

FOTOGRAFÍA

GPO. SANGUÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE: Contreras Sánchez
Erandi

UNIDAD MÉDICA:**CONSULTORIO No.**

SEXO:

MUJER**HOMBRE**

DOMICILIO: Dr. Barragan No. 254

Doctors

CALLE Y NÚMERO

LEY NUMERO
Cuahtémoc

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

06720

CDmx

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

TEXT CO

10	03	17
----	----	----

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO DE LEONARDO RODRÍGUEZ/ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

VACUNACIÓN UNIVERSAL

08 05 17

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
B C G	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	14.03.17
PENTAVALENTE ACELULAR DPT + VP1 + Hib	C.S.T.-I HORTECENIA	PRIMERA	AL NACER	14.03.17
	CUMULACIÓN UNIVERSAL	SEGUNDA	2 MESES	23.05.17
	TERCERA	6 MESES	29.09.17	
	C.S.T.-I HORTECENIA	PRIMERA	2 MESES	23.05.17
DPT	CUMULACIÓN UNIVERSAL	SEGUNDA	4 MESES	25.07.17
	TERCERA	6 MESES	29.09.17	
	CUARTA	18 MESES	11 ENE 2019	
	REFUERZO	VACUNACIÓN UNIVERSAL	23 ABR 2021	
ROTAVIRUS	C.S.T.-I HORTECENIA	2 MESES	23.05.17	
	SEGUNDA	4 MESES	25.07.17	
	TERCERA	6 MESES	29.09.17	

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCOCCAL CONJUGADA	CUMULACIÓN UNIVERSAL	PRIMERA	2 MESES	23.05.17
	SEGUNDA	4 MESES	25.07.17	
	REFUERZO	12 MESES	04.04.18	
	PRIMERA	6 MESES	01 ENE 2019	
INFLUENZA	INFLUENZA	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	22-12-2020	
	REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	01 NOV. 2019	
S R P	CUMULACIÓN UNIVERSAL	1 AÑO	04.04.18.	
	SEGUNDA	6 AÑOS	23 Febrero-2019	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES	01 NOV. 2019	
OTRAS VACUNAS	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	VACUNACIÓN UNIVERSAL	23 ABR 2021	
	Antivaricela	200915		
	Antihepatitis A	06/07/202		
	Vit. A	29/05/2021 CL-5		

NUTRICIÓN

EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL

EDAD	FECHA	PESO (Kg)	ESTATURA (cm)	EVALUACIÓN			
				RIESGO DE DEBILITACIÓN	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				<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				<input type="checkbox"/>	<input 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 ²)	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"/>