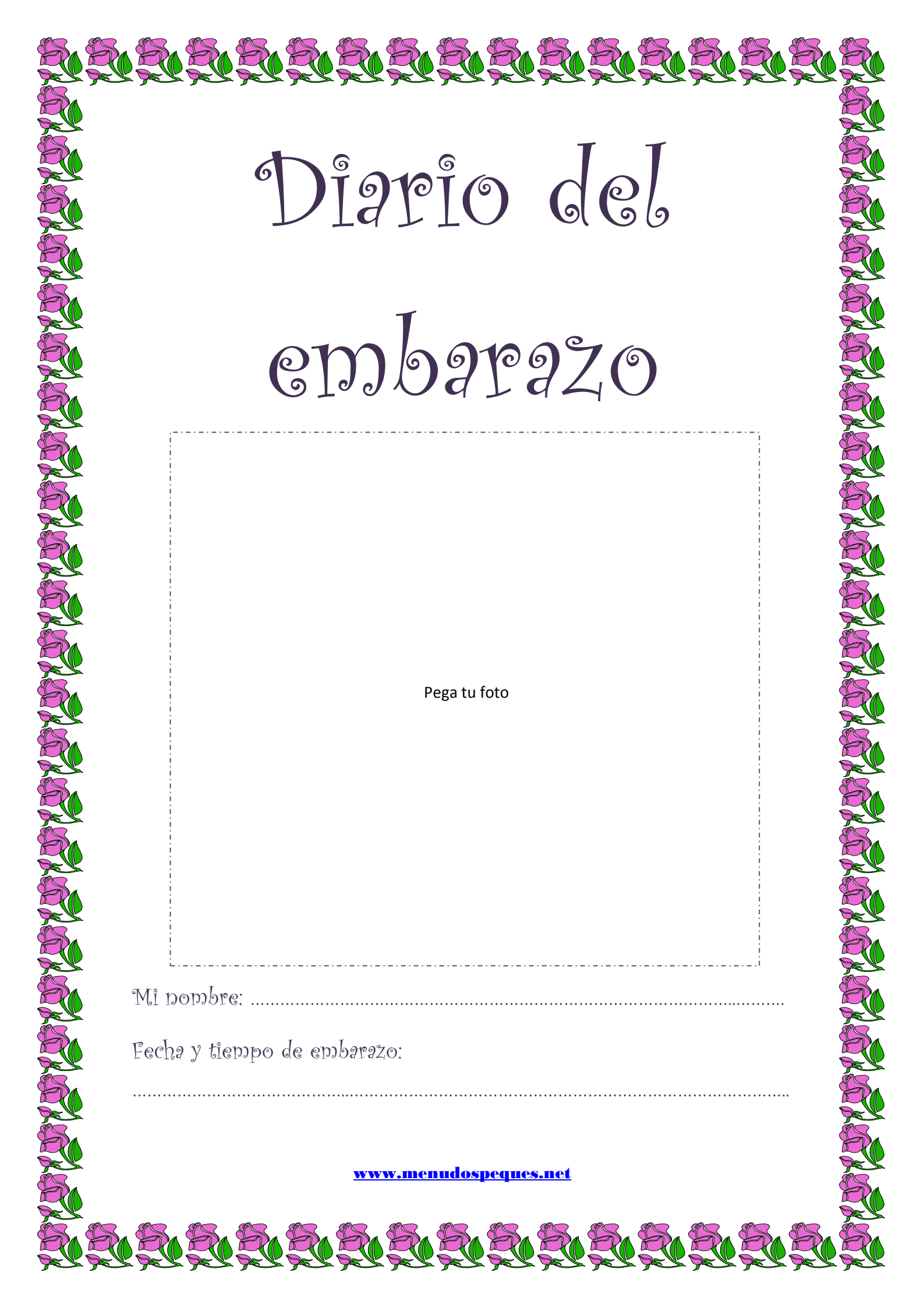




Diario del embarazo

Pega tu foto

Mi nombre:

Fecha y tiempo de embarazo:

.....



Primer mes de embarazo

Mi estado físico:

.....

.....

.....

.....

Sensaciones y pensamientos:

.....

.....

.....

.....

Controles médicos:

.....

.....

.....

.....

Peso:

Próxima cita:

Notas:

.....

.....

.....

.....



Segundo mes de embarazo

Mi estado físico:

.....

.....

.....

.....

Sensaciones y pensamientos:

.....

.....

.....

.....

Controles médicos:

.....

.....

.....

.....

Peso:

Próxima cita:

Notas:

.....

.....

.....

.....



Tercer mes de embarazo

Mi estado físico:

.....

.....

.....

.....

Sensaciones y pensamientos:

.....

.....

.....

.....

Controles médicos:

.....

.....

.....

.....

Peso:

Próxima cita:

Notas:

.....

.....

.....

.....

Fotos del primer trimestre de embarazo y ecografías



Cuarto mes de embarazo

Mi estado físico:

.....

.....

.....

.....

Sensaciones y pensamientos:

.....

.....

.....

.....

Controles médicos:

.....

.....

.....

.....

Peso:

Próxima cita:

Notas:

.....

.....

.....

.....



Quinto mes de embarazo

Mi estado físico:

.....

.....

.....

.....

Sensaciones y pensamientos:

.....

.....

.....

.....

Controles médicos:

.....

.....

.....

.....

Peso:

Próxima cita:

Notas:

.....

.....

.....

.....



Sexto mes de embarazo

Mi estado físico:

.....

.....

.....

.....

Sensaciones y pensamientos:

.....

.....

.....

.....

Controles médicos:

.....

.....

.....

.....

Peso:

Próxima cita:

Notas:

.....

.....

.....

.....

Fotos del segundo trimestre de embarazo y ecografías



Séptimo mes de embarazo

Mi estado físico:

.....

.....

.....

.....

Sensaciones y pensamientos:

.....

.....

.....

.....

Controles médicos:

.....

.....

.....

.....

Peso:

Próxima cita:

Notas:

.....

.....

.....

.....



Octavo mes de embarazo

Mi estado físico:

.....

.....

.....

.....

Sensaciones y pensamientos:

.....

.....

.....

.....

Controles médicos:

.....

.....

.....

.....

Peso:

Próxima cita:

Notas:

.....

.....

.....

.....



Noveno mes de embarazo

Mi estado físico:

.....

.....

.....

.....

Sensaciones y pensamientos:

.....

.....

.....

.....

Controles médicos:

.....

.....

.....

.....

Peso:

Próxima cita:

Notas:

.....

.....

.....

.....

Fotos del tercer trimestre de embarazo y ecografías



Fotos y datos del bebé

Nombre completo:

.....

Fecha y hora de nacimiento:

.....

Peso y talla del bebé al nacer:

.....

Otros datos sobre el momento del parto y nacimiento del bebé:

.....

.....

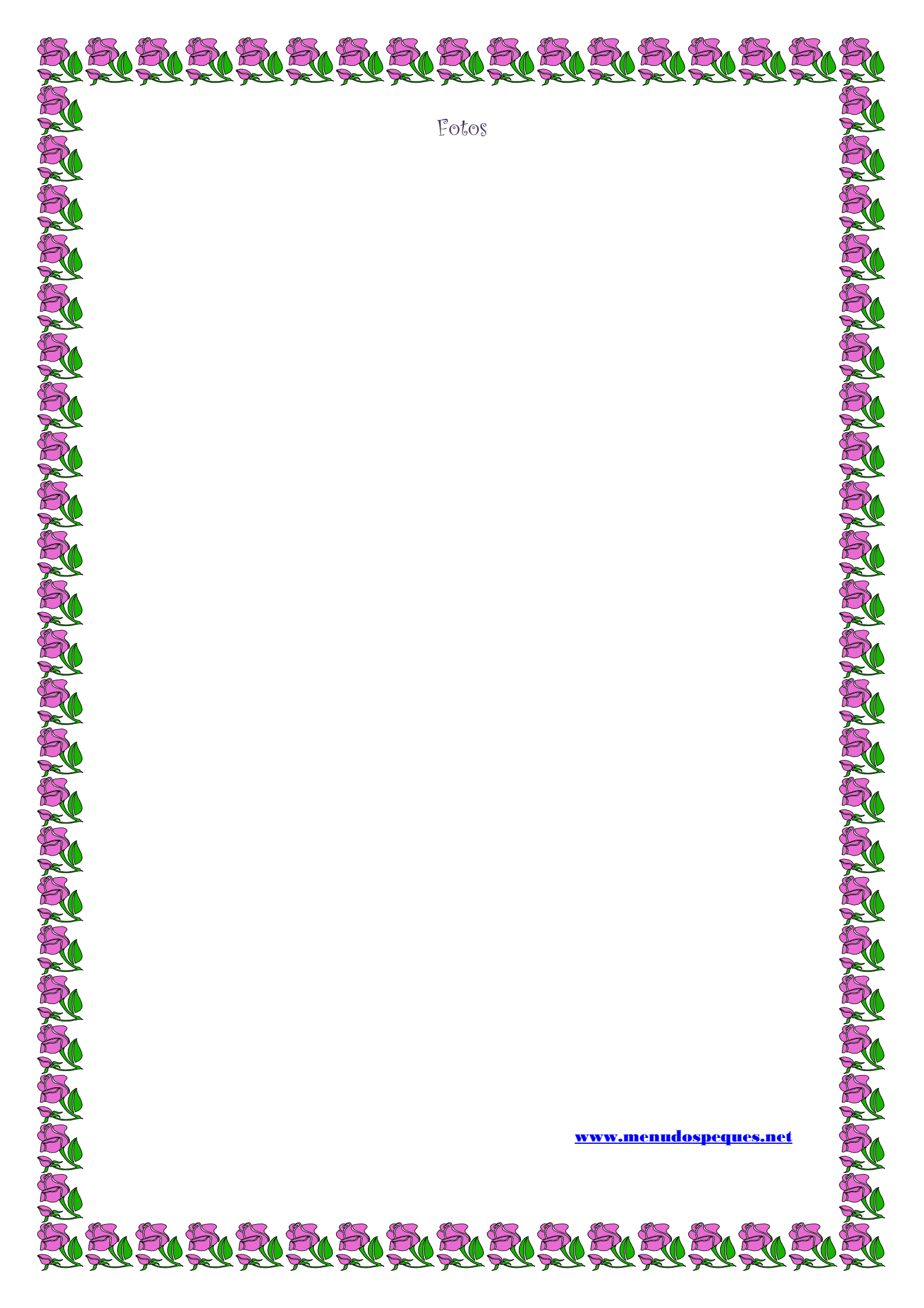
.....

.....

.....

.....

Fotos



Fotos