ANEXO N° 09

FORMATO PARA REGISTRO DIARIO DE RESULTADOS DE CREMATOCRITO

FECHA	VALOR ENERGÉTICO KCAL/DÍA					Total
	<500	500-600	600-700	700-800	>800	

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

G. Rosell

PERSONAL RESPONSABLE _____