



Estimado(a) Abuelo(a):

El personal del Programa de Síndrome de Muerte Infantil Repentina (SIDS) de California y su enfermera local de salud pública, desean expresarle su más profunda condolencia y pesar por la pérdida de su nieto(a). Al momento, se sospecha que la muerte del bebé fue a causa del Síndrome de Muerte Infantil Repentina (SIDS). Sabemos que Ud. y los padres de su nieto(a) están pasando por un momento triste y doloroso, por lo que nos gustaría ofrecerle nuestro apoyo y ayuda. Estamos a su disposición para contestar sus preguntas y, si Ud. lo desea, le pondremos en contacto con otras personas que han perdido a un bebé a causa de SIDS. Podría ser reconfortante platicar con otras personas que han pasado por la misma experiencia que ahora Ud. está atravesando.

Hemos incluido una hoja de información y algunos folletos acerca de SIDS para que los lea cuando desee hacerlo. Muchos padres y familiares nos han dicho que el haber recibido la información correcta acerca de SIDS les ayudó a enfrentar mejor la muerte de su bebé.

Si desea más información o tiene alguna pregunta, por favor no dude en llamar a su enfermera local de salud pública al siguiente número.



---

Su enfermera local de salud pública

---

Departamento de salud de la ciudad/del condado

---

Dirección

---

Ciudad	Estado	Apartado postal
--------	--------	-----------------

---

(                    )	
Código de área	Número telefónico

O puede comunicarse con:  
El Programa de Síndrome de Muerte Infantil Repentina (SIDS) de California al  
800-369-SIDS (7437)

California Sudden Infant Death Syndrome Program

800-369-SIDS (7437)

[www.californiasids.cdph.ca.gov](http://www.californiasids.cdph.ca.gov)