

APELLIDOS Y NOMBRE:

AVILA LAGUNAS

GABRIELA ABIGAIL

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CS. San Dr Luis Mariano Guzman

CONSULTORIO No.

DATOS GENERALES

SEXO:

☒ MUJER

☐ HOMBRE

DOMICILIO:

C-4 # 214 INT-2

CALLE Y NÚMERO

PANTIZCAN

IZTACALCO

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

08100

COMX.

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

FUERTE CONSTITUCIONALISTA

19

06

16

LOCALIDAD

DÍA

MES

AÑO

IZTAPALAPA // COMX.

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

AGRICOLA ORIENTAL

11

07

16

LOCALIDAD



DÍA

MES

AÑO

IZTACALCO // COMX.

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	21-JUN-2016
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	21-JUN-2016
		SEGUNDA	2 MESES	22-Agosto-16
		TERCERA	6 MESES	12-ENERO-17
	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	22-Agosto-16
		SEGUNDA	4 MESES	24-OCT-16
		TERCERA	6 MESES	12-ENERO-17.
				24 ABR 2018
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	PRIMERA	2 MESES	25 JUL. 2020
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	22-Agosto-16
		SEGUNDA	4 MESES	24-OCTUBRE-16
		TERCERA	6 MESES	12-ENERO-17

# ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	22-NOV-16
		SEGUNDA	4 MESES	24-OCT-16
		REFUERZO	12 MESES	06 JUL 2017
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	12-Enero-17
		SEGUNDA	7 MESES	14 FEB 2017
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	17 OCT. 2020
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	6 MESES	06 JUL 2017
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS		ADICIONALES	Oct-19
				Cita
				UMF 35 7-Oct-17
				13-10-18
				13-10-18
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA		ADICIONALES	
OTRAS VACUNAS				

# EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL

EDAD	FECHA	PESO (Kg)	ESTATURA (cm)	EVALUACIÓN			
				RIESGO DE DESNUTRICIÓN	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
AL NACER				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 MESES	14/02/13		69cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 AÑO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 AÑO 6 MESES	24-04-13	10.400	86	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL

MEDICIÓN DE PESO Y ESTATURA POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO

EDAD	PESO (Kg)	ESTATURA (m)	ÍNDICE DE MASA CORPORAL (Kg/m <sup>2</sup> )	EVALUACIÓN			
				BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
6 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>