



RECOGIDA DE SALIVA DEL NIÑO Y DE LA MADRE (14 MESES)

Madre

*Etiqueta
Madre*

Fecha de la muestra de la madre: _____ Hora: _____

Día de la semana:

Ha estado usted enferma en la última semana? SI NO

Ha cambiado su rutina en la última semana? SI NO

Ha estado usted muy preocupada o estresada en la última semana? SI NO

Fecha de la última regla _____

Niño

*Etiqueta
niño*

Fecha de la muestra del niño: _____ Hora: _____

Día de la semana:

Ha estado el niño enfermo en la última semana? SI NO

Ha cambiado la rutina del niño en la última semana? SI NO

Se ha comportado el niño de manera distinta a la habitual? SI NO