ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
ВСС	TUBERCULOSIS	LUNICA TU	UNERANAGER DNA PREVENERV	0 2 FEB. 2017
		PRIMERIA A	INEFAUNIACER INA PREVENITY	1 FEB. 2017
HEPATITIS B	HEPATITIS B	SEGUNDA	CWA PR	3 ABR. 20.7
	ELINIGH ESP. 離EDIGMA P	REVENTIV	6 MESES	2 AGO 2017
	A	PRIMERA	UNIZACIONE LILIAMOESA!	2.7 MAR. 2017
PENTAVALENTE	DIFTERIA TOS FERINA, TÉTANOSE C.	NAUNIZA EXILIZA	CIONES ID ZAPATA	2 9 MAYO 2017
ACELULAR DPaT + VPI + Hib	POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influerica	C.S EMIL	ZACIONES IANOMESTAT	N 02 AGO. 2017
		CUARTA	18 MESES	22-AG0570-18
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUER	DIGMA	11- Fab-2021.
RotaTeq® ROTANGUSW PUMMANGEON Lote: Cad.: LOYE SEP	370	PRIMERA	2 MESES	1 MR. 2017
ROTAVIRUS TATEO ASTAVPIUS VIVO REDOMBI HAMANIO-BOUNDO PENTA	POR ROTAVIAUS	SECURION CONTRACTOR	ZATMEN	2 9 MAYO 2017
LO3913I	6 Lote: MO	MODIFICATION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	9 SMERES	© 2 AGO. 2017

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECTIONES POR NEUMOCOCOS	MILIANO REFUERZO	ZAPMESES 2 NO CSES ZAPATI 12 MESES	7 MAR. 2802 2 9 MAYO 2017 7 FEB. 2018
INFLUENZA	MINICA ESP. I	PRIMERA NOTANILL E SECHINDA REVACUNACIÓN	7,MESES ANUAL HASTA LOS 59 MESES	9 OCT 2017 21-New 2018 Pardicute
SRP	AMPION, EN	REFUERZO	6 AÑOS	7 FEB. 2018
SABIN	CLINICA I MEDICIN FOLIOMALIU	A PREVE	DICIONALES	1 4 MOV 201
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	А	DICIONALES	
OTRAS VACUNAS	32.08. Hep 4	06.21	20	

10

Blaca Estela Lope Radiguez 1808

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:	2 2 FEB, 20:7
VILLIAOIZAH	DECPNAS (
No. de Certificado	non-
de Nacimiento	ISSS, & MEDICENA PREVENTIVA
IDENTIFICACIÓN: GPO. S	ANGUÍNEO Y RH:
APELLIDOS Y NOMBRE: LO	anardo Victoria
AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIEN	NTE:
UNIDAD MÉDICA: Co Mo 7	"A" Tlalne Paux
CONSULTORIO No.	
	SEVO: MUIER HOM
DATOS GENERALES:	SEXO: MUJER HOM
DATOS GENERALES:	
DOMICILIO: FYOMOSCO	0 Vella 43B.
DOMICILIO: FYOMOSCO	
DOMICILIO: Francisco Valle Aria Liva	CALLEY NÚMERO LE More
DOMICILIO: FYOMOS COLONIA/LOCALIDAD	CALLE Y NÚMERO LA LLOYE MUNICIPIO O DELEGACIÓN ENTIDAD FEDERATIVA
DOMICILIO: TYQUE SC Valle Ava Lung COLONIA / LOCALIDAD C.P. LUGAR Y FECHA DE NACIMIEN LOCALIDAD	CALLE Y NÚMERO LA LLOYE MUNICIPIO O DELEGACIÓN ENTIDAD FEDERATIVA TO: 22012017
DOMICILIO: TYQUE SC Valle Ava Lung COLONIA / LOCALIDAD C.P. LUGAR Y FECHA DE NACIMIEN	CALLE Y NÚMERO MUNICIPIO O DELEGACIÓN ENTIDAD FEDERATIVA TO: 27 0/20/7 DÍA MES AÑO
DOMICILIO: TYQUE SC VALLE AVIA LUTTO COLONIA / LOCALIDAD C.P. LUGAR Y FECHA DE NACIMIEN MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD LUGAR Y FECHA DE REGISTRO	CALLE Y NÚMERO LA LORE MUNICIPIO O DELEGACIÓN ENTIDAD FEDERATIVA TO: DÍA MES AÑO FEDERATIVA
DOMICILIO: TYQUE SC Valle AVIA LUTTO COLONIA / LOCALIDAD C.P. LUGAR Y FECHA DE NACIMIEN MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD	CALLE Y NÚMERO LA LORE MUNICIPIO O DELEGACIÓN ENTIDAD FEDERATIVA TO: DÍA MES AÑO FEDERATIVA
COLONIA / LOCALIDAD C.P. LUGAR Y FECHA DE NACIMIEN MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD LUGAR Y FECHA DE REGISTRO LOCALIDAD LUGAR Y FECHA DE REGISTRO LOCALIDAD	CALLE Y NÚMERO LA LLOYE MUNICIPIO O DELEGACIÓN ENTIDAD FEDERATIVA TO: DÍA MES AÑO FEDERATIVA CIVIL: CLOS DO 2 2017