
1 Consulta

Fecha:

Hora:

Edad:

MENOR DE 2 MESES:	
No quiere mamar, ni succiona	
Convulsiones	
Fontanela abombada	
Enrojecimiento del ombligo se extiende a la piel	
Fiebre o temperatura baja	
Rigidez de la nuca	
Pústulas muchas y extensas	
Létargio o comatoso	

DE 2 MESES A 4 AÑOS:	
No puede beber o tomar el pecho	
Convulsiones	
Létargio o comatoso	
Vomita todo	
Estridor en reposofraje subcostal	

PARA TODAS LAS EDADES:	
Emaciación	
Piel vuelve muy lentamente	
Traumatismo Quemaduras	
Palidez palmar intensa	

No presenta signos	
---------------------------	--

IDENTIFIQUE FACTORES DE RIESGO

Quién cuida al niño:

Participa el padre en el cuidado del niño?

El niño recibe muestras de afecto?

Especifique:

2 ANAMNESIS

1. Motivo de la consulta:

Tiempo de enfermedad:

Forma de inicio:

Curso:

Examen físico:

Signos vitales

1

PA

FC

FR

Peso:

Talla:

PC

Diagnóstico:

A. Diagnóstico o Nosológico o Síndrome

B. Factores condicionales de la salud

Condición de crecimiento y estado nutricional	
Crecimiento adecuado	
Crecimiento inadecuado	

Condición de crecimiento y estado nutricional	P.E	T.E	P/T
Crecimiento adecuado			
Crecimiento inadecuado			

Diagnóstico del Desarrollo Psicomotor	
Riesgo para el Desarrollo	
Normal	
Transtorno de desarrollo	

Observaciones:

Tratamiento:

Acuerdos y compromisos negociados con la madre y/o cuidador del niño:

Exámenes Auxiliares

Referencia (lugar y motivo)

PROXIMA CITA:

ATENDIDO POR:

Observación:

Firma y sello

Colegio profesional DNI

3 Consulta

Fecha:

Hora:

Edad:

MENOR DE 2 MESES:	
No quiere mamar, ni succiona	
Convulsiones	
Fontanela abombada	
Enrojecimiento del ombligo se extiende a la piel	
Fiebre o temperatura baja	
Rigidez de la nuca	
Pústulas muchas y extensas	
Létargio o comatoso	

DE 2 MESES A 4 AÑOS:	
No puede beber o tomar el pecho	
Convulsiones	
Létargio o comatoso	
Vomita todo	
Estridor en reposofraje subcostal	

PARA TODAS LAS EDADES:	
Emaciación	
Piel vuelve muy lentamente	
Traumatismo Quemaduras	
Palidez palmar intensa	

No presenta signos	
---------------------------	--

IDENTIFIQUE FACTORES DE RIESGO

Quién cuida al niño:

Participa el padre en el cuidado del niño?

El niño recibe muestras de afecto?

Especifique:

4 ANAMNESIS

1. Motivo de la consulta:

Tiempo de enfermedad:

Forma de inicio:

Curso:

Examen físico:

Signos vitales

1

PA

FC

FR

Peso:

Talla:

PC

Diagnóstico:

A. Diagnóstico o Nosológico o Síndrome

B. Factores condicionales de la salud

Condición de crecimiento y estado nutricional	
Crecimiento adecuado	
Crecimiento inadecuado	

Condición de crecimiento y estado nutricional	P.E	T.E	P/T
Crecimiento adecuado			
Crecimiento inadecuado			

Diagnóstico del Desarrollo Psicomotor	
Riesgo para el Desarrollo	
Normal	
Transtorno de desarrollo	

Observaciones:

Tratamiento:

Acuerdos y compromisos negociados con la madre y/o cuidador del niño:

Exámenes Auxiliares

Referencia (lugar y motivo)

PROXIMA CITA:

ATENDIDO POR:

Observación:

Firma y sello

Colegio profesional DNI

APELLIDOS Y NOMBRES:

Nº DE HISTORIA CLÍNICA: