INFORME DIARIO DE CONSULTA EXTERNA - PEDIATRÍA

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Ministerio de Salud y Deportes

ESTABLECIMIENTO: _____

FECHA: _____ (DIA) _____ (MES) _____ (AÑO)

HORARIO DE ATENCION: DE _____ A _____

TITULAR ☐

SUPLENTE ☐

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO:

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) _____

MATRICULA _____

Nº	Nº HC	Nº ASEGURADO	Apellido Paterno, Materno y Nombres	TIPO DE PACIENTE	SEXO Y EDAD (Años y meses)		PESO (Kg.)	TALLA (cm.)	ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO(A) MENOR DE 5 AÑOS																											CONSULTA		INTERCONSULTA	DIAGNÓSTICO	CIE-10	TRATAMIENTO	REFERENCIA DE:	CONTRA REFERENCIA
									CONTROL		PESO PARA LA TALLA (PESO/TALLA)					TALLA PARA LA EDAD (T/E)		MICRONUTIENTES CON SUPLEMENTACION											Mebendazol		ORIENTACION											
																		HIERRO (Dosis Completa)				VITAMINA "A"				ZINC															
											OBESIDAD	SOBREPESO	NORMAL	DESNUTRICION MODERADA	DESNUTRICION GRAVE	TALLA NORMAL	TALLA BAJA	Menores de 1 año	1 Año	2 años (3 frascos)	3 años a < 5años (4 Frascos)	< de 1 año (Dosis Unica)	1 Año		2 años a < 5 años		Menores 1 año	1 año	Alimento Complementario		1 año a < 5 años		Consejeria Lactancia Materna	Lactancia Materna Exclusiva (menor de 6 meses)	Alimentación Complementaria									
					M	F			N	R													1º	2º	1º	2º			<1 Año	1 Año	1ª	2ª				N	R					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43
1																																						1.- 2.-				
2																																						1.- 2.-				
3																																						1.- 2.-				
4																																						1.- 2.-				
5																																						1.- 2.-				
6																																						1.- 2.-				
7																																						1.- 2.-				
8																																						1.- 2.-				
9																																						1.- 2.-				
10																																						1.- 2.-				
11																																						1.- 2.-				
12																																						1.- 2.-				
13																																						1.- 2.-				
14																																						1.- 2.-				
15																																						1.- 2.-				
16																																						1.- 2.-				
17																																						1.- 2.-				
18																																						1.- 2.-				
19																																						1.- 2.-				
20																																						1.- 2.-				
21																																						1.- 2.-				
22																																						1.- 2.-				
23																																						1.- 2.-				
24																																						1.- 2.-				
TOTAL																																											