

PADRE, MADRE O TUTOR, CADA VEZ QUE LLEVE A SU HIJA O HIJO ADOLESCENTE A LA UNIDAD MÉDICA, SOLICITE AL PERSONAL MÉDICO O DE ENFERMERÍA, QUE:

- · Revise su Cartilla Nacional de Salud
- · Vigile su peso y estatura
- Le realice las actividades de protección específica, principalmente la aplicación de las vacunas que correspondan
- Le informe las acciones de promoción y prevención de enfermedades y le realicen las pruebas de detección de acuerdo a la edad
- · Registre su próxima cita
- Le oriente y capacite sobre los cuidados para conservar o recuperar la salud de su hija o hijo en forma individual o colectiva
- · Anote en su Cartilla la fecha de las acciones que le practicaron

Vigile que le realicen a su hija o hijo adolescente todas las acciones contenidas en esta Cartilla. Su participación es esencial para mantener su salud.

No. SEG SOCIAL: 5619040788 - 4	AGREGADO MEDI 1F2004ES	co A
IDENTIFICACIÓN:		
NOMBRE: DIAZ MOYA		
SHANIA KINNERETH		
UNIDAD MÉDICA:	UMF 056	HORARIO: V
CONSULTORIO No. [01	
DATOS GENERALES:		
CURP: DIMS04110	08MMCZYHA3	EDAD: 016
DOMICILIO: SEGUNDA MANZANA, S/N, S/N		
CALLE Y NÚMERO		
COLONIA COSCOMATE DEL		
COLONIA / LOCAL	IDAD DELEGAC	IÓN/ MUNICIPIO
MÉXICO		
ENTIDAD FEDERATIVA		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		
CIUDAD / POBLACIÓN	DELEGA	CIÓN/ MUNICIPIO
MÉXICO	08	11 2004
ENTIDAD FEDERATI	VA DIA	MES AÑO
Más vale PREVENIMSS		

Estimada y estimado derechohabiente, el Instituto Mexicano del Seguro Social le da la cordial bienvenida al incorporarse a los servicios de salud que procuran su bienestar y el de su familla. En su primera visita a la Unidad de Medicina Familiar que le corresponde, lo invitamos a que acuda al Módulo PREVENIMSS, donde de acuerdo a su grupo de edad y sexo le realizaremos las actividades preventivas necesarias para el cuidado de su salud, así como conseios para llever un estilo de vida activo y saludable.