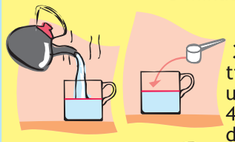
## PREPARACIÓN ( A partir del año de edad)

1- Antes de preparar la leche, **lavarse bien** las manos y los utensilios que se van a utilizar.

2- **Hervir** el agua por 5 minutos y dejar entibiar.



3- **Colocar** agua hervida tibia hasta la mitad de una taza o vaso y agregar 4 medidas dosificadoras de 5g de leche en polvo.

4- **Revolver** hasta disolver completamente. Agregar mas agua hasta completar 200 ml y volver a mezclar hasta que diluya totalmente.

**OBSERVACION:**
**Para la preparación de la leche para menores de 1 año de edad seguir las indicaciones de los profesionales de salud.**

## CONSERVACIÓN

- **Almacenar** en lugar fresco, limpio y seco.
- **No exponer** el envase a la luz solar.
- **Mantener** la bolsa cerrada para evitar su contaminación.
- **Consumir** preferentemente antes de 1 mes, a partir de que se abra el paquete de la leche.

### Cuadro de Vacunación (hasta los 5 años)

| Vacuna | Dósis | Edad de Vacunación |
|---|---|---|
| HEP B Pediátrico | Única | Dentro de las 24 hs. de nacimiento |
| BCG | Única | Al nacer |
| Rotavirus | 1° Dósis | 2 meses |
| IPV | 1° Dósis | |
| Neumococo | 1° Dósis | |
| Pentavalente | 1° Dósis | |
| Rotavirus | 2° Dósis | 4 meses |
| IPV | 2° Dósis | |
| Neumococo | 2° Dósis | |
| Pentavalente | 2° Dósis | |
| bOPV | 3° Dósis | 6 meses |
| Pentavalente | 3° Dósis | |
| Anti influenza | 2 Dósis | |
| SPR | 1° Dósis | 1 año |
| AA | Única | |
| Neumococo | Refuerzo | |
| VVZ | 1° Dósis | 15 meses |
| VHA | Única | |
| bOPV | 1°Refuerzo | 18 meses |
| DPT | 1°Refuerzo | |
| bOPV | 2°Refuerzo | 4 años |
| DPT | 2°Refuerzo | |
| SPR | 2°Dósis | |
| VVZ | 2°Dósis | 5 años |

TESÃI HA TEKO PORÃVE Motenondeha
Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

INAN
Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición

TETÃ REKUÁI GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

## Programa Alimentario Nutricional Integral

# MARCA

**Leche Entera en Polvo Instantánea enriquecida con Hierro, Cobre, Zinc y Vitamina C**

SIN GLUTEN

Industria Paraguaya

**PROHIBIDA SU VENTA**

Cont. Neto **1kg**

## INGREDIENTES:

(Poner aquí ingredientes utilizados en la elaboración del producto según lo establecido en el pliego de bases y condiciones - PBC)

CONTIENE LECHE

### INFORMACIÓN NUTRICIONAL

**Porción: 20 g (2 cucharadas soperas) (**)**
**Cantidad suficiente para preparar 200 ml.**

| | Cantidad p/porción | |
|---|---|---|
| Valor Energético | ... kcal= ... kJ | % V.D.(*) |
| Carbohidratos | ... g | |
| Proteínas | ... g | |
| Grasas Totales | ... g | |
| Grasas Saturadas | ... g | |
| Grasas trans | ... g | |
| Fibra alimentaria | ... g | |
| Sodio | ... mg | |
| Calcio | ... mg | |
| Hierro | ... mg | |
| Zinc | ... mg | |
| Cobre | ... µg | |
| Vitamina C | ... mg | |

(*) % Valores diarios con base a una dieta de 2000 kcal u 8400 kj. Sus valores diarios pueden ser mayores o menores dependiendo de las necesidades nutricionales del consumidor.
(**) Dos cucharadas soperas equivalen a 4 medidas dosificadoras de 5 g. entregadas con el paquete.

**La leche materna es el mejor alimento para tu hija o hijo y no necesita ningún otro alimento hasta los 6 meses.**

Recuerda que tu niña y niño necesitan mimos, abrazos y besos tanto como de alimentos y vacunas.

**DENUNCIAS:**
**Dirección Nacional de Contrataciones Públicas**
Tel.: (021) 415 4000 - www.contrataciones.gov.py
**Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición - INAN**
(021) 294 073 - 282 790/1

Elaborado y Envasado por:
EMPRESA XXXX
Dirección

**R.E. Nº:**
**R.S.P.A. Nº:**
**Nro. Lote:**
**Fecha Vencimiento:**

**Centro de Atención al Consumidor**

(Los valores de la tabla deberán ser completados por la empresa según resultado de análisis del producto)

Colocar datos de la empresa elaboradora