

**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:

1HE0J211027HMCR RSA4

No. de Certificado  
de Nacimiento

028999303

IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGÜINEO Y RH: B+

APELLIDOS Y NOMBRE: Hernández Ortega

Jesús Jaziel

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No.

SEXO: MUJER ☒ HOMBRE ☐

**DATOS GENERALES:**

DOMICILIO:

Atzacapan de Zaragoza

CALLE Y NÚMERO

M2CB L416

COLONIA / LOCALIDAD

55365

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Tultitlan, Edomex.

LOCALIDAD

DÍA

MES

AÑO

27 10 21

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

Ojo de Agua

LOCALIDAD

Tecamac

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

01 12 21

DÍA

MES

AÑO

## NUTRICIÓN

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

8

## NUTRICIÓN

COMPLEMENTOS NUTRICIONALES		
ACCIÓN	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	FECHA
VITAMINA "A" (Al nacimiento y en Semanas Nacionales de Salud)	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y DIARREAS	5-11-21.
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		

Niñas y niños:

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

**¡ACTIVENSE!**

Mínimo 30 minutos todos los días: caminen, suban y bajen escaleras, anden en bicicleta, jueguen a la pelota o de 3 a 5 veces a la semana realicen su deporte favorito.

9



## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	5-11-21-19
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	03-11-21
		SEGUNDA	7-01-22	
		TERCERA	7-5-22	
PENTAVALENTE ACELULAR DPTa + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	7-01-22	
		SEGUNDA	7-5-22	
		TERCERA		
		CUARTA		
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	7-01-22	
		SEGUNDA	7-03-22	
		TERCERA	6 MESES	

10

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	AL NACER	7-01-22
		SEGUNDA	4 MESES	7-03-22
		REFUERZO	12 MESES	
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	
		SEGUNDA	7 MESES	
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
SRP	SARAMPIÓN, RUBEOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		
SR	SARAMPIÓN Y RUBEOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				

11