



Instituto Politécnico Nacional

Secretaría de Administración

Coordinación de Centros de Desarrollo Infantil

CENDI _____

INFORME DE ÁREA MÉDICA

Correspondiente al mes de: _____

Ciudad de México, a ____ de _____ de _____

Número de niños revisados en filtro	
Número de niños enfermos revisados	
Número de niños sanos revisados	
Historias clínicas de ingreso	
Historias clínicas actualizadas	
Total de niños enviados a atención especializada	
Total de niños Post-Atención especializada	
Casos de revisión conjunta con otro personal del Centro	
Número de supervisiones en grupos	
Número de supervisiones a cocina y lactario	
Número de cartillas de vacunación revisadas	
Número de niños suspendidos	
Número de administración de medicamentos	
Número de casos que requirieron medio hospitalario (Seguro escolar)	

DPT _____
ANTISARAMPIÓN _____
PENTAVALENTE _____
ROTAVIRUS _____
OTRAS _____

POLIO _____
TRIPE VIRAL _____
NEUMOCOCO _____
ANTIHEPATITIS _____

Elaboró

Vo. Bo.

Nombre y firma del
Responsable del área

Nombre y firma de la Directora
del CENDI

