

ACEB 3596

m2 16

I.S.S.S.T.E.

CLINICA DE MEDICINA FAMILIAR ORIENTE

CADA VEZ QUE LLEVE A SU NIÑA
O NIÑO A LA UNIDAD MÉDICA, SOLICITE
AL PERSONAL MÉDICO O DE ENFERMERÍA,

- Revise su Cartilla Nacional de Salud
- Vigile su peso y estatura
- Le realice las actividades de protección especial 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

ARS181225HDFLNNAB

de Certificado
Nacimiento

068235



IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGUÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE:

Valenzuela
Deyes Santiago Alexander

AFIILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

VAH1840830/7

UNIDAD MÉDICA:

C. H. F. Oriente

CONSULTORIO No.

☐ ☐ ☐

SEXO:

F

☒ M

DATOS GENERALES:

DOMICILIO:

Calle 27 #227

CALLE Y NÚMERO

Amp. Las Aguas

Nezahualcoyotl

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

57900

Edo. Mex.

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Esperanza

25 12 18

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

Esperanza

02 01 19

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

Nezahualcoyotl

NUTRICIÓN

ÍNDICE DE MASA CORPORAL (kg/m²)

Pasos para
calcular
el IMC:

Ejemplo: Niña de 7 años, pesa 22 kg y mide 1.12 m

Paso 1 Se multiplica la estatura por la estatura.

$$1.12 \times 1.12 = 1.25$$

Paso 2 Se divide el peso sobre el valor obtenido en el paso 1.

$$22 \div 1.25 = 17.6$$

Paso 3 IMC =

17.6

EDAD (años)	NIÑAS			
	IMC BAJO	IMC NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
6	< 13.2		≥ 17.3	
7	< 13.2		≥ 17.8	
8	< 13.3		≥ 18.4	
9	< 13.5		≥ 19.1	

EDAD (años)	NIÑOS			
	IMC BAJO	IMC NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
6	< 13.6		≥ 17.6	
7	< 13.5		≥ 17.9	
8	< 13.6		≥ 18.4	
9	< 13.7		≥ 19.1	

Fuente: Center for Disease Control and Prevention 2000 e International Obesity Task Force 2000

SI SU ESTADO NUTRICIONAL ESTÁ FUERA DEL NORMAL, CONSULTE A SU MÉDICO

CONTROL DE SIGNOS Y
SOMATOMETRIA
CLINICA DE MEDICINA FAMILIAR
"ORIENTE"

DELEGACION REGIONAL
ORIENTE
SUBDELEGACION MEDICA

FECHA	PESO	TALLA	CINT.	IMC	T/A	GLUC.	F.C	F.R	TEMP.	SER.	FECHA
28/11/21	14	99					101	23	36 ³	89%	
29/11/21									36		
30/11/21	15	101					241	24	353	92%	
01/12/2021	15	101		15.2	91%		104	18	36 ⁴		
02/12/2021	15	104		14.3	95%		96	19	35 ⁹		
03/12/2021	15.50	104		14.3			99	23	36 ⁶	94	
04/12/2021	15.50	102					99	23	36 ⁵	94	

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	31-12-1
HEPATITIS B	I.S.S.S.T.E. CLÍNICA DE MEDICINA FAMILIAR "ORIENTE"	PRIMERA	AL NACER	31-12-1
		SEGUNDA	2 MESES	25 FEB 20
		TERCERA	4 MESES	25 JUN. 2019
		CUARTA	18 MESES	1 OCT 202
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	I.S.S.S.T.E. CLÍNICA DE MEDICINA FAMILIAR "ORIENTE"	PRIMERA	2 MESES	25 FEB 20
		SEGUNDA	4 MESES	25 ABR. 20
		TERCERA	6 MESES	25 JUN. 2019
		CUARTA	18 MESES	1 OCT 202
DPT	DIFTERIA, TOSFERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	25 FEB 201
				25 ABR. 201
				25 JUN. 2019

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
HEPATITIS B	I.S.S.S.T.E. CLÍNICA DE MEDICINA FAMILIAR "ORIENTE"	PRIMERA	2 MESES	25 FEB 2019
		SEGUNDA	4 MESES	25 ABR. 2019
		REFUERZO	12 MESES	14 ENE 2020
		TERCERA	6 MESES	25 JUN. 2019
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	I.S.S.S.T.E. CLÍNICA DE MEDICINA FAMILIAR "ORIENTE"	PRIMERA	2 MESES	25 FEB 2019
		SEGUNDA	4 MESES	25 ABR. 2019
		REFUERZO	12 MESES	14 ENE 2020
		TERCERA	6 MESES	25 JUN. 2019
DPT	DIFTERIA, TOSFERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	25 FEB 201
				25 ABR. 201
				25 JUN. 2019

487155