

- Vigile su peso y estatura.
- Le realice las actividades de protección específica, principalmente la aplicación de las vacunas que correspondan.
- Le informe las acciones para prevenir 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 hijo o hija.
- Anote en su Cartilla la fecha de las acciones que le practicaron.

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

#### IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: FLORES MARTINEZ

ROMINA CAELI

12-03-19

UNIDAD MÉDICA: UMF 163

HORARIO: V

CONSULTORIO No. 12

#### DATOS GENERALES:

CURP: FOMR180907MDFLRMA3

EDAD: 000

DOMICILIO: CONSTITUCIÓN, 6

CALLE Y NÚMERO

COLONIA SANTIAGO

COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

DISTRITO FEDERAL

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

CIUDAD / POBLACIÓN

DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

DISTRITO FEDERAL

07

09

2018

ENTIDAD FEDERATIVA

DÍA

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 familia. En su primera visita a la Unidad de Medicina Familiar que le corresponde, lo invitamos a que acceda 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 consejos para llevar un estilo de vida activo y saludable.

adene original:

alio digital:

### ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	11-Sep-2018
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	12-Sep-2018
		SEGUNDA	2 MESES	22 NOV 2018
		TERCERA	6 MESES	12 MAR 2019
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	7,9 NOV 2018
		SEGUNDA	4 MESES	08 FEB 2019
		TERCERA	6 MESES	12 MAR 2019
		CUARTA	18 MESES	29, ENE 2021
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	REFUERZO	4 AÑOS	Completos
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	18 NOV 2018
		SEGUNDA	4 MESES	08 FEB 2019
		TERCERA	6 MESES	12 MAR 2019

### ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	13 NOV 2018
		SEGUNDA	4 MESES	08 FEB 2019
		REFUERZO	12 MESES	17 SEP 2019
SRP	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	29-01-22
		SEGUNDA	7 MESES	08 ENE 2020
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	9 ENE 2021
SABIN	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	17 SEP 2019
		REFUERZO	6 AÑOS	
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		UMF #37 05-Mayo-21
		ADICIONALES		05 JUNIO 2021
OTRAS VACUNAS	Varicela	ADICIONALES		05 JUNIO 2021
		ADICIONALES		05 JUNIO 2021