

## GUIA PARA LAS CONSULTAS DE REVISION PRENATAL Y PARA UN NIÑO SANO

<u>Cita Para:</u>	<u>Periodo de tiempo:</u>	<u>Agendar cita:</u>	<u>Detalles de la cita:</u>
Persona embarazada	12 a 27 semanas de embarazo (alrededor de 3 a 6 meses)	Cada 4 semanas	Consulta prenatal
Persona embarazada	28 a 35 semanas de embarazo (alrededor de 7 a 8 meses)	Cada 2 Semanas	Consulta prenatal, Programe su examen dental*
Persona embarazada	36 a 40 semanas de embarazo (alrededor de 9 meses)	Cada semana	Consulta prenatal
Persona embarazada	Después de 40 semanas de embarazo	según las indicaciones del proveedor médico	Consulta prenatal
Bebe / Persona embarazada	3 a 5 días después del parto	3 a 5 días después del parto	Primer examen físico del bebé *Persona embarazada según lo indiquen las instrucciones de alta médica del hospital o en caso de tener alguna preocupación
Bebe	2 semanas de nacido	7 a 15 días de nacido	Análisis de sangre y examen físico
Persona embarazada	6 a 8 semanas después del parto	6 a 8 semanas después del parto	Control posparto y anticoncepción
Bebe	Chequeo de niño sano de 2 meses	6 a 8 semanas después del parto	Examen físico y vacunas
Bebe	A los 4 meses de edad	A los 4 meses de edad	Examen físico y vacunas
Bebe	A los 6 meses de edad	A los 6 meses de edad	Examen físico y vacunas
Bebe	A los 9 meses de edad	A los 9 meses de edad	Examen físico y vacunas (según sea necesario)
Bebe	Al año de edad	Al primer año de edad	Examen físico, vacunas, detección de plomo en sangre y de anemia, Visita dental*
Bebe	15 meses	A los 15 meses de edad	Físico y vacunas (según sea necesario)
Bebe	18 meses de edad	A los 18 meses de edad	Físico y vacunas
Bebe	2 años de edad	Alrededor de 2 años	Físico, vacunas, plomo y anemia, Visita dental*
Bebe	2.5 años de edad	Alrededor de 2.5 años	Físico
Bebe	3 años	Alrededor de 3 años	Físico y Visita dental*
Bebe	4 años	Alrededor de 4 años	Físico y vacunas y Visita dental*
Bebe	5 años	Alrededor de 5 años	Físico y vacunas y Visita dental*

*La frecuencia de las citas varía dependiendo del embarazo. Al menos que se notifique lo contrario, por favor asegúrese de que sea vista de acuerdo del periodo del tiempo indicado arriba.*

*\*programado por separado*