Registro Diario del Amamantamiento del Bebé

Fecha **Nombre del Bebé**

Hora	Pecho		Duración (tiempo)	Conducta del Bebé
	Izq.	Der.		

Registro Diario del Amamantamiento del Bebé

Fecha **Nombre del Bebé**

Hora	Pecho		Duración (tiempo)	Conducta del Bebé
	Izq.	Der.		

Celular: 228 109 2402 y 228 177 4521

www.patypediatra.com