NTS N° 152 -MINS/2019/DGIESP
NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA IMPLEMENTACIÓN, FUNCIONAMIENTO Y PROMOCIÓN DE BANCOS DE LECHE
HUMANA EN EL PERÚ

ANEXO N° 02

FORMATO DE PRE-INSCRIPCIÓN

Nombre de la madre donante	Edad del o la bebé	Distrito de Procedencia	Teléfono	Control pre-natal	Hora	Fecha

Fuente: Guía de Procedimientos de Banco de Leche Humana del Instituto Nacional Materno Perinatal.