

**To be completed at enrollment: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(date)**

**Complete at 3 month intervals or**

**as needed until infant is one year old\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(date)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(date)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(date)**

**WILD PLUM CENTER EHS**

**INFANT FOOD HISTORY: Birth-12 Months Old**

**Nombre del bebé** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha de nacimiento**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre del padre**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Mi bebé además: leche materna\_\_\_\_\_\_\_ fórmula\_\_\_\_\_\_ Nombre y tipo de fórmula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Intolerancia de alimentos del mi bebé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Indentificar los alimentos que se han introducio con éxito a su bebé en casa:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Para bebés menores de 8 meses** | | | | | **Alimentos adicionales para bebés de más de 8 meses** | | | | |
| **Alimentos** | | | **Cantidad** | | **Alimentos** | | | | **Cantidad** |
| **Infantiles cereales** | | |  | | **Pan/Galletas (no semillas o frutas secas )** | | | |  |
|  | Arroz | |  | |  | Pan/tostadas/panecillos | | |  |
|  | Avena | |  | |  | Galletas de avena | | |  |
|  | Cebada | |  | |  | Galletas de cebada (sin miel) | | |  |
| **Filtrado/pure cocido sorbeto de frutas y veduras** | | |  | |  | Galletas saladas | | |  |
|  | | Manzanas |  | |  | Galletas de la dentición | | |  |
|  | | Albaricoques |  | |  | Tortilla/maíz suave | | |  |
|  | | Plátanos |  | | **Frutas frescas** | | | |  |
|  | | Zanahorias |  | |  | | Melón | |  |
|  | | Ejotes |  | |  | | Duraznos | |  |
|  | | Duraznos |  | |  | | Peras | |  |
|  | | Peras |  | | **Verduras frescas** | | | |  |
|  | | Chícaros |  | | Igual que la lista para bebes (cocinados y cortados en pedazos pequeños de acuerdo a sus abilidades de desarrollo) | | | |  |
|  | | Ciruelas |  | | **Carne de ciruelas y alternativas a la carne** | | | |  |
|  | | Papas |  | |  | | | Carne (suave, húmedo) |  |
|  | | Ciruelas pasas |  | |  | | | Frijoles secos ciruelas, cocido y bién picado |  |
|  | | Calabasas |  | |  | | | Queso |  |
|  | | Camote |  | |  | | | Pollo |  |
|  | |  |  | |  | | | Yema del huevo cocida |  |
| **Formula con hierro fortificado** | | |  | |  | | | Queso cottage |  |
| Nombre y tipo de fórmula | | |  | |  | | | Atún |  |
|  | | |  | |  | | | Pavo |  |
| **¿Quanta fórmula toma en bebé por alimentación?** | | |  | | **¿Con qué frecuencia come su bebé alimentos sólidos?** | | | |  |
|  | | | | | **Desayuno?**  **Almuerzo?**  **Merienda?** | | | |  |
| **¿Con qué frecuencia la fórmula de la bebida del bebé?** | | | |  |  |
|  |
|  | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |