

NIÑO MENOR DE 1 AÑO	1°Control	2°Control	2 Meses	3 Meses	4 Meses	5 Meses	6 Meses	7 Meses	8 Meses	9 Meses	10 Meses	11 Meses	12 Meses
Fecha Control													
Pesquisa Visual													
Pesquisa Auditiva													
Pesq. Luxación Congénita Cadera													
Peso													
Percentilo Peso / Edad													
Talla													
Percentilo Talla / Edad													
Perímetro Cefálico													
Percentilo Perímetro Cefálico/Edad													
Diagnóstico Nutricional													
Diag. s/ Valoración de Desarrollo													
Tipo de Alimentación ¹													
Consejería Lactancia y Alimentación													
Suplementación con Hierro													
Pautas Prevención Muerte Súbita													
Pautas Prevención de Accidentes													
Problemas Actuales													
Observaciones													
Firma y sello del profesional													

¹ **LME** Lactancia Materna Exclusiva. **Mixta:** Lactancia Materna + otra leche. **A:** Leche artificial. **C:** Complementaria