

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

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	29-06-15
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	29-06-15
		SEGUNDA	1 MES	20 AGO 2015
		TERCERA	6 MESES	01 ENE 2016
		CUARTA	18 MESES	07 DIC 2015
PENTAVALENTE ACELULAR DPST + VPI + Hib	DIFTERIA, TOSFERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR <i>H. influenzae b</i>	PRIMERA	2 MESES	07 10 15
		SEGUNDA	4 MESES	07 DIC 2015
		TERCERA	6 MESES	17 FEB 2016
		CUARTA	18 MESES	27 ENE 2017
DPT	DIFTERIA, TOSFERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	01 AGO 2019
ROTA VIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	24 AGO 2015
		SEGUNDA	4 MESES	25 OCT 2015
		TERCERA	6 MESES	25 DIC 2015

CURP:

SANL150618HDFQNSA2



IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGÜINEO Y RH: _____

APELLIDOS Y NOMBRE: Sagahón Nuñez
Luis Leonardo

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: _____

UNIDAD MÉDICA: Iztapalapa 1

CONSULTORIO No. [] [] []

DATOS GENERALES:

SEXO: ☐ F ☒ M

DOMICILIO: Tptán M-5 Lote 25
San Pedro Sideral Iztapalapa
CALLEY NÚMERO
COLONIA / LOCALIDAD MUNICIPIO O DELEGACIÓN
09320 Mexico D.F.
C.P. ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Centro Med. Nal. 20 de Nov
Del Valle Mexico D.F.
LOCALIDAD
MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA
18 06 15
DÍA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL: Juzgado 26 Vicente Guerrero
Iztapalapa
LOCALIDAD
MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA
09 07 15
DÍA MES AÑO

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCO	PRIMERA	2 MESES	20 AGO 2015
		SEGUNDA	4 MESES	24 NOV 2015
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	19 JUL 2016
		SEGUNDA	12 MESES	07 ENE 2016
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	19 JUL 2016
		REFUERZO	6 AÑOS	Complido
SABIN	POLIOMIELITIS	PRIMERA	2 MESES	24 FEB 2016
		ADICIONALES		13-X-17
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	PRIMERA	1 AÑO	22-02-18
		ADICIONALES		19-X-18
OTRAS VACUNAS		PRIMERA	2 MESES	28-02-2019
		ADICIONALES		

NUTRICIÓN

ALIMENTACIÓN Y DESPARASITACIÓN

ACCIÓN	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	FECHA					
ALIMENTACIÓN EXCLUSIVA AL SENO MATERNO	MALNUTRICIÓN, INFECCIONES RESPIRATORIAS, DIARREICAS, ALERGIAS Y OTRAS	1	2	3	4	5	6
ORIENTACIÓN ALIMENTARIA	DESNUTRICIÓN, SOBREPESO Y OBESIDAD						
DESPARASITACIÓN INTESTINAL (De 2 a 9 años, 2 veces al año, en Semanas Nacionales de Salud)	PARASITOSIS INTESTINAL	13-X-17	31-05-18	19-X-18	27-V-19		
		27 MAR 2020					

NUTRICIÓN

COMPLEMENTOS NUTRICIONALES

ACCIÓN	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	FECHA
VITAMINA "A" (Al nacimiento y en Semanas Nacionales de Salud)	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y DIARREAS	24-V-17 13-X-17 31-05-18 19-X-18 27-V-19
HIERRO En niños con bajo peso al nacer o prematuros, a partir de los 2 meses de edad En niños con peso normal al nacer, a partir de los 4 meses de edad	ANEMIA	Fecha de inicio Fecha de término
OTROS		

Evita ver televisión o videojuegos más de 2 horas al día.

¡ACTÍVATE!

Mínimo 30 minutos todos los días: camina, sube y baja escaleras, anda en bicicleta, juega la pelota o de 3 a 5 veces a la semana realiza tu deporte favorito.