

**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?** |  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |