

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Establecimiento de Salud	Responsable Entrega	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. Identificación de la Usuaría

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

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

Pack Cuidados Básicos y Estimulación del Recién Nacido.	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/> pend. <input type="radio"/>	Pack Vestuario y Apego para Bebé.	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/> pend. <input type="radio"/>
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)	
Pack Cuna Corral Equipada	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/> pend. <input type="radio"/>	Entero tipo osito (1)	
Cuna corral desarmable (1)		Gorro modelador (1)	
Colchón con funda (1)		Par de calcetines (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)"	
<input type="text"/>	
R.U.N.	Parentesco con respecto al recién nacido
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Recibí conforme (Firma de quien retira)	Firma de la persona que entrega el set
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Establecimiento de retiro	Fecha de entrega de él o los sets (según corresponda)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Establecimiento de Salud	Responsable Entrega	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. Identificación de la Usuaría

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

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

Pack Cuidados Básicos y Estimulación del Recién Nacido.	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/> pend. <input type="radio"/>	Pack Vestuario y Apego para Bebé.	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/> pend. <input type="radio"/>
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 <input type="radio"/> no <input type="radio"/> pend. <input type="radio"/>
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)	<input type="text"/>
---	----------------------

¿Asistió al taller "Cuidados Integrales del Recién Nacido(a), en la maternidad"?	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>
---	---

4. Datos de la recepción del Set

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