

Programa de Apoyo al Recién Nacido(a)

Formulario de Recepción Set de Implementos



1. Identificación del Hospital/Maternidad del nacimiento

Comuna	Región	N° correlativo de ingreso
Establecimiento de Salud	Responsable Entrega	

2. Identificación de la Usuaría

Nombre			
<i>apellido paterno</i>	<i>apellido materno</i>	<i>nombres</i>	
R.U.N.	Teléfono de contacto		
Dirección			
<i>calle</i>	<i>número</i>	<i>block</i>	<i>población o villa</i>
<i>localidad</i>	<i>comuna</i>	<i>región</i>	
Fecha de parto			
<i>día</i>	<i>mes</i>	<i>año</i>	

3. Marcar la recepción conforme y asistencia al Taller por parte de la usuaria

Pack Cuidados Básicos y Estimulación del Recién Nacido.	si	no	pend.	Pack Vestuario y Apego para Bebé.	si	no	pend.
Jabón líquido (1)	☐	☐	☐	Cojín de lactancia (1)	☐	☐	☐
Mudador plástico (1)				Portabebé tipo Mei Tai (1)			
Crema regeneradora para coceduras (1)				Guía de uso cojín y portabebé (2)			
Alfombra armable de goma Eva (1)				Cartilla educativa (1)			
Aceite para masajes (1)				Pañales algodón tipo tuto (3)			
Móvil de estimulación (1)				Toalla de baño con gorrito (1)			
Libro “Mi Primer libro”(1)				Mochila de transporte de artículos para bebé (1)			
Libro “Te cuento mi cuento” (1)				Pilucho body (1)			
DVD con Cápsulas Educativas (1)				Panty pantalón (1)			
				Camiseta manga larga (1)			
				Entero tipo osito (1)			
				Gorro modelador (1)			
				Par de calcetines (1)			
Pack Cuna Corral Equipada	si	no	pend.				
Cuna corral desarmable (1)	☐	☐	☐				
Colchón con funda (1)							
Frazada para cuna (1)							
Juego de sábanas (1)							
Colcha tipo plumón (1)							
Número de Sets recibidos (el número de sets debe corresponder al número de nacidos. Si el beneficiario no acepta, se marca cero)				¿Asistió al taller "Cuidados Integrales del Recién Nacido(a), en la maternidad"?	si	no	
					☐	☐	

4. Datos de la recepción del Set

Nombre de la persona que recibe el set de "Implementos Básicos para el Recién Nacido(a)"	
R.U.N.	Parentesco con respecto al recién nacido
Recibí conforme (Firma de quien retira)	Firma de la persona que entrega el set
Establecimiento de retiro	Fecha de entrega de él o los sets (según corresponda)

Programa de Apoyo al Recién Nacido(a)

Formulario de Recepción Set de Implementos



1. Identificación del Hospital/Maternidad del nacimiento

Comuna

Región

N° correlativo de ingreso

Establecimiento de Salud

Responsable Entrega

2. Identificación de la Usuaría

Nombre

apellido paterno

apellido materno

nombres

R.U.N.

Teléfono de contacto

Dirección

calle

número

block

población o villa

localidad

comuna

región

Fecha de parto

día

mes

año

3. Marcar la recepción conforme y asistencia al Taller por parte de la usuaria

Pack Cuidados Básicos y Estimulación del Recién Nacido.

si

no

pend.

Jabón líquido (1)

Mudador plástico (1)

Crema regeneradora para coceduras (1)

Alfombra armable de goma Eva (1)

Aceite para masajes (1)

Móvil de estimulación (1)

Libro “Mi Primer libro”(1)

Libro “Te cuento mi cuento” (1)

DVD con Cápsulas Educativas (1)

Pack Vestuario y Apego para Bebé.

si

no

pend.

Cojín de lactancia (1)

Portabebé tipo Mei Tai (1)

Guía de uso cojín y portabebé (2)

Cartilla educativa (1)

Pañales algodón tipo tuto (3)

Toalla de baño con gorrito (1)

Mochila de transporte de artículos para bebé (1)

Pilucho body (1)

Panty pantalón (1)

Camiseta manga larga (1)

Entero tipo osito (1)

Gorro modelador (1)

Par de calcetines (1)

Pack Cuna Corral Equipada

si

no

pend.

Cuna corral desarmable (1)

Colchón con funda (1)

Frazada para cuna (1)

Juego de sábanas (1)

Colcha tipo plumón (1)

Número de Sets recibidos (el número de sets debe corresponder al número de nacidos. Si el beneficiario no acepta, se marca cero)

¿Asistió al taller "Cuidados Integrales del Recién Nacido(a), en la maternidad"?

si

no

4. Datos de la recepción del Set

Nombre de la persona que recibe el set de "Implementos Básicos para el Recién Nacido(a)"

R.U.N.

Parentesco con respecto al recién nacido

Recibí conforme (Firma de quien retira)

Firma de la persona que entrega el set

Establecimiento de retiro

Fecha de entrega de él o los sets (según corresponda)

Original Usuario

www.chilecrececontigo.cl