

CARTILLA NACIONAL DE VACUNACIÓN

CURP 151060700002273

DATOS GENERALES DEL NIÑO@

Sexo

XXX

Masc.

Fem.

Nombre

LIMA

MARTINEZ

ALEJANDRO

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

Domicilio

LAGO MEXTITLAN 103, COLONIA SEMINARIO, TOLUCA

Calle y Número

Colonia

Ciudad

Estado

Fecha de nacimiento

2000

MARZO

11

Año

Mes

Día

Lugar de nacimiento

TOLUCA DE LERDO

Municipio

MEXICO

Fecha de registro

Ciudad o Población

Municipio

Estado

2000

MAYO

15

Año

Mes

Día

Lugar de registro

TOLUCA DE LERDO

TOLUCA

MEXICO

Ciudad o Población

Municipio

Estado

ESQUEMA BÁSICO DE VACUNACIÓN

Vitamina A 23/mayo-01

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	Única	Al nacer	HOSPITAL MATERNO INFANTIL 12-03-00
SABIN	POLIOMIELITIS	Preliminar	Al nacer	INMUNIZACIONES - ISSEMYM HOSPITAL MATERNO INFANTIL 12-03-00
		Primera	2 meses	ISSEMYM - C.A.M.V. INMUNIZACIONES 31-05-00
		Segunda	4 meses	ISSEMYM - C.A.M.V. INMUNIZACIONES 31-05-00
		Tercera	6 meses	ISSEMYM - C.A.M.V. INMUNIZACIONES 4-06-00
		Adicionales		13-05-01 19-02-05 23/mayo-01 22-02-03
DPT + HB + Hib	DIFTERIA TOSFERINA TÉTANOS HEPATITIS B INFECCIONES GRAVES por H. influenzae b	Primera	2 meses	ISSEMYM - C.A.M.V. INMUNIZACIONES 31-05-00
		Segunda	4 meses	ISSEMYM - C.A.M.V. INMUNIZACIONES 31-05-00
		Tercera	6 meses	ISSEMYM - C.A.M.V. INMUNIZACIONES 4-06-00
DPT	DIFTERIA, TOSFERINA TÉTANOS	Refuerzo 1	2 años	ISSEMYM - C.A.M.V. INMUNIZACIONES 15-04-02
		Refuerzo 2	4 años	ISSEMYM - C.A.M.V. INMUNIZACIONES 13-04-04
TRIPLE VIRAL SRP	SARAMPIÓN RUBÉOLA PAROTIDITIS	Primera	1 año	ISSEMYM - C.A.M.V. INMUNIZACIONES 23/mayo-01
		Segunda	6 años	ISSEMYM - C.A.M.V. INMUNIZACIONES 06-06-06
ANTISARAMPIÓN	SARAMPIÓN	Adicionales		
Td	TÉTANOS DIFTERIA	Refuerzo	12 años	Complidos.
OTRAS VACUNAS				

[illegible]

**PESO NORMAL EN KILOS DE NIÑAS
Y NIÑOS DE ACUERDO CON LA EDAD**

Edad	NIÑAS		NIÑOS	
	Peso mínimo	Peso máximo	Peso mínimo	Peso máximo
Al nacer	2.700	3.600	2.900	3.800
1 mes	3.400	4.500	3.600	5.000
2 meses	4.000	5.400	4.300	6.000
3 meses	4.700	6.200	5.000	6.900
4 meses	5.300	6.900	5.700	7.600
5 meses	5.800	7.500	6.300	8.200
6 meses	6.300	8.100	6.900	8.800
7 meses	6.800	8.700	7.400	9.300
8 meses	7.200	9.100	7.800	9.800
9 meses	7.600	9.600	8.200	10.200
10 meses	7.900	9.900	8.600	10.600
11 meses	8.200	10.300	8.900	10.900
1 año	8.500	10.600	9.100	11.300
y 3 meses	9.100	11.300	9.800	12.000
y 6 meses	9.700	12.000	10.300	12.700
y 9 meses	10.200	12.600	10.800	13.300
2 años	10.600	13.200	11.200	14.000
y 6 meses	11.700	14.700	12.100	15.300
3 años	12.600	16.100	13.000	16.400
y 6 meses	13.500	17.200	13.900	17.600
4 años	14.300	18.300	14.800	18.700
y 6 meses	15.000	19.400	15.700	19.900
5 años	15.600	20.300	16.400	20.900

Si su hijo@ está por arriba del peso máximo o por abajo del peso mínimo, consulte a su médico

