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:	- Zegs		
No. de Certificado le Nacimiento		FOTO	OGRAFÍ
IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGUÍNEO Y	RH:		
APELLIDOS Y NOMBRE: Hinalgo	Salina	SE	lena
AFILIACIÓN/MATRÍCULA/EXPEDIENTE: HID	0F8N	717/	8
UNIDAD MÉDICA: CMF. BOILDUENC		ηžale	
CONSULTORIO No.	100 2300		
DATOS GENERALES:	SEXO	: MUJE	R HOM
DOMICILIO: Calle Sur 179 2			
Cannel Ramos M.		calco	
	NICIPIO O DE		N
CBOOO ENTID	AD FEDERAT	11//	
	ADTEDERAT	IVA	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	The second second second	06	19
CDMX	22		
<u>CDMX</u> LOCALIDAD	22 DÍA	MES	AÑO
CDmx	The same of the sa	Name and Address of the Owner, where	AÑO
CDMX LOCALIDAD LZTOPCIGIPOL.	The same of the sa	Name and Address of the Owner, where	AÑO
LOCALIDAD 1 ZTOPOLÓPOL. MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA	The same of the sa	Name and Address of the Owner, where	AÑO

NUTRICIÓN

Pasos para calcular el IMC: INDICE DE MASA CORPORAL (kg /m²)							
SI EL IMC DE SU NIÑA/NIÑO SE ENCUENTRA EN LAS COLUMNAS AMARILLA O ROJA, ACUDA A CONSULTA MÉDICA VERDE=NORMAL AMARILLA=RIESGO ROJA=PELIGRO							
EDAD		NIÑAS					
5 años 6 meses	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD			
6 años		15.2	≥ 16.9	≥ 19.0			
	≤ 12.7	15.3	≥ 17.0	≥ 19.2			
6 años 6 meses	≤ 12.7	15.3	≥ 17.1	≥ 19.5			
7 años	≤ 12.7	15.4	≥ 17.3	≥ 19.8			
7 años 6 meses	≤ 12.8	15.5	≥ 17.5	≥ 20.1			
8 años	≤ 12.9	15.7	≥ 17.7	≥ 20.6			
8 años 6 meses	≤ 13.0	15.9	≥ 18.0	≥ 21.0			
9 años	≤ 13.1	16.1	≥ 18.3	≥ 21.5			
9 años 6 meses	≤ 13.3 16.3 ≥ 18.7 ≥ 22.						
EDAD	BAJO PESO	NIÑ					
5 años 6 meses		NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD			
6 años	≤ 13.0	15.3	≥ 16.7	≥ 18.4			
	≤ 13.0	15.3	≥ 16.8	≥ 18.5			
6 años 6 meses	≤ 13.1	15.4	≥ 16.9	≥ 18.7			
7 años	≤ 13.1	15.5	≥ 17.0	≥ 19.0			
7 años 6 meses	≤ 13.2	15.6	≥ 17.2	≥ 19.3			
8 años	≤ 13.3	15.7	≥ 17.4	≥ 19.7			
8 años 6 meses	≤ 13.4	15.9	≥ 17.7	≥ 20.1			
9 años	≤ 13.5	16.0	≥ 17.9	≥ 20.5			
9 años 6 meses	≤ 13.6	16.2	≥ 18.2	≥ 20.9			

FUENTE: ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 2007

NUTRICIÓN

		PESO	ESTATURA (cm)	EVALUACIÓN			
EDAD	FECHA	FECHA (Kg)		RIESGO DE DESNUTRICIÓN	NORMAL	SOBREPESO	OBESID
AL NACER	22/06	191,800	44 cm				
2 MESES	18/08	(193,200	47cm				
4 MESES	27/10/	194Ka	50 cm				
6 MESES	10 001	106 kg.	61 cen	, 🗆			
8 MESES		0					
10 MESES	28/04/	200 F 0C	69 cm				
1 AÑO	0/06/2	0750	Flows				
1 AÑO 6 MESES							
2 AÑOS			Black To				
2 AÑOS 6 MESE	S						
3 AÑOS			P 19 19				
3 AÑOS 6 MESE	S		1				_
4 AÑOS							
4 AÑOS 6 MESE	S		T Market				
5 AÑOS							
EVALU/ MEDICIO	ACIÓN '	Y VIGILA	NCIA DEL TURA POR	ESTADO LO MENOS	TUNC	RICION EZ AL A	NAL ÑO
	PESO	ESTATURA	ÍNDICE DE MASA	E	VALU	ACIÓN	
EDAD	(Kg)	(m)	CORPORAL (Kg/m2)	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIE
6 AÑOS							
7 AÑOS							
8 AÑOS		ine and	A TOP OF THE PARTY OF			. 🗆	
9 AÑOS							

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

	ENFERMEDAD		FDADY	FEGUR
VACUNA	QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	16 Julio 19
HEPATITIS B	HEPATITIS B	0.328mC	AL NACER OZEE FOR	2 3 AGO 2019 5 NOV 2019
	03280m 6	TERCERA	6 MESES 20	ENE 2020
PENTAVALENTE ACELUL AR DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	312217代人の現職を計画を行	4 MESES 6 MESES	3 AGO 2019 5 NOV 2019 6 ENE 2020
	DIFTERIA,	CUARTA	18 MESES	333 06 2/
DPT	TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	uplamas
	ote-ROLBLS ad FEB20	PRIMERA POLISIS	2 MESES	3 ÁGO 2019
Rota	ote. RO12962 ad. FEB20	SEGUNDA PO1296 TERCERA	4 MESES 2 FEB 20 6 MESES	NOV 2019 DENE 2020
Ca	PEBESON 9 t			

10

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VAC	CUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOS	IS	EDAD Y FRECUENCIA		FECHA ACUNACIÓN
	OCÓCICA IUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIME SEGUN REFUE	IPA)	2 MESES 4 MESES 12 MESES	3 A	GO 201 DV 201 2020
INFL	UENZA	13167 13167 INFLUENZA	SEGUN REVACUN	IDA	6 MESES 7 MESES ANUAL HASTÁ LOS 59 MESES	201/20	AR 202
S	SRP	SARAMPIÓN RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIME	13	4 N 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Bel.	JUL 21
S	ABIN	POLIOMIELITIS		Αſ	DICIONALES		IAR ZU
	SR	SARAMPIĆ Y RUBÉOL	A	DICIONALES			
The State of the S	TRAS CUNAS	Hep. A. Varicelo	D. ver	u. 1	22J 1 SE 4 año	P 20	20