



documento de Salud Infantil

 **GOBIERNO
DE ARAGON**

Departamento de Sanidad,
Bienestar Social y Familia

**Presente siempre este documento
cada vez que consulte a su pediatra o enfermera
o acuda a un centro sanitario.**

**Es confidencial y solo debe ser
presentado ante profesionales sanitarios.**

**CONSERVE ESTE DOCUMENTO,
CONTIENE INFORMACIÓN ÚTIL
PARA TODA LA VIDA**

**Elaborado por:
Dirección General de Salud Pública.**

**En colaboración con:
Sociedad de Pediatría de Aragón, La Rioja y Soria.
Asociación Aragonesa de Pediatría de Atención Primaria.**



Queridos padres:

Aprovecho esta ocasión para daros la enhorabuena por el nacimiento de vuestro bebé.

Este documento os va a acompañar durante toda su infancia. En él los profesionales sanitarios van a recoger los datos importantes referidos a su salud y desarrollo, vacunas administradas y otras observaciones de interés.

Vosotros vais a contribuir al cuidado de la salud de vuestro hijo, a su crecimiento y educación, apasionante tarea en la que contaréis con la colaboración del Gobierno de Aragón en aquellos ámbitos en los que tiene competencias.

Afectuosamente,

Ricardo Oliván Bellostá

Consejero de Sanidad, Bienestar Social y Familia



Teléfonos de interés

Urgencias sanitarias	061
Urgencias toxicológicas	915620420
Centro de Salud	
Hospital de referencia	
Salud Pública de Huesca	974293200
Salud Pública de Teruel	978641157
Salud Pública de Zaragoza	976715269
Consultas de lactancia materna; As. "Vía Lactea"	976349920
Consultas de lactancia materna; As. "Lactaria"	671972270

Otros teléfonos

Datos del niño

Nombre _____

Apellidos _____

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo

Varón

Mujer

Nº de tarjeta Sanitaria _____

Lugar de nacimiento _____

Domicilio _____

N.º

Localidad _____

C.P.

Provincia _____

Teléfono _____

Móvil _____

Datos de la familia o tutores

Padre o tutor _____

Madre o tutora _____

Cambios de domicilio

Condicionantes de salud

Alergias

Enfermedades de especial interés

Medicación continuada

Antecedentes familiares de interés

Otros

datos del **Nacimiento**

Embarazo

Control del embarazo **sí** **no**

Grupo sanguíneo de la madre: _____

Ecografías perinatales: _____

Hallazgos destacables en la gestación: _____

Medicación: _____

Parto

Centro Sanitario

Semanas de gestación

Eutócico

Vaginal

Cefálico

Fórceps

Distócico

Cesárea

Nalgas

Ventosa

datos del **Nacimiento**

Recién nacido

Peso al nacer **gr** Peso al alta **gr**

Longitud **cm** Perímetro cefálico **cm**

Test de Apgar: **1er min** **5º min**

Grupo sanguíneo **Rh**

Resumen del estado neonatal:

Cribado neonatal

PRUEBA	RESULTADO
Despistaje de hipoacusia	
Despistaje de enfermedades endocrino metabólicas:	
Hipotiroidismo	
Fibrosis quística	
Hiperplasia congénita suprarrenal	
Fenilalaninemia	
Otras	

Alimentación

El alimento ideal durante los primeros meses de vida es la **leche materna** que aporta todos los nutrientes necesarios para el desarrollo del niño y además, le proporciona defensas contra muchas enfermedades infecciosas.

Duración de la lactancia materna exclusiva

Alimentación durante el primer año de vida

Indicar edad a la que se introduce cada alimento o suplemento

ALIMENTO	EDAD DE INTRODUCCIÓN
Lactancia artificial	
Cereales sin gluten	
Cereales con gluten	
Pescado	
Huevos yema	
Huevos clara	
Suplementos	

Más información en:
www.aragon.es/vacunas

* En este documento se utiliza el masculino como genérico para facilitar la lectura pero en todos los casos se refiere a niños y niñas.



 **GOBIERNO
DE ARAGON**

Departamento de Sanidad,
Bienestar Social y Familia