



Formulario de Examen Físico

Nombre del niño: _____

Peso: _____ Talla: _____ BMI: _____ CC: _____ Presión arterial (mayores de 3 años: _____)

<i>Examen Físico</i>	<i>X=Normal</i>	<i>X= Anormal</i>	<i>Comentarios (Anormalidad)</i>
Cabeza			
Oído			
Ojos			
Nariz/Garganta			
Boca/Dentadura			
Cardio-Respiratorio			
Abdomen/GI			
Genitalia/Pecho			
Extremidades/Coyunturas			
Espalda/Pecho			
Piel/Nódulos linfáticos			
Neurológico			
Desarrollo			
<i>Pruebas de Crecimiento</i>	<i>X=Normal</i>	<i>X= Anormal</i>	<i>Comentarios (Anormalidad)</i>
Prueba de excreta (12 meses en adelante)			
PPD (1 año y 4 años)			
CBC (9 meses en adelante)			
U/A (9 meses en adelante)			

Hallazgos principales de evaluación médica: _____

Diagnóstico: _____

Recomendaciones: _____

Referido a: _____

Nombre del médico

Número de licencia

Fecha: día/mes/año



Referido de Patrón Alimentario (De dieta) = PSD

Región: _____ Centro: _____
Nombre y apellidos del niño: _____ Edad: _____

Para ser completado por el médico

Diagnóstico o condición de salud: _____

Este diagnóstico o condición de salud afecta la alimentación del niño(a): Sí _____ No _____

Explique: _____

Alergia a alimentos: _____

Patrón alimentario recomendado: (Marcar la descripción que corresponda)

_____ Regular _____ Libre de colorantes _____ Libre de irritantes

_____ Libre de lactosa _____ Alto en fibra _____ Bajo en grasa

_____ Alto en hierro (niños con hematocrito por debajo de 34%) Hct: _____ Fecha: _____

_____ Para diabetes e hipoglicemia: Kcals _____ Meriendas _____

Consistencia de los alimentos: _____

¿Requiere algún tipo de leche especial? Sí _____ No _____

Tipo de lecho o líquido a consumir con las comidas: _____

Alimentos a omitir: _____

Alimentos a añadir: _____

¿Necesita visitar un nutricionista –dietista para orientación más detallada sobre alimentos a consumir o a excluir de la alimentación? Sí _____ No _____

Nombre del médico

Número de licencia

Fecha: día/mes/año



Patrones Alimentarios (Dieta)

El patrón alimentario regular es un patrón sin restricción en el cual se incluyen alimentos nutritivos de todos los grupos recomendados.

El patrón alimentario alto en hierro es un patrón alimentario regular que incluye alimentos altos en hierro. Entre estos: vegetales, granos, carnes y cereales integrales fortificados con hierro.

El patrón alto en fibra es un patrón alimentario regular que incluye alimentos altos en fibra. Entre estos: frutas, vegetales, granos y cereales de grano íntegro.

El patrón alimentario bajo en grasa es una modificación del patrón alimentario regular en el cual se controla la cantidad y el tipo de grasa.

El patrón alimentario libre de colorantes es un patrón alimentario regular en el cual se eliminan alimentos que contienen colorantes artificiales.

El patrón alimentario para diabetes e hipoglicemia es una modificación del patrón alimentario regular en el cual se controlan los alimentos con alto contenido de azúcares refinados y grasas. Además, se incluyen meriendas durante el día.

El patrón alimentario libre de irritantes es uno en el cual se eliminan alimentos o bebidas que puedan causar irritación en el sistema gastrointestinal.

El patrón alimentario libre/bajo en lactosa es un patrón alimentario que reduce o elimina la lactosa que se encuentra en la leche y sus derivados a cantidades tolerables por el niño(a). Los alimentos eliminados en el patrón alimentario dependerán del nivel de tolerancia del niño(a).