

Informe Socio-Sanitario

Familia: Domicilio:

Barrio:Respondente:

Fecha:.....

Visitador:.....

N° de Orden	Apellido y nombre	Cód. Parent.	DNI	Fecha Nacim.	Edad	Nacionalidad	Situación Conyugal	Educación		Trabajo		
								No/Si	Nivel Alcanzado	No	Si	
											Lugar	Ingreso
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

VIVIENDA	Propietario		
	Inquilino		
	Uso	Exclusivo	
		Compartido	
AGUA	Corriente		
	Pozo/Bomba		
	Otro		
CALEFACCIÓN	Gas		
	Carbón		
	Otro		
BAÑO	Cloaca		
	Letrina		
	Otra		

Nº de Orden	Cobertura Médica				Vacunación			CNS Última fecha	Embarazos					Sint. Resp.	HTA	Dia-betes	Alcho-lismo	Taba-quismo	Colest. Alto	MAC	PAP	Mamo-grafía	Otras Enfermedades	Discapacidad
	Obra Social	C. Hosp./CAT	PN	Otros	En curso	Completa	Incompleta		Actual	Anteriores														
										Cuántos?	Parto	Cesáreas	Abortos											
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Niños menores de 6 años		Observaciones:
Embarazadas		
Recién Nacidos		

Esquema de Vacunación

Nº de Orden	Apellido y Nombres	Fecha Nacim.	BCG	Hepatitis B			Sabín (OPV)					Cuádruple (DPT-Hib)						Pentavalente (DPT-Hib-HB)			Triple Viral (SRP)		Hepat. A	dTdap (Triple Bacteriana Acetular)	HPV			Neumococo Conjugada			Gripe 2 a 24 meses
				1ª	2ª	3ª	1ª	2ª	3ª	4ª	Ref.	1ª	2ª	3ª	4ª	1ºRef.	2ºRef.	1ª	2ª	3ª	1ª	2ª			3ª	1ª	2ª	3ª	1ª	2ª	
1																															
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															

Apellido y Nombres	Fecha Nacim.	Doble Bacteriana (dT)	Doble Viral (SR)	Otras		

Observaciones:
.....
.....
.....

[illegible]