|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | ITEM / Edad (meses) | 5 | 9 | 15 | 21 | 20 | 42 | 54 | 66 | 78 |
|  |  |  |  |  | Peso |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Talla |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Perímetro Cefálico |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Perímetro Torácico |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Fontanela anterior |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Tensión arterial |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Reflejo Rojo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Estrabismo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Nariz |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Boca |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Dientes |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Oídos |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Ganglios |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Cuello |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Tórax |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Corazón |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Abdomen |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Genitales |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Ano |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Extremidades |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Caderas |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | SNC |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Piel |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Uñas - Cabello |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Pulsos |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Escoliosis |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ANALISIS | Percentil P/E |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Percentil T/E |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Percentil P/T |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| DNT | Aguda / Grado |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Crónica/Grado |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Mixta/Grado |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Etiología | P | S | M |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Normal |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| DNT | Motriz Gruesa |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| M. Fina Adaptativa |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Audición - Lenguaje |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Personal Social |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Conclusión |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Remitido a:  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1. Nadie 2. Pediatría 3. Fonoaudiología 4. Optometría 5. Fisiatría 6. Psicología 7. Recuperación Nutricional 8. Odontología 9. Otros |
|
| Firma y Código Médico |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |