

Formulario de remisión para Cribs For Kids

Envíe un correo electrónico a:
SafeSleep@adph.state.al.us



Fecha de hoy: ____/____/____ Fecha de nacimiento del bebé/fecha de parto prevista: ____/____/____
(Si la inducción está prevista para antes, indique esa fecha)

A quien haga la remisión: Complete los TRES formularios antes de enviarlos para evitar retrasos en la recepción de la cuna. Para poder remitir a un cliente para una cuna, la madre debe estar a menos de 4 semanas de dar a luz o ya haber dado a luz. La agencia que remite al cliente para una cuna será responsable de proporcionar información sobre el sueño seguro, garantizar la entrega de la cuna y que el cliente entienda cómo montar y desmontar la cuna. La agencia que remite es responsable de enviar todos los formularios requeridos a la dirección de correo electrónico arriba indicada.

INFORMACIÓN PARA PADRES O CUIDADORES:

Relación con el bebé: Madre Padre Abuelo/a Padre/madre de acogida Otra _____

Nombre (primero, inicial del segundo, apellido): _____

Fecha de nacimiento del padre/madre/cuidador: ____/____/____ Mejor número de contacto: _____

Teléfono alternativo: _____ Correo electrónico: _____

Dirección (no se admite apartado postal): _____ Núm. de Apto.: _____

Ciudad/Estado: _____ Código postal: _____

Condado de residencia en Alabama: _____

Idioma principal hablado:

Inglés Español Otro (aclarar) _____

Origen étnico: Hispano No hispano

Seguro médico: CHIP Medicaid Ninguno Privado/Otro No sabe

Raza: Blanca Negra Asiática/isleña del Pacífico Amerindia/nativa de Alaska Birracial/multirracial

Otra _____

FUENTE DE REMISIÓN:

Nombre: _____ Agencia: _____

Dirección (no se admite apartado postal): _____

Ciudad: _____ Código postal: _____ Teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Proporcione el mejor correo electrónico para mantener correspondencia con el agente que remite o su representante.

Comentarios:

Formulario de inscripción en el Programa Sueño Seguro de Alabama



Nombre del padre/madre/cuidador: _____

Fecha de nacimiento de la madre: ____/____/____ Fecha de nacimiento del bebé/fecha de parto prevista: ____/____/____

Dirección: _____

Ciudad/Estado: _____ Código postal: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

	Iniciales del agente que remite	Iniciales de la madre
SMSL: ¿qué es? Es la principal causa de muerte entre los lactantes y la mayoría de las muertes por síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL) se producen sobre todo entre los 2 y los 4 meses de edad, los bebés prematuros y la tasa es más alta entre los afroamericanos.		
Principales factores de riesgo del SMSL: 1. Dormir sobre el estómago, 2. tabaquismo materno, 3. exposición del bebé al humo, 4. falta de cuidados prenatales, 5. bebés prematuros/de bajo peso al nacer, menos de 5 lbs. 8 oz., 6. ropa de cama suave y mullida, 7. compartir la cama.		
Cómo reducir el peligro de SIDS (medidas preventivas)		
La número uno y la mejor: coloque a los bebés boca arriba para que duerman. Problemas con dormir sobre el estómago: 1. músculos poco desarrollados para soportar una respiración suficiente cuando está acostado boca abajo; 2. boca y nariz atrapadas en ropa de cama blanda o suelta o en juguetes blandos y esponjosos; 3. intercambio de dióxido de carbono; 4. sobrecalentamiento; 5. apnea: pausas en la respiración, 6. voltearse/asfixia		
Entorno libre de humo. No fume cerca de su bebé. No lleve a su bebé cerca de otras personas que fuman. Cualquier persona que sostenga a su bebé debe llevar ropa libre de humo. El humo de segunda mano contiene cianuro y otros venenos. Los bebés que viven en hogares donde no se fuma tienen menos resfriados e infecciones.		
Cercanía. Mantenga a su bebé durmiendo cerca, pero en un moisés o cuna separada y segura o en un Pack-N-Play. Asegúrese de poder escuchar si llora o está angustiado.		
Ropa de cama. Utilice únicamente un colchón firme con una sábana ajustada para la cuna. No acueste a su bebé sobre o alrededor de objetos blandos o esponjosos, como una almohada, colcha, cama de agua, ropa de cama blanda o suelta o animales de peluche. Si se necesita una manta, coloque al bebé al pie de la cuna y pliegue la manta debajo de los tres lados del colchón. La manta no debe estar por encima de la línea del pezón de su bebé.		
Temperatura. Asegúrese de que su bebé esté caliente, pero no demasiado caliente. Mantenga la habitación a una temperatura que sea cómoda para un adulto y use ropa de dormir ligera para el bebé.		
Visitas al médico. Lleve a su bebé a chequeos regulares. Siempre que su bebé esté enfermo o tenga problemas para respirar (jadeo o quejidos), llévelo al médico o a una clínica.		
Camas inseguras: que no duerma en sofás, sillones reclinables, camas de agua, pufs, colchones inflables, colchones blandos, almohadas para amamantar ni camas para adultos. Los bebés pueden quedar atrapados y no poder respirar en lugares como las grietas entre los cojines del sofá, el colchón y las cabeceras o pies de las camas de los adultos, la ropa de cama suelta, como colchas y edredones, y las zonas blandas, como las camas de agua y los pufs. Los bebés pueden caerse de los sofás, sillones reclinables y camas para adultos.		
Compartir la cama No comparta la cama. Otro niño o un adulto pueden rodar fácilmente demasiado cerca del bebé dormido o viceversa y provocar la obstrucción de las vías respiratorias del bebé. Los adultos cansados, agotados o medicados constituyen una pareja peligrosa para dormir con el bebé, incluso en el sofá o en un sillón reclinable.		
Posición boca abajo: ¡No lo olvide! Hágalo mientras su bebé esté despierto y siendo vigilado. La posición boca abajo fortalece los músculos del pecho, la espalda, el cuello y los brazos. Además, evita crear una zona plana en la parte posterior de la cabeza del bebé.		
El cuidado de niños fuera de casa requiere las mismas precauciones que en casa. ¡Compruébelo usted mismo! Asegúrese de que su bebé duerma de forma segura. Lleve la cuna con su bebé. Comuníquese siempre estas normas a los demás.		
Comentarios		

He recibido y comprendo la información que se me ha presentado sobre *prevención del SMSL, dormir de espaldas y compartir la cama*. He preguntado todo lo que no he entendido y me han respondido.

Firma del beneficiario de la cuna

Firma del agente que remite


Fecha

Nombre en imprenta del beneficiario de la cuna

Agencia que remite



Escanee este código QR o visite alabamapublichealth.gov/perinatal/cribs-for-kids.html y vea el vídeo que muestra cómo armar correctamente la cuna.



Acuerdo de exención de responsabilidad

A cambio de la concesión de una cuna portátil “Pack-N-Play”, de la cual acuso recibo por la presente, yo,

(Destinatario de la cuna)

acepto exonerar, defender y eximir de responsabilidad al Estado de Alabama, al Departamento de Salud Pública de Alabama y a

(Agencia que remite)

así como a los funcionarios, agentes y empleados de la anterior, de todas las reclamaciones o pérdidas que se acumulen o resulten para cualquier persona, empresa o corporación que pueda afirmar haber sufrido lesiones o daños como resultado de actos u omisiones relacionados con la colocación o el uso de las cunas portátiles que se proporcionan en este programa.

Firmado: _____

Nombre impreso: _____

Testigo/Agente que deriva _____

Nombre impreso: _____

Fecha: _____

Los fondos de la subvención federal en bloque del Título V de los Servicios de Salud Materno-infantil han permitido a Alabama adquirir un número limitado de cunas portátiles para las familias que cumplen los requisitos y necesitan un entorno seguro para que sus bebés menores de un año puedan dormir.