



DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ME LLAMO: Raúl Antonio Arellano Peterssen.
 NACI EN: Hospital Temuco
 HORA: 16:08 DÍA: 03 MES: Enero AÑO: 2006
 MI MAMÁ SE LLAMA: Veruska Peterssen.
 MI PAPÁ SE LLAMA: Alexandro Arellano
 VIVO CON: sus padres.
 VIVO EN: Edo Troncoso 0233 Villa Esperanza

SALA CUNA - JARDÍN INFANTIL

DESDE LOS _____ ASISTO A _____

F M PESO AL NACER 450 gms. PER. CEF 34 semana. EX. FÍSICO 19min. 5 min. RESP. No Mascar Tubo

2350 gms. menor 37 Gde. 6 ó menor

VDRL EXAMEN FÍSICO ALOJAMIENTO CONJUNTO HOSPITALIZADO Hcto. Grupo Rh BCG

VIIH Normal Si Si Anormal No No

PATOLOGÍA DEL RECIÉN NACIDO

Ninguna Apnea Hiperbilirrub. Def. congén. Otras
 Memb. Hialina Otros SDR Otras hemol. Neurológicas
 Sindr. Aspirat. Hemorragia Infecciones Metabólicas

EGRESO RN: Sano Pecho Ex. Fenilketonuria SI NO
 Con Patol. Mido Resultado (+) (-)
 Artificial 2390 Ex. Hipotiroidismo SI NO
 Resultado (+) (-)

DATOS DEL EMBARAZO Y DEL PARTO

EVALUACIÓN DE RIESGO: Sin Riesgo Con Riesgo Simple Múltiple Orden
 PATOLOGÍAS DURANTE EL EMBARAZO: Especifique _____

PARTO
 Espontáneo Casárea
 Inducido Podálica
 Forceps Otros Esp. _____

SALUD FAMILIAR

Hermanos con peso inferior a 2.500 grs. Oncológicos
 Hermanos fallecidos menores de 5 años TBC
 Hermanos con problemas Nutricionales Alergia a medicamentos
 Defectos Congénitos Diabetes
 Enfermedades Mentales Tabaquismo
 Asma Hipertensión
 Otras:

Rut: 22016099-8

CONTROLES DE SALUD

31/106

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	CALIFICACIÓN NUTRICIONAL			PRÓXIMA CITACIÓN			UNIDAD
				P/E	P/T	T/E	DÍA	MES	HORA	
26/1m	2850	49	-2	-1	-2	6-2-06	E/E 9:00			
6/6/2m	4200	52.5	-	N	-	6. Marzo 2006	c/e 14:40 hrs.			
1/6/3m	5450	58	N	N	-1	4 abril 2006	c/e 15:20 hrs.			
16/4m	6550	60	N	+1	N	2-Mayo 2006	c/e 14:20			
16/5m	7400	64	N	N	N	5 Junio 2006	c/e 15:20			
16/6m	7800	66	N	N	N	10/7.06	de 14:00			
						04/09/06	c/e 11:10 hrs			
26/9m	8600	70	N	N	N	03/11/06	c/e 15:40			
16/10m	8700	72	N	N	N	7/11/06	cluc M ¹⁵			
07/10	9100	73.5	N	N	N	8/1/07	c/e 11:30			
10/12	9500	75	N	N	N	4/2/07	c/a			
07/1/07	10300	78	N	N	N	dent	4 abril 07			
						dent	6 julio 07	(10)		
						dent	11 julio 07	(14)		

Leche Materna es el mejor alimento para el hijo; dale sólo pecho hasta los 6 meses de edad

ENTREGA PRODUCTOS DEL PLAN NACIONAL DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

FECHA	EDAD	EST. NUTRIC.	TIPO DE PRODUCTO Y CANT.	RESPONSABLE	FECHA PRÓXIMA ENTREGA
23/1/2006			Leche leche 26% cereal		23-02-06
06/MAR 2006			P2		4/4/06
04/ABR 2006			P2		2-5-06
02/MAY 2006			P2		5/6/06
05/JUN 2006			P2		10-7-06
10/JUL 2006			P2		10/8/06
16/AGO 2006			P2		15/9/06
03/OCT 2006			P2		7/11/06
07/NOV 2006			P2		7-12-06
20/DIC 2006			P2		22-01-07
08/ENE 2007			P2	transferido a chilla 8/02-07	
13/2/07	10m	N	2		13 marzo
13/3/07	1a2	N	2		13 abril
1/4/07	1a3	N	2		16 mayo
17/5/07	1a4	N	2		18 junio
27/6/07	1a5	N	2		27 julio
13/8/07	1a7	N	2		11 sept
27/9/07	1a8	N	2		26 octo

Estos alimentos son gratis para la madre y/o hijo que asisten a los controles de salud. Su venta está prohibida por la ley.

INDICACIONES DE ALIMENTACIÓN

EDAD	INDICACIONES DADAS	PROFESIONAL
2m	...	
6m	...	
12m	...	
18m	...	
24m	...	
30m	...	
36m	...	
42m	...	
48m	...	
54m	...	
60m	...	
66m	...	
72m	...	
78m	...	
84m	...	
90m	...	
96m	...	
102m	...	
108m	...	
114m	...	
120m	...	

INDICACIONES VITAMINAS Y/O MINERALES

EDAD	INDICACIONES DADAS	PROFESIONAL
2m	...	
6m	...	
12m	...	
18m	...	
24m	...	
30m	...	
36m	...	
42m	...	
48m	...	
54m	...	
60m	...	
66m	...	
72m	...	
78m	...	
84m	...	
90m	...	
96m	...	
102m	...	
108m	...	
114m	...	
120m	...	

VACUNOGRAMA

VACUNAS	1a DOSIS	2a DOSIS	3a DOSIS	1a REV.	2a REV.
BCG (TUBERCULOSIS)	FN	1º BASICO			
POLIO TRIVALENTE (POLIOMELITIS)	2 MESES	4 MESES	6 MESES	18 MESES	4 AÑOS
DPT O TRIPLE (DIFTERIA, TETANOS, COQUELUCHES O TOS CONVULSIVA)	2 MESES	4 MESES	6 MESES	18 MESES	4 AÑOS
TRES VÍRICAS (SARAMPIÓN, PAPERAS, RUBEOLA)	12 MESES	1º BASICO			
TOXOIDE DIFTERICO-TETANICO O DT (DIFTERIA-TETANOS)	2º BASICO				
Anti Grippal	17-4-07	16-5-07			