

CURP:

No. de Certificado
de Nacimiento

IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGÜÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE: Molina Escamilla
Andrés Alfonso

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No. ☐ ☐ ☐

DATOS GENERALES:

SEXO: MUJER ☒ HOMBRE ☐DOMICILIO: Avenida Universidad #1321
Col. Pando CALLE Y NÚMERO

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO 05 07 2012

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO 21 07 2012

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

1

155574 2012

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSES	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	PRIMERA	AL NACER	10 AGO 2012
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	05 SEP 2017
		SEGUNDA	1 MES	05 JUN 2018
		TERCERA	6 MESES	25 OCT 2018
HEPATOINFECCIONES HCV y VIH	HEPATOINFECCIONES HCV y VIH	PRIMERA	1 MES	12 SET. 2017
		SEGUNDA	6 MESES	21 NOV 2017
		TERCERA	12 MESES	04 FEB 2018
		CUARTA	18 MESES	28/02/19
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	PRIMERA	3 MESES	05 SEP 2017
		SEGUNDA	4 MESES	10 OCT 2017
		TERCERA	5 MESES	18 NOV 2017
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	1 MES	05 SEP 2017
		SEGUNDA	3 MESES	10 OCT 2017
		TERCERA	5 MESES	18 NOV 2017

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSES	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
HEPATOINFECCIONES HCV y VIH	HEPATOINFECCIONES HCV y VIH	PRIMERA	1 MES	12 SET. 2017
		SEGUNDA	6 MESES	21 NOV 2017
		TERCERA	12 MESES	04 FEB 2018
		CUARTA	18 MESES	28/02/19
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	05 JUN 2018
		SEGUNDA	12 MESES	05 JUN 2019
SARSAVIRUS HUMANO Y PARVOTITIS	SARSAVIRUS HUMANO Y PARVOTITIS	PRIMERA	1 AÑO	25 OCT 2018
		SEGUNDA	2 AÑOS	
SABIN	POLIOINFECCIONES	ADICIONALES		
SR	SARSAVIRUS HUMANO Y PARVOTITIS	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				

NUTRICIÓN

ÍNDICE DE MASA CORPORAL (kg/m ²)				
Pasos para calcular el IMC:				
Ejemplo: Niño de 7 años, peso 22 kg y mide 1.20 m				
Peso	22	Se multiplica se estatura por la estatura	1.20 x 1.20 = 1.44	
Peso	22	Se divide el peso sobre el valor obtenido en el paso 1	22 ÷ 1.44 = 15.3	
Peso	22	IMC =	15.3	
SI EL IMC DE SU NIÑO/NIÑA SE ENCUENTRA EN LAS COLUMNAS AMARILLA O ROJA, ACUDA A CONSULTA MÉDICA				
VERDE= NORMAL AMARILLA= RIESGO ROJO= ALTO RIESGO				
EDAD	NIÑAS			
	BAJO PESO	NORMAL	SORREPOSO	OBESIDAD
5 años ó meses	5 12.2	15.7	2 10.9	2 10.8
6 años	5 12.7	15.3	2 12.0	2 10.8
6 años ó meses	5 12.7	15.3	2 12.1	2 10.5
7 años	5 12.7	15.4	2 12.3	2 10.8
7 años ó meses	5 12.8	15.5	2 12.5	2 10.3
8 años	5 12.9	15.7	2 12.7	2 10.6
8 años ó meses	5 13.0	15.9	2 12.8	2 11.0
9 años	5 13.1	16.1	2 12.3	2 11.5
9 años ó meses	5 13.3	16.3	2 12.7	2 12.0
EDAD	NIÑOS			
	BAJO PESO	NORMAL	SORREPOSO	OBESIDAD
5 años ó meses	5 13.0	15.3	2 10.7	2 10.4
6 años	5 13.0	15.3	2 10.8	2 10.5
6 años ó meses	5 13.1	15.4	2 10.9	2 10.7
7 años	5 13.1	15.5	2 12.0	2 10.0
7 años ó meses	5 13.2	15.6	2 12.1	2 10.3
8 años	5 13.3	15.7	2 12.4	2 10.7
8 años ó meses	5 13.4	15.9	2 12.7	2 10.1
9 años	5 13.5	16.0	2 12.9	2 10.5
9 años ó meses	5 13.6	16.2	2 12.2	2 10.9

Fuente: Organización Mundial de la Salud, 2007

NUTRICIÓN

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				<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"/>