

CADA VEZ QUE LLEVE A SU NIÑA
O NIÑO 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 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 hija o hijo
- Anote en su Cartilla la fecha de las acciones que le practicaron

VIGILE QUE LE REALICEN A SU HIJA O HIJO TODAS LAS ACCIONES CONTENIDAS EN ESTA CARTILLA. SU PARTICIPACIÓN ES ESENCIAL PARA MANTENER SU SALUD

CURP:

SOEJ17C315MMCTSTA3

No. de Certificado
de Nacimiento

FOTOGRAFÍA

IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGUÍNEO Y RH: A+

APELLIDOS Y NOMBRE: Soto Espinoza de los
Montercos Jatziry Ashlin

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No.

DATOS GENERALES:

SEXO:

MUJER

☒ HOMBRE

DOMICILIO:

CALLE Y NÚMERO

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

LOCALIDAD

15 03 17
DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	22 Marzo 11
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	22 Marzo 11
		SEGUNDA	2 MESES	1-8-17
		TERCERA	6 MESES	28-08-17
PENTAVALENTE ACELULAR DPT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR <i>H. influenzae b</i>	PRIMERA	2 MESES	5 AGO 2017
		SEGUNDA	4 MESES	1.7 OCT 2017
		TERCERA	6 MESES	07-06-18 15:44
			18 MESES	8-4 JUN 2019
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	RotaTeq® ROTAVIRUS VIVO RECOMBINANTE (HUMANOS-BOVINO) PENTAVALENTE		ES 5 AGO 2017
		Lote: M037251 Cod: ABR18		
		RotaTeq® ROTAVIRUS VIVO RECOMBINANTE (HUMANOS-BOVINO) PENTAVALENTE		IS 12 Sep 17
		Lote: M037251 Cod: ABR18		
		RotaTeq® ROTAVIRUS VIVO RECOMBINANTE (HUMANOS-BOVINO) PENTAVALENTE		IS 1.7 OCT 2017
		Lote: M037251 Cod: ABR18		

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	1.5 AGO 2017
		SEGUNDA	4 MESES	1.7 OCT 2017
		REFUERZO	12 MESES	07-06-18 15:44
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	28-08-17
		SEGUNDA	7 MESES	12-10-17
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	5/Nov/18
SR	SARAMPION, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	Busca Centro Salud o IMSS
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		28-FEB-2019
				5-Nov-2019
SR	SARAMPION Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS	Varicela		al año	Agosto
	Hepatitis A		al año	Agosto