

**LLAMADA 11 MESES niños nacidos después del 10 de Marzo de 2005**



**Cohorte VALENCIA**

NIÑO:

MADRE:

IDNUM:

1. Saludo y presentación
2. Preguntar sobre el estado de salud del niño
3. ¿Recibió carta a los 9 meses?
4. Comprobar datos de contacto

• Dirección:

- i. La misma

¿En qué zona del municipio vive usted?

1. Barrio Especificar.....
2. Urbanización Especificar.....
3. Campo Especificar.....

- ii. Otra

iii. Fecha cambio casa \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**DIRECCIÓN ACTUAL (sólo si hay cambio)**

Calle N° Piso Puerta

Municipio CP

Teléfono casa: Teléfono trabajo:

Teléfono(s) móvil(es): e-mail:

Nº Teléfono de posibles contactos (familiares, amigos)

Parentesco: Teléfono: Móvil:

5. Pendientes del cuestionario de semana 12  y 32

**6. Concertar visita 1 año**

*Te llamamos para quedar con vosotros para realizar la visita del año dentro de 2 semanas. Ese día deberéis acudir al Servicio de Pediatría (Consultas Externas) del Pabellón Infantil de La Fe (planta baja). Una vez allí, el psicólogo valorará el desarrollo psicomotriz del niño con un test apropiado para esta edad (Test de Bayley) y a continuación, el/la pediatra valorará su desarrollo y le realizará una exploración física. Además, os preguntaremos sobre la alimentación que ha llevado hasta ahora y los problemas de salud que haya podido tener.*

*Tenemos disponibles estos días: \_\_\_\_\_*

*Para poder obtener una información precisa os pedimos que os acordéis de **traer la Cartilla de Salud Infantil**.*

*Al final de la visita quedaremos con vosotros para ir a vuestra casa y tomar algunas muestras ambientales (aire y polvo), además de realizaros un cuestionario sobre características de la casa y algunos aspectos ambientales.*

*Para facilitar la tarea de nuestro equipo, convendría que seáis **dos los adultos** que acompañéis al niño. ¿Sabes con quien vendrás? \_\_\_\_\_*

**GRACIAS!!!! Nos vemos el día \_\_\_\_\_  
SI TIENE ALGUNA DUDA PUEDE LLAMARNOS AL 96 3862700 EXT 50915**