

HOJA DE INSPECCIÓN DIARIA

Nombre del niño/a: _____

Mes y año: _____

SEMANAS DEL MES	LUNES				MARTES				MIÉRCOLES				JUEVES				VIERNES			
	Entrada		Salida		Entrada		Salida		Entrada		Salida		Entrada		Salida		Entrada		Salida	
Semana del: _____ al _____	Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:	
	Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales	
	F	E	F	E	F	E	F	F	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E
	Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código	
	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Parte Cuerpo	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.
Semana del: _____ al _____	Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:	
	Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales	
	F	E	F	E	F	E	F	F	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E
	Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código	
	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Parte Cuerpo	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.
Semana del: _____ al _____	Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:	
	Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales	
	F	E	F	E	F	E	F	F	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E
	Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código	
	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Parte Cuerpo	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.



HOJA DE INSPECCIÓN DIARIA

Nombre del niño/a: _____

Mes y año: _____

SEMANAS DEL MES	LUNES				MARTES				MIÉRCOLES				JUEVES				VIERNES			
	Entrada		Salida		Entrada		Salida		Entrada		Salida		Entrada		Salida		Entrada		Salida	
Semana del: _____ al _____	Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:	
	Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales	
	F	E	F	E	F	E	F	F	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E
	Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código	
	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Parte Cuerpo	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.
Semana del: _____ al _____	Entrada		Salida		Entrada		Salida		Entrada		Salida		Entrada		Salida		Entrada		Salida	
	Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:		Hora:	
	Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales		Iniciales	
	F	E	F	E	F	E	F	F	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E
	Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código	
	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Parte Cuerpo	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.	Parte Cuerpo	Obs.

Código para la inspección detallada del menor

- | | |
|--------------|------------|
| 1. Cabeza | 9. Oreja |
| 2. Frente | 10. Cuello |
| 3. Ojos | 11. Hombro |
| 4. Nariz | 12. Brazo |
| 5. Boca | 13. Codo |
| 6. Mejilla | 14. Mano |
| 7. Barbilla | 15. Dedos |
| 8. Genitalia | 16. Pecho |

- 17. Pierna
- 18. Abdomen
- 19. Espalda
- 20. Muslo
- 21. Radilla
- 22. Pantorilla
- 23. Tobillo
- 24. Pie

Observaciones relacionadas a la salud

- | | | |
|---------------------|------------------|------------------------|
| Pi picada | I lado izquierdo | C cortaduras |
| G golpe | D lado derecho | P pediculosis (piojos) |
| R Rash | H herida abierta | B niño en buen estado |
| R Raspazo | Di diarrea | |
| H hematoma | V vómito | |
| Ch chichón | U Úlceras | |
| F Fiebre | Im impétigo | |
| Q Quemadura de piel | S secreciones | |