

FASE



**MINISTERIO DE SALUD**  
**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**  
**CENTRO NACIONAL DE ALIMENTACION Y NUTRICION (CENAN)**  
**DIRECCIÓN EJECUTIVA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL (DEVAN)**

**MINSa - INS/CENAN**

| ENCUESTADOR | AÑO | MES | DIA | HORA | CONGLOMERADO | VIVIENDA | HOGAR |  |  | NADM |
|-------------|-----|-----|-----|------|--------------|----------|-------|--|--|------|
|             |     |     |     |      |              |          |       |  |  |      |

**ENCUESTA DE CONSUMO RECORDATORIO 24 HORAS**  
**ESTUDIO "SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE INDICADORES**  
**SIMPLES DE CONSUMO DE NUTRIENTES, RESPECTO AL**  
**RECORDATORIO DE 24 HORAS, EN NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD"**

| DIRECCION DE LA VIVIENDA                              |           |                   |   |         |      |        |      |                       |
|---|-----------|-------------------|---|---------|------|--------|------|-----------------------|
| CALLE / PASAJE / JIRON / AVENIDA / CARRETERA / CAMINO | Kilómetro | Grupo/Sector/Otro | Sección/Bloque/Etapa/Zona   | Manzana | Lote | Número | Piso | Interior/Departamento |
|   |           |                   |   |         |      |        |      |                       |
| REFERENCIA  |           |                   | Comunidad, Urbanizaciones/AAHH, caserios, barrios, asociación de vivienda, etc. |         |      |        |      |                       |
|   |           |                   |   |         |      |        |      |                       |
| TELÉFONO DE REFERENCIA:                               |           |                   |   |         |      |        |      |                       |
| NOMBRE DE LA MADRE O CONTACTO:                        |           |                   | ID  |         |      |        |      |                       |
| NOMBRE DEL NIÑO/NIÑA:                                 |           |                   | ID  |         |      |        |      |                       |
| EDAD EN MESES:  |           |                   |   |         |      |        |      |                       |



| ENCUESTADOR | AÑO | MES | DIA | HORA | CONGLOMERADO | VIVIENDA | HOGAR |    |  | NADM |
|-------------|-----|-----|-----|------|--------------|----------|-------|----|--|------|
|             |     |     |     |      |              |          |       | DE |  |      |

NUMERO DE OBSERVACIÓN: ..... DE: ..... 2

[illegible]

| ENCUESTADOR | AÑO | MES | DÍA | HORA | CONGLOMERADO | VIVIENDA | HOGAR | NADMI |
|-------------|-----|-----|-----|------|--------------|----------|-------|-------|
|             |     |     |     |      |              |          |       |       |
|             |     |     |     |      |              |          | DE    |       |

MINSA - INS/CENAN

NUMERO DE OBSERVACIÓN:      DE      2

ID. DE INFORMANTE:

## 602. ENCUESTA DE CONSUMO POR RECORDATORIO - PREPARACIONES/RECETAS

[illegible]





ID. DE INFORMANTE:

| ENCUESTADOR | AÑO | MES | DIA | HORA | CONGLOMERADO | VIVIENDA | HOGAR |    |  | NADM |
|-------------|-----|-----|-----|------|--------------|----------|-------|----|--|------|
|             |     |     |     |      |              |          |       | DE |  |      |

[illegible]

ID. DE INFORMANTE:

| ENCUESTADOR | AÑO | MES | DIA | HORA | CONGLOMERADO | VIVIENDA | HOGAR |    |  | NADM |
|-------------|-----|-----|-----|------|--------------|----------|-------|----|--|------|
|             |     |     |     |      |              |          |       | DE |  |      |

[illegible]

604 El día de AYER, le dio a (NOMBRE DEL NIÑO/A) algún tipo de:

COD: ALT NOMBRE/DESCRIPCIÓN

|   |                            |      |      |          |
|---|----------------------------|------|------|----------|
| A | Jarabe?                    | 1 Sí | 2 No | 98 NS/NR |
| B | Ampolla bebible?           | 1 Sí | 2 No | 98 NS/NR |
| C | Vitaminas?                 | 1 Sí | 2 No | 98 NS/NR |
| D | Chispitas?                 | 1 Sí | 2 No | 98 NS/NR |
| E | Suplemento rico en hierro? | 1 Sí | 2 No | 98 NS/NR |
| F | Pastilla/cápsula           | 1 Sí | 2 No | 98 NS/NR |

|   |   |      |      |          |
|---|---|------|------|----------|
| G | Producto que adquirió en la farmacia?   | 1 Sí | 2 No | 98 NS/NR |
| H | Recibió (Nombre del niño/a) el día de AYER, la dosis de Vitamina A? Es una cápsula de color rojo o azul que contiene un líquido que se vacea en la boca del niño. | 1 Sí | 2 No | 98 NS/NR |

605 Para cada una de las alternativas con código 1: Si, se le solicitará a la madre la siguiente información. "Sra (nombre de Informante) a continuación le solicitaremos mayor información sobre (mencionar la alternativa con código 1: Si) que le dieron AYER a (nombre del NIÑO/A)"

|   |   |
|---|---|
| 605.1 Registre el código de alternativa <input type="text"/>  | 605.a Por favor, podría mostrarme (nombre de alternativa)?<br>1 Lo muestra 2 Lo muestra y se fotografía etiqueta 99 No lo muestra 98 Lo muestra, pero no es visible la etiqueta |
| 605.b Si la respuesta a la pregunta anterior es 1 ó 2 ; ESCRIBA el nombre de la etiqueta<br>Si la respuesta a la pregunta anterior es 99 o 98 ; ESCRIBA el nombre que da la Informante  | <input type="text"/><br><input type="text"/>  |
| 605.c ¿Como adquirió el..... (nombre según preg 605b)?<br>a. Compra<br>b. Donación<br>c. Regalo<br>d. Otro (especifique): _____   | 605.d ¿Donde le entregaron el .... (nombre según preg 605b)?<br>a. EESS<br>b. Local de ONG<br>c. Local de municipio<br>d. En el domicilio<br>e. Otro (especifique): _____       |
| CANTIDAD RECIBIDA<br>605.e El día de AYER, cuantas veces le dió el ( nombre según pregunta 605b) a ( nombre del niño/a)? <input type="text"/><br>605.f Podría indicarme la CANTIDAD que le dió AYER de ( nombre según pregunta 605 b) a (nombre de niño/a)? |   |

|            |         | OFRECIDO |             | NO CONSUMIDO |             | CONSUMIDO |             |
|------------|---------|----------|-------------|--------------|-------------|-----------|-------------|
| 605 G      | 605 H   | 605 I    | 605 J       | 605 K        | 605 M       | 605 N     | 605 O       |
| N° DE TOMA | HORARIO | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD     | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN |
| TOMA 1     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 2     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 3     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 4     |         |          |             |              |             |           |             |

98: NS/NR (usar en cantidad y descripción)

A. gota B. cucharita C. cuchara D. sobrecito E. medidor F. pastilla G. capsula H. ml I. g

|   |   |
|---|---|
| 605.1 Registre el código de alternativa <input type="text"/>  | 605.a Por favor, podría mostrarme (nombre de alternativa)?<br>1 Lo muestra 2 Lo muestra y se fotografía etiqueta 99 No lo muestra 98 Lo muestra, pero no es visible la etiqueta |
| 605.b Si la respuesta a la pregunta anterior es 1 ó 2 ; ESCRIBA el nombre de la etiqueta<br>Si la respuesta a la pregunta anterior es 99 o 98 ; ESCRIBA el nombre que da la Informante  | <input type="text"/><br><input type="text"/>  |
| 605.c ¿Como adquirió el..... (nombre según preg 605b)?<br>a. Compra<br>b. Donación<br>c. Regalo<br>d. Otro (especifique): _____   | 605.d ¿Donde le entregaron el .... (nombre según preg 605b)?<br>a. EESS<br>b. Local de ONG<br>c. Local de municipio<br>d. En el domicilio<br>e. Otro (especifique): _____       |
| CANTIDAD RECIBIDA<br>605.e El día de AYER, cuantas veces le dió el ( nombre según pregunta 605b) a ( nombre del niño/a)? <input type="text"/><br>605.f Podría indicarme la CANTIDAD que le dió AYER de ( nombre según pregunta 605 b) a (nombre de niño/a)? |   |

|            |         | OFRECIDO |             | NO CONSUMIDO |             | CONSUMIDO |             |
|------------|---------|----------|-------------|--------------|-------------|-----------|-------------|
| 605 G      | 605 H   | 605 I    | 605 J       | 605 K        | 605 M       | 605 N     | 605 O       |
| N° DE TOMA | HORARIO | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD     | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN |
| TOMA 1     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 2     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 3     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 4     |         |          |             |              |             |           |             |

98: NS/NR (usar en cantidad y descripción)

A. gota B. cucharita C. cuchara D. sobrecito E. medidor F. pastilla G. capsula H. ml I. g

605.1 Registre el código de alternativa 

605.a Por favor, podría mostrarme (nombre de alternativa)?

1 Lo muestra 2 Lo muestra y se fotografía etiqueta 99 No lo muestra 98 Lo muestra, pero no es visible la etiqueta

605.b Si la respuesta a la pregunta anterior es 1 ó 2 ; ESCRIBA el nombre de la etiqueta

Si la respuesta a la pregunta anterior es 99 o 98 ; ESCRIBA el nombre que da la Informante

605.c ¿Como adquirió el..... (nombre según preg 605b)?

- a. Compra  
b. Donación  
c. Regalo  
d. Otro (especifique): \_\_\_\_\_

605.d ¿Donde le entregaron el .... (nombre según preg 605b)?

- a. EESS  
b. Local de ONG  
c. Local de municipio  
d. En el domicilio  
e. Otro (especifique): \_\_\_\_\_

## CANTIDAD RECIBIDA

605.e El día de AYER, cuantas veces le dió el ( nombre según pregunta 605b) a ( nombre del niño/a)? 

605.f Podría indicarme la CANTIDAD que le dió AYER de ( nombre según pregunta 605 b) a (nombre de niño/a)?

|            |         | OFRECIDO |             | NO CONSUMIDO |             | CONSUMIDO |             |
|------------|---------|----------|-------------|--------------|-------------|-----------|-------------|
| 605 G      | 605 H   | 605 I    | 605 J       | 605 K        | 605 M       | 605 N     | 605 O       |
| N° DE TOMA | HORARIO | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD     | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN |
| TOMA 1     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 2     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 3     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 4     |         |          |             |              |             |           |             |

98: NS/NR (usar en cantidad y descripción)

A. gota B. cucharita C. cuchara D. sobrecito E. medidor F. pastilla G. capsula H. ml I. g

605.1 Registre el código de alternativa 

605.a Por favor, podría mostrarme (nombre de alternativa)?

1 Lo muestra 2 Lo muestra y se fotografía etiqueta 99 No lo muestra 98 Lo muestra, pero no es visible la etiqueta

605.b Si la respuesta a la pregunta anterior es 1 ó 2 ; ESCRIBA el nombre de la etiqueta

Si la respuesta a la pregunta anterior es 99 o 98 ; ESCRIBA el nombre que da la Informante

605.c ¿Como adquirió el..... (nombre según preg 605b)?

- a. Compra  
b. Donación  
c. Regalo  
d. Otro (especifique): \_\_\_\_\_

605.d ¿Donde le entregaron el .... (nombre según preg 605b)?

- a. EESS  
b. Local de ONG  
c. Local de municipio  
d. En el domicilio  
e. Otro (especifique): \_\_\_\_\_

## CANTIDAD RECIBIDA

605.e El día de AYER, cuantas veces le dió el ( nombre según pregunta 605b) a ( nombre del niño/a)? 

605.f Podría indicarme la CANTIDAD que le dió AYER de ( nombre según pregunta 605 b) a (nombre de niño/a)?

|            |         | OFRECIDO |             | NO CONSUMIDO |             | CONSUMIDO |             |
|------------|---------|----------|-------------|--------------|-------------|-----------|-------------|
| 605 G      | 605 H   | 605 I    | 605 J       | 605 K        | 605 M       | 605 N     | 605 O       |
| N° DE TOMA | HORARIO | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD     | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN |
| TOMA 1     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 2     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 3     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 4     |         |          |             |              |             |           |             |

98: NS/NR (usar en cantidad y descripción)

A. gota B. cucharita C. cuchara D. sobrecito E. medidor F. pastilla G. capsula H. ml I. g





[illegible]

## 600. ENCUESTA DE CONSUMO POR RECORDATORIO - RESUMEN

NUMERO DE OBSERVACIÓN: ..... DE: ..... 2

[illegible]





ID. DE INFORMANTE:

| ENCUESTADOR | AÑO | MES | DIA | HORA | CONGLOMERADO | VIVIENDA | HOGAR |    |  | NADM |
|-------------|-----|-----|-----|------|--------------|----------|-------|----|--|------|
|             |     |     |     |      |              |          |       | DE |  |      |

[illegible]

ID. DE INFORMANTE:

| ENCUESTADOR | AÑO | MES | DIA | HORA | CONGLOMERADO | VIVIENDA | HOGAR |    |  | NADM |
|-------------|-----|-----|-----|------|--------------|----------|-------|----|--|------|
|             |     |     |     |      |              |          |       | DE |  |      |

## RIO - CONSUMO INDIVIDUAL

[illegible]

604 El día de AYER, le dio a (NOMBRE DEL NIÑO/A) algún tipo de:

COD: ALT NOMBRE/DESCRIPCIÓN

|   |                            |      |      |          |
|---|----------------------------|------|------|----------|
| A | Jarabe?                    | 1 Sí | 2 No | 98 NS/NR |
| B | Ampolla bebible?           | 1 Sí | 2 No | 98 NS/NR |
| C | Vitaminas?                 | 1 Sí | 2 No | 98 NS/NR |
| D | Chispitas?                 | 1 Sí | 2 No | 98 NS/NR |
| E | Suplemento rico en hierro? | 1 Sí | 2 No | 98 NS/NR |
| F | Pastilla/cápsula           | 1 Sí | 2 No | 98 NS/NR |

|   |   |      |      |          |
|---|---|------|------|----------|
| G | Producto que adquirió en la farmacia?   | 1 Sí | 2 No | 98 NS/NR |
| H | Recibió (Nombre del niño/a) el día de AYER, la dosis de Vitamina A? Es una cápsula de color rojo o azul que contiene un líquido que se vacea en la boca del niño. | 1 Sí | 2 No | 98 NS/NR |

605 Para cada una de las alternativas con código 1: Si, se le solicitará a la madre la siguiente información. "Sra (nombre de Informante) a continuación le solicitaremos mayor información sobre (mencionar la alternativa con código 1: Si) que le dieron AYER a (nombre del NIÑO/A)"

|   |   |
|---|---|
| 605.1 Registre el código de alternativa <input type="text"/>  | 605.a Por favor, podría mostrarme (nombre de alternativa)?<br>1 Lo muestra 2 Lo muestra y se fotografía etiqueta 99 No lo muestra 98 Lo muestra, pero no es visible la etiqueta |
| 605.b Si la respuesta a la pregunta anterior es 1 ó 2 ; ESCRIBA el nombre de la etiqueta<br>Si la respuesta a la pregunta anterior es 99 o 98 ; ESCRIBA el nombre que da la Informante  | <input type="text"/><br><input type="text"/>  |
| 605.c ¿Como adquirió el..... (nombre según preg 605b)?<br>a. Compra<br>b. Donación<br>c. Regalo<br>d. Otro (especifique): _____   | 605.d ¿Donde le entregaron el .... (nombre según preg 605b)?<br>a. EESS<br>b. Local de ONG<br>c. Local de municipio<br>d. En el domicilio<br>e. Otro (especifique): _____       |
| CANTIDAD RECIBIDA<br>605.e El día de AYER, cuantas veces le dió el ( nombre según pregunta 605b) a ( nombre del niño/a)? <input type="text"/><br>605.f Podría indicarme la CANTIDAD que le dió AYER de ( nombre según pregunta 605 b) a (nombre de niño/a)? |   |

|            |         | OFRECIDO |             | NO CONSUMIDO |             | CONSUMIDO |             |
|------------|---------|----------|-------------|--------------|-------------|-----------|-------------|
| 605 G      | 605 H   | 605 I    | 605 J       | 605 K        | 605 M       | 605 N     | 605 O       |
| N° DE TOMA | HORARIO | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD     | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN |
| TOMA 1     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 2     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 3     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 4     |         |          |             |              |             |           |             |

98: NS/NR (usar en cantidad y descripción)

A. gota B. cucharita C. cuchara D. sobrecito E. medidor F. pastilla G. capsula H. ml I. g

|   |   |
|---|---|
| 605.1 Registre el código de alternativa <input type="text"/>  | 605.a Por favor, podría mostrarme (nombre de alternativa)?<br>1 Lo muestra 2 Lo muestra y se fotografía etiqueta 99 No lo muestra 98 Lo muestra, pero no es visible la etiqueta |
| 605.b Si la respuesta a la pregunta anterior es 1 ó 2 ; ESCRIBA el nombre de la etiqueta<br>Si la respuesta a la pregunta anterior es 99 o 98 ; ESCRIBA el nombre que da la Informante  | <input type="text"/><br><input type="text"/>  |
| 605.c ¿Como adquirió el..... (nombre según preg 605b)?<br>a. Compra<br>b. Donación<br>c. Regalo<br>d. Otro (especifique): _____   | 605.d ¿Donde le entregaron el .... (nombre según preg 605b)?<br>a. EESS<br>b. Local de ONG<br>c. Local de municipio<br>d. En el domicilio<br>e. Otro (especifique): _____       |
| CANTIDAD RECIBIDA<br>605.e El día de AYER, cuantas veces le dió el ( nombre según pregunta 605b) a ( nombre del niño/a)? <input type="text"/><br>605.f Podría indicarme la CANTIDAD que le dió AYER de ( nombre según pregunta 605 b) a (nombre de niño/a)? |   |

|            |         | OFRECIDO |             | NO CONSUMIDO |             | CONSUMIDO |             |
|------------|---------|----------|-------------|--------------|-------------|-----------|-------------|
| 605 G      | 605 H   | 605 I    | 605 J       | 605 K        | 605 M       | 605 N     | 605 O       |
| N° DE TOMA | HORARIO | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD     | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN |
| TOMA 1     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 2     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 3     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 4     |         |          |             |              |             |           |             |

98: NS/NR (usar en cantidad y descripción)

A. gota B. cucharita C. cuchara D. sobrecito E. medidor F. pastilla G. capsula H. ml I. g



605.1 Registre el código de alternativa 

605.a Por favor, podría mostrarme (nombre de alternativa)?

1 Lo muestra 2 Lo muestra y se fotografía etiqueta 99 No lo muestra 98 Lo muestra, pero no es visible la etiqueta

605.b Si la respuesta a la pregunta anterior es 1 ó 2 ; ESCRIBA el nombre de la etiqueta

Si la respuesta a la pregunta anterior es 99 o 98 ; ESCRIBA el nombre que da la Informante

605.c ¿Como adquirió el..... (nombre según preg 605b)?

- a. Compra  
b. Donación  
c. Regalo  
d. Otro (especifique): \_\_\_\_\_

605.d ¿Donde le entregaron el .... (nombre según preg 605b)?

- a. EESS  
b. Local de ONG  
c. Local de municipio  
d. En el domicilio  
e. Otro (especifique): \_\_\_\_\_

## CANTIDAD RECIBIDA

605.e El día de AYER, cuantas veces le dió el ( nombre según pregunta 605b) a ( nombre del niño/a)? 

605.f Podría indicarme la CANTIDAD que le dió AYER de ( nombre según pregunta 605 b) a (nombre de niño/a)?

|            |         | OFRECIDO |             | NO CONSUMIDO |             | CONSUMIDO |             |
|------------|---------|----------|-------------|--------------|-------------|-----------|-------------|
| 605 G      | 605 H   | 605 I    | 605 J       | 605 K        | 605 M       | 605 N     | 605 O       |
| N° DE TOMA | HORARIO | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD     | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN |
| TOMA 1     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 2     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 3     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 4     |         |          |             |              |             |           |             |

98: NS/NR (usar en cantidad y descripción)

A. gota B. cucharita C. cuchara D. sobrecito E. medidor F. pastilla G. capsula H. ml I. g

605.1 Registre el código de alternativa 

605.a Por favor, podría mostrarme (nombre de alternativa)?

1 Lo muestra 2 Lo muestra y se fotografía etiqueta 99 No lo muestra 98 Lo muestra, pero no es visible la etiqueta

605.b Si la respuesta a la pregunta anterior es 1 ó 2 ; ESCRIBA el nombre de la etiqueta

Si la respuesta a la pregunta anterior es 99 o 98 ; ESCRIBA el nombre que da la Informante

605.c ¿Como adquirió el..... (nombre según preg 605b)?

- a. Compra  
b. Donación  
c. Regalo  
d. Otro (especifique): \_\_\_\_\_

605.d ¿Donde le entregaron el .... (nombre según preg 605b)?

- a. EESS  
b. Local de ONG  
c. Local de municipio  
d. En el domicilio  
e. Otro (especifique): \_\_\_\_\_

## CANTIDAD RECIBIDA

605.e El día de AYER, cuantas veces le dió el ( nombre según pregunta 605b) a ( nombre del niño/a)? 

605.f Podría indicarme la CANTIDAD que le dió AYER de ( nombre según pregunta 605 b) a (nombre de niño/a)?

|            |         | OFRECIDO |             | NO CONSUMIDO |             | CONSUMIDO |             |
|------------|---------|----------|-------------|--------------|-------------|-----------|-------------|
| 605 G      | 605 H   | 605 I    | 605 J       | 605 K        | 605 M       | 605 N     | 605 O       |
| N° DE TOMA | HORARIO | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD     | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN |
| TOMA 1     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 2     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 3     |         |          |             |              |             |           |             |
| TOMA 4     |         |          |             |              |             |           |             |

98: NS/NR (usar en cantidad y descripción)

A. gota B. cucharita C. cuchara D. sobrecito E. medidor F. pastilla G. capsula H. ml I. g



| 603.A<br>Nº de PREP | 603 B. OBSERVACIONES 1 R24 H |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



| 603.A<br>Nº de PREP | 603 B. OBSERVACIONES 2 R24 H |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## ANEXO 1

| TIPO DE PREPARACION |   |
|---------------------|---|
| A1                  | BEBIDAS CALIENTES O REFRESCOS                   |
| A2                  | BEBIDAS A BASE DE TE, CAFÉ O DERIVADOS DE CACAO |
| A3                  | BEBIDAS O INFUSIONES A BASE DE HIERBAS          |
| A4                  | BEBIDAS ALCOHOLICAS                             |
| A5                  | AGUA Y BEBIDAS SIN AZUCAR                       |
| B                   | COCIMIENTOS                                     |
| C1                  | CALDOS SIN CARNE Y/O HUEVO                      |
| C2                  | CALDOS CON CARNE Y/O HUEVO                      |
| D                   | SOPAS   |
| E                   | CREMAS  |
| F                   | CHUPES  |
| G                   | SEGUNDOS  |
| H                   | HUEVOS  |
| I1                  | PURES SIN LECHE Y/O CARNE                       |
| I2                  | PURES CON LECHE Y/O CARNE                       |
| J1                  | BOCADILLOS DULCES                               |
| J2                  | BOCADILLOS SALADOS                              |
| J3                  | BOCADILLOS MIXTOS                               |
| K                   | ENSALADAS                                       |
| L1                  | FRUTAS ENTERAS                                  |
| L2                  | JUGO DE FRUTAS                                  |
| M                   | ENTRADAS  |
| N                   | POSTRES   |
| O                   | PAN   |
| P                   | SANGUCHES                                       |
| Q                   | VITAMINAS                                       |
| U                   | LECHE Y DERIVADOS                               |
| R                   | ADEREZOS  |
| T                   | FRITURAS  |
| S                   | LECHE MATERNA                                   |