

REGISTRO DIARIO DE ATENCION PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS ENFERMOS EN LA COMUNIDAD



Regió	ón Sanitaria:	Municipio:																	
Región Sanitaria: Municipio: Comunidad: Establecimiento de Salu													d:						
	lombre del Monitor/a: Gestor: Gestor:																		
			_	_	SIGNOS OE PELIGRO		TIENE RESPIRACIÓN			TENE		TIENE DIARREA		-		TRATAMIENTO			
142	NOMBRE DEL NIÑO	FINCHA DE LA ATENCION					31	31 2 M - 1 A	SI NO	FIEBRE MENOS DE 14	DIARREA OE 14 DIAS OMAS	SANGRE EN HECES	NC	REFERENCIA		MEDICAMEN. FIEBRE		MUERTE	
					Si NG	3, 140	WIERUI Z WI	2101 - 173	1.47	Ji 140	LIMS	O-WIAD	naces					1	