

REPUBLICA DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD  
PROGRAMA DE SALUD  
DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

SERVICIO DE SALUD \_\_\_\_\_

COMUNA \_\_\_\_\_

ESTABLECIMIENTO \_\_\_\_\_



Gobierno de Chile  
Ministerio de Salud



MI CARNÉ DE SALUD INFANTIL

Nº FICHA

no 00

R.U.N.

22-360-680-9

Cuide este carné, contiene la historia de salud de su hijo. Lívelo cada vez que solicite atención en Postas, Consultorios y Hospitales





**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

ME LLAMO: AMIR Hosseini

NACÍ EN: clínica de chillan

HORA: \_\_\_\_\_ DÍA: 24 MES: 3 AÑO: 2007

MI MAMÁ SE LLAMA: Zahra

MI PAPÁ SE LLAMA: Said

VIVO CON: Mis Padres

VIVO EN: Palto 96429176

**SALA CUNA - JARDÍN INFANTIL**

DESDE LOS \_\_\_\_\_ ASISTO A \_\_\_\_\_

SEXO M  F   
P. CEFALICO

	GRUPO S.
MADRE	
NIÑO	

SEMANAS DE GESTACION:  
PESO EDAD GESTACIONAL:  
HOSPITALIZACION:  
Peso alta: \_\_\_\_\_ grs.  
EXAMEN FENILQUETONUR  
RESULTADO:

Ninguna  
Membrana Hialina  
Sind. Aspirat.  
Apnea  
Otras \_\_\_\_\_

**ALIME**

PECHO

EVALUACION DE RIESGO  
Sin Riesgo  Co

PATOLOGIAS DURANTE EL  
Especifique \_\_\_\_\_

PARTO  
Espontáneo  Ce  
Inducido  Pc  
Forceps  Ot

Hermanos con peso inferior  
Hermanos fallecidos menor  
Hermanos con problemas M  
Defectos Congénitos  
Enfermedades Mentales  
Asma  
Otras

