

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



CARTILLA NACIONAL DE SALUD

NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 9 AÑOS
CARTILLA NACIONAL DE VACUNACIÓN

**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 practicarón

CURP:

[illegible]No. de Certificado
de Nacimiento

FOTOGRAFÍA

IDENTIFICACIÓN:

APELLIDOS Y NOMBRE:

Zaragoza Salinas Jose David

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No.

DATOS GENERALES:

SEXO:

MUJER	HOMBRE
-------	-------------------

DOMICILIO: Cion de la arcastru 12.

Apatlaco

CALLE Y NÚMERO

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

29436

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	08/07/19
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	08/07/19
		SEGUNDA	2 MESES	09/09/19
		TERCERA	6 MESES	03 MAR 2020
PENTAVALENTE ACELULAR DPT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. Influenza	PRIMERA	Medicina Preventiva C.M.F. Emitida INSTITUTO P.S. CAUCHA TUNES	11 NOV. 2019
		SEGUNDA	4 MESES	03 MAR 2020
		TERCERA	6 MESES	03 JUN 2021
DPT	CLÍNICA DIVISION DEL NORTE MEDICINA PREVENTIVA DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	INSTITUTO P.S. CAUCHA TUNES		20 AGO 2021
		REFUERZO	4 AÑOS	
		PRIMERA	2 MESES	09/09/19
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	SEGUNDA	Medicina Preventiva C.M.F. Emitida INSTITUTO P.S. CAUCHA TUNES	11 NOV. 2019
		TERCERA	6 MESES	No aplica x No aplica x

10

Lote:
Cant:
PA:122208
DL9424
AGO 24

24 ESQUEMA DE VACUNACIÓN

FORMA DE VACUNACIÓN	FECHA
Suspensión Inyectable (IM) 1 DOSE (0.5 mL) - Vacuna Antineumocócica Conjugada	09/09/19
Conjugada	11 NOV. 2019
Influenza	03 JUN 2021
Sabin	03 JUN 2021
SARAPIÓN Y RUBÉOLA	20 AGO 2021
POLIOMIELITIS	20 AGO 2021
SARAMPION, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	20 AGO 2021

11

