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

- III Revise su Cartilla Nacional de Salud
- Wigile su peso y estatura
- Le realize 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
- Amote en su Cartilla la fecha de las acciones que le practicaron

WIGILE QUE LE REALICEN A SU HIJA O
HIJO TODAS LAS ACCIONES CONTENIDAS
EN ESTA CARTILLA. SU PARTICIPACIÓN
ES ESENCIAL PARA MANTENER SU SALUD

						T					
	e Certif cimien				of a second			2 P		FOT	rografí
ID	ENTIF	ICAC	IÓN:	GP	O. SAN	IGUÍN	NEO Y F	RH:			
АРЕ			OMBRE	K	ato Do	Ku	+	erre	IL		
AFIL	IACIÓN	/ MATI	RÍCULA /	EXPE	DIENTE						
UNI	DAD MÉ	DICA:	C	lio	ica	7	va	102	>		
CON	ISULTOF	RIO No.	4		-	]					potpubuscos steros
			RALES:						XO:	MUJI	ER HOM
-	01	Do	DR T	203		CAL	LEYNÚ	MERO	C	Jach	temo
	CC	DLONIA	/ LOCALI	IDAD						DELEGAC	
	C.P.						ENTID	AD FEE	ERATI	VA	
			A DE NA COL d LOCALI	1	1		<u></u>	Lon	23 DÍA	NOV MES	18 AÑO
MI	UNICIPIO	O DEL	EGACIÓN	/ENTI	DAD FE	DERA	TIVA				
LU	GAR Y	0	A DE RI			VIL:					
		_Ua	LOCAL	IDAD					DÍA	MES	AÑO

1

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	0 4 DIC. 2018
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERAS  C.S. TIMA  SEGUNDA  C.S. TIMA	CUAUHTÉMO ANASIO GARZA RIC . CUAUHTEMO AMESES N AMESES N LA MESES	20 ENE 2019 012.52.2019 Herovolate 14-11-2019
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA SECUNDA  SECUNDA  TERCERA	CUANHIÉMO ANASIO GASZA SE CUANHIMO A MESES ANASIO GASZARIA 6 MESES	28 ENE 2019  02-17-12-2019  Hercholde 14-11-2019
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	complides
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA SEGUIDA CS TILL	CUALISTÉMO BARSIO CARZARI S. CUALISTÉM TANASIO GARZAR 6 MESES	2 0 ENE 2019 00 0 2 ABR 2019 00 × E& &

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOS	is	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUN			
NEUMOCÓCICA	INFECCIONES POR	PRIM SEGDI		2 MESES 4 MESES	28	ENE 2	2019 019	
CONJUGADA	NEUMOCOCO	REFUERZO		12 MESES	10	ENE.	2020	
		PRIMERA		6 MESES	00 1	4 NOV	7011	
	INFLUENZA	SEGUNDA		7 MESES	10	ENE.	2020	
		REVACUNACION		ANUAL HASTA LOS 55 MPSES	13	OCT	2020	
	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y	PRIMERA		1 AÑO	10	ENE.	2026	
SRP	PAROTIDITIS	REFUERZO		6 AÑOS				
SABIN	POLIOMIELITI	is	ADICIONALES			167211	020	
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	A	DICIONALES					
OTRAS VACUNAS	Hep. "A Varicel	W a						