

NUTRICIÓN

ALIMENTACIÓN Y DESPARASITACIÓN

ACCIÓN	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	FECHA								
ORIENTACIÓN BRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	DESNUTRICIÓN, INFECCIONES RESPIRATORIAS, DIARREICAS, ALERGIAS Y OTRAS	1	2	3	4	5	6			
		MES	MES	MES	MES	MES	MES			
ORIENTACIÓN BRE LACTANCIA MATERNA PLEMENTARIA		7	8	9	10	11	12	13	14	15
		MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES
		16	17	18	19	20	21	22	23	24
		MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES
ORIENTACIÓN ALIMENTARIA	DESNUTRICIÓN, SOBREPESO Y OBESIDAD									
PARASITACIÓN INTESTINAL	PARASITOSIS INTESTINAL									
De 2 a 9 años, 2 veces al año, en Semanas cionales de Salud)										

De 2 a 9 años,
2 veces al año,
en Semanas
Nacionales de Salud)

NUTRICIÓN

COMPLEMENTOS NUTRICIONALES

ACCIÓN	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	FECHA	
VITAMINA "A" (Al nacimiento y en Semanas Nacionales de Salud)	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y DIARREAS		
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.

CURP:

No. de Certificado
de Nacimiento

FOTOGRAFÍA

IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGÜÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE: Naxvirete Lara
Mia Sophia

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA: CMF GuadalupeCONSULTORIO No. ☐ ☐ ☐

DATOS GENERALES:

SEXO: ☒ MUJER ☐ HOMBREDOMICILIO: Francisco Perez #14

CALLE Y NÚMERO

Heroe Nacozari

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Av IPN

LOCALIDAD

CDMX

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

22 07 16

DÍA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

Gustavo A. Madro

LOCALIDAD

CDMX

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

26 08 16

DÍA MES AÑO

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	08 SEP 2017
VACUNA ANTIHEPATITIS B RECOMBINANTE	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	23 SEP 2017
VACUNA ANTIHEPATITIS B RECOMBINANTE	HEPATITIS B	SEGUNDA	2 MESES	24 NOV 2017
VACUNA ANTIHEPATITIS B RECOMBINANTE	HEPATITIS B	TERCERA	6 MESES	10 FEB 2018
Vacuna conjugada Haemophilus tipo b PENTAXIM	HAEMOPHILUS	PRIMERA	2 MESES	09 SEP 2017
Vacuna conjugada Haemophilus tipo b PENTAXIM	HAEMOPHILUS	SEGUNDA	4 MESES	23 NOV 2017
Vacuna conjugada Haemophilus tipo b PENTAXIM	HAEMOPHILUS	TERCERA	6 MESES	10 FEB 2018
Vacuna conjugada Haemophilus tipo b PENTAXIM	HAEMOPHILUS	CUARTA	18 MESES	21 MAY 2018
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	11 JUL 2021
RotaTeq®	ROTAVIRUS VIVO RECOMBINANTE (HUMANOS-BOVINO) PENTAVALENTE	PRIMERA	2 MESES	23 SEP 2017
RotaTeq®	ROTAVIRUS VIVO RECOMBINANTE (HUMANOS-BOVINO) PENTAVALENTE	SEGUNDA	4 MESES	23 NOV 2017
RotaTeq®	ROTAVIRUS VIVO RECOMBINANTE (HUMANOS-BOVINO) PENTAVALENTE	TERCERA	6 MESES	10 FEB 2018

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
Prevenar® 13V Vacuna conjugada neumocócica 13-valente (conjugado proteína difterica CRM ₁₉₇)	NEUMOCOCCO	PRIMERA	2 MESES	09 SEP 2017
NEUMOCOCCO CONJUGADA	NEUMOCOCCO	SEGUNDA	4 MESES	23 NOV 2017
NEUMOCOCCO CONJUGADA	NEUMOCOCCO	REFUERZO	12 MESES	21 MAY 2018
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	10 FEB 2018
INFLUENZA	INFLUENZA	SEGUNDA	7 MESES	10 FEB 2018
INFLUENZA	INFLUENZA	REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	NOV 2018
VACUNA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA	SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA	PRIMERA	1 AÑO	02 AGO 2017
SABIN	POLIOMIELITIS	REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		OCT 2018
SR	SARAMPION Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS	Varicela, Hep "E"			