

Fecha del Parto	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
出生日期	Enero	Febrero	Marzo	Abril	May	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre																			
	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月																			

Recién nacido  
新生儿

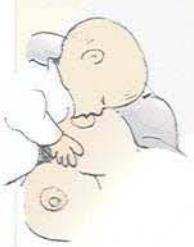
¿Cómo está el bebé?  
婴儿如何?



¿Cómo fue el parto?  
分娩如何?

RECUERDE  
请记住

¿Está dando el pecho al niño?  
你给婴儿哺乳吗?



¿Algún problema con la lactancia?  
哺乳有什么问题吗?



Lactancia a demandada  
需要的时候哺乳

¿Trabaja fuera de casa?  
你在外就业吗?

¿Cómo se encuentra?  
你感觉如何?

Estado de ánimo 精神状态  
Dolores 疼痛

Sangrado abundante 大量流血



¿Tiene alguna enfermedad?  
你有什么疾病吗?

¿Mal? 坏

Fiebre 发烧  
¿Le escuece o te duele al orinar? 小便的时候会有灼烧感或疼痛吗?

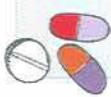
Estreñimiento 便秘?

## Consulta de puerperio 产后门诊



Posición correcta  
姿势正确

¿Toma algún medicamento?  
你服用什么药物吗?



Le voy a revisar  
我将为你检查

¿Es alérgica a algún medicamento o alimento?  
你对什么药物或食品过敏吗?

Ducha diaria  
每日沐浴

Fecha de la última regla	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Enero	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Дата на раждането	януари	февруари	март	април	май	юни	юли	август	септември	октомври	ноември	декември																			

Digame su edad  
На колко  
години сте?

¿Trabaja fuera de casa?  
Работите ли извън дома?

¿Tiene alguna enfermedad?  
Имате ли никакво заболяване?

Si  Да  No  Не

¿Sabe cual? Знадете ли какво?

¿Es alérgica a algo?  
Имате ли никаква алергия?

Hábitos tóxicos Вредни навици:

- Tabaco Тютюнопушене
- Alcohol алкохол
- Drogas наркотики

¿Cómo se encuentra? КАК СЕ ЧУВСТВАТЕ?  
Le voy a tomar la tensión arterial y peso  
Ще Ви прегледам

¿Bien? Добре

¿Mal? Зле

Estado de ánimo душевно състояние

- Dolores болки
- Vómitos гадене
- Sangrado кървене
- Fiebre температура
- Le escuece o le duele al orinar? болки при уриниране
- Le pican los genitales? сърбеж в гениталите
- Estreñimiento запек

¿Hay alguna enfermedad en su familia?  
Има ли болести в семейството Ви?

Si  Да  No  Не

¿Toma algún medicamento? Тиете ли никакво лекарство?

Приемате ли ...

¿Toma ácido fólico? фолиева киселина

Si  Да

No  Не

¿Toma yodo? йод

Si  Да

No  Не

¿Toma hierro? желязо

Si  Да

No  Не

¿Toma calcio? калций

Si  Да

No  Не

¿Toma vitaminas? витамини

Si  Да

No  Не

¿Ha tomado anticonceptivos antes del embarazo? Si  No

Използвали ли сте противозачатъчни средства преди да забремените? Да  Не



Píldora  
'хапчета'

Diu  
'спирала'

Preservativo  
презерватив

Ще Ви прегледам

Le voy a tomar la tensión arterial y peso  
Ще Ви премера кръвното напрежение и ще  
ви прегледам

Le voy a explorar  
Ще Ви прегледам

¿Siente que se  
mueve el bebé?  
Усещате ли движението на бебето?

Tiene que ir al Servicio de Admisión para pedir cita,  
día y hora para hacer estas pruebas  
Трябва да отидете на Регистратурата  
и да поискате час за тези изследвания.

ADMISIÓN

Si sangra y moja o empieza  
con dolores en el vientre  
Трябва да отидете в болница ако  
кръвте, се подмокнат или имате  
болки в корема.

Embarazos anteriores Третицини бременност

Edad Възраст

Parto/tipo род

Lactancia/duración кормене/продължителност

Aborto аборт

## Consulta de embarazo Преглед на бременнощта



