

**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

22 DIC 2017

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:

NOTN171101HD FERRA

No. de Certificado
de Nacimiento

IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGÜÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE: Arochi Trejo
Niara Xaz ed

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: TEN 83109/8

UNIDAD MÉDICA: CMF. Acapulco

CONSULTORIO No. 9

DATOS GENERALES:

SEXO: ☒ MUJER ☐ HOMBRE

DOMICILIO: Enrique Aroche # 124

Amp. San Pedro Xalpo.

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

02719

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CD MX.

01 11 17

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

CD MX.

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
HEPATITIS B	HEPATITIS B	ÚNICA	AL NACER	2-11-17
		PRIMERA	AL NACER	2-11-17
		SEGUNDA	2 MESES	03 ENE 2018
		TERCERA	6 MESES	107 NOV 2018
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	03 ENE 2018
		SEGUNDA	4 MESES	
		TERCERA	6 MESES	109 MAY 2018
		CUARTA	18 MESES	16 JUN 2022
ROTAVIR	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	PRIMERA	2 MESES	03 ENE 2018
		SEGUNDA	4 MESES	
		TERCERA	6 MESES	105 MAY 2018
		CUARTA	18 MESES	

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	03 ENE 2018
		SEGUNDA	4 MESES	03 ENE 2018
		REFUERZO	12 MESES	07 NOV 2018
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	6 MESES	
		SEGUNDA	7 MESES	
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
SABIN	POLIOMIELITIS	PRIMERA	1 AÑO	107 NOV 2018
		REFUERZO	6 AÑOS	16 JUN 2022
		ADICIONALES		
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	PRIMERA	1 AÑO	107 NOV 2018
		REFUERZO	6 AÑOS	16 JUN 2022
		ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS	VARICELA	1RA		
		2DA		
		ADICIONALES		

