

## INFORME DE SALUD

Para solicitud de prestaciones sociales para niños de 0 a 35 meses

<b>Fecha:</b>	<b>Nombre y Apellidos del niño/a:</b>
<b>Pediatra de referencia:</b>	
<b>CIAS:</b>	<b>Fecha nacimiento:</b>
<b>Centro de salud/Hospital:</b>	<b>CIP:</b>
<b>Tfno.:</b>	<b>Nombre y apellidos de los padres/tutores:</b>
	<b>Dirección (calle, nº, piso, letra, Población, CP):</b>
	<b>Tfno.:</b>

### Antecedentes Personales

Peso al nacer: \_\_\_\_\_ gramos

### Situación de salud y problemas en el desarrollo psicomotor:

Fecha inicio	Problema de salud	CIE10*	Evolución	Brotos último mes

### Tratamientos farmacológicos y otras medidas terapéuticas (higiénico-dietético, rehabilitador...)

### Motivo de derivación a Atención Temprana e información relevante

### Cuidados: Medidas de soporte para funciones vitales (para niños de 0 a 35 meses)

#### Alimentación:

- Sonda nasogástrica exclusiva
- Parenteral exclusiva
- Alimentación por estoma
- Sonda nasogástrica complementaria vía oral
- Parenteral complementaria de la vía oral
- Estoma eferente

#### Respiración:

- Respiración mecánico
- Monitor permanente de apneas
- Aspiración continuada
- Oxigenoterapia permanente (más de 16 h)

#### Función Renal y/o Urinaria:

- Diálisis
- Sondaje vesical permanente
- Estoma urinario

#### Función Antiálgica:

- Bomba de perfusión
- Catéter epidural permanente

#### Función Inmunológica:

- Aislamiento
- Semiaislamiento/mascarilla permanente

#### Medidas para la Movilidad (niños entre 6 y 35 meses):

- Fijación vertebral externa
- Fijación pelvipédica
- Fijación de la cintura pélvica
- Tracción esquelética continua
- Prótesis/órtesis de miembro superior y/o inferior (especificar nº de medidas): .....
- Casco protector
- Vendaje corporal
- Protección lumínica permanente
- Procesador de implante coclear
- Bomba de insulina