



CRIBS FOR KIDS® – EDUCACIÓN PARA EL SUEÑO SEGURO DE SU BEBÉ
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA CUANDO UNA FAMILIA RECIBE UNA CUNA Fecha _____

Nombre de la madre (apellido, nombre) _____ Fecha de nacimiento de la madre _____

Nombre del bebé (apellido, nombre) _____ Fecha de nacimiento _____

| Marque uno....Graco Pack n' Play o Cribette | Iniciales del proveedor | Iniciales del miembro de la familia |
|--|--------------------------------|--|
| El participante ha firmado el acuerdo de exención de responsabilidad del programa Cribs for Kids | | |
| Se ha completado el cuestionario de un sueño seguro para el bebé | | |
| Revisión de la hoja de información de la guía para padres y cuidadores | | |
| Demostración del correcto armado y el desarmado del patio de juegos cuna portátil (con énfasis en el mecanismo de bloqueo). Revisar la guía “Acerca de su paquete de juego Pack n' Play” o “Acerca de su corralito de juegos Cribette” | | |
| Demostración al tutor / padre sobre el correcto armado y desarmado del patio de juegos de cuna portátil | | |
| Demostración de la manera de colocar al bebé en la cuna (boca arriba) y discutir la forma en que un bebé colocado de lado puede girarse boca abajo Explicación del por qué la mayor incidencia de muertes relacionada con el sueño ocurre cuando un bebé se coloca boca abajo | | |
| El cuidado de niños lejos de casa requiere de las mismas precauciones que en casa – ¡compruébalo! | | |
| Se le brindó al participante la información impresa sobre el sueño seguro para los bebés que viene junto con el paquete de juego Pack n' Play/Cribette. | | |
| Información de contacto completada y entregada al padre | | |
| Se le brindó al participante la oportunidad de hacer preguntas y se le entregó un formulario de la información de contacto de su agencia para que pueda llamar y hacer preguntas. | | |

Cualquier otra inquietud _____

Nombre del proveedor (en letra de imprenta)

Firma del proveedor

Agencia

Envíe los formularios completados vía fax a: (516)227-9644

Para preguntas, comuníquese vía E-mail a cribsforkid@nassaucountyny.gov

Todos los formularios están disponibles en: <http://www.nassaucountyny.gov/3765/Partners> para impresión.