Total | | Mercado | | Planta Procesadora | |
|----------------------------------|-----------|----------|-----------|----------|--------------------|----------|
| | Nº Activ. | Muestras | Nº Activ. | Muestras | Nº Activ. | Muestras |
| Muestra de Sal <= 15 Ppm de Yodo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Muestra de Sal > 15 Ppm de Yodo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total de muestras tomadas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

FECHA:

19/06/17