



Datos de Identificación / Datos de Inclusión

Código del Paciente (CCC/RR/HH/YY/Nº) / / /

Fecha de Nacimiento (DD/MM/YYYY) / /

Fecha de Admisión (DD/MM/YYYY) / /

Peso al Nacer (<1501gr.) Edad Gestacional (semanas) (días)

Sexo Hombre Mujer

Tipo de Parto Vaginal Cesárea Cesárea de Emergencia

Parto Múltiple No Sí N° de Fetos CRIB

Datos de Fin de Seguimiento

Fecha de Fin de Seguimiento (DD/MM/YYYY) / /

Motivo de Fin de Seguimiento Fallecido ≥1800 gr. Traslado/Alta Domicilio

Datos Resumen de Seguimiento

Días en la Unidad días Días Intubado días

Días con CVC días Días en CPAP días

Días con CVP días Días de Antibiótico días

Observaciones: