EL DIARIO DE MI BEBÉ

Datos para mi Pediatra

Nombre del bebé: _____

Peso actual: _____

Fecha: _____

Cambios y Sueño

Hora	Alimentación (Pecho/Fórmula)	Pañal (Pipí / Popó / Ambos)	Sueño (Inicio/Fin)	Notas (Humor, color, etc.)

Pampers®