

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR <i>Streptococcus pneumoniae</i>	1ra. Dosis: <i>Univac</i> 2da. Dosis: <i>Univac</i>	12 MESES Univac Universal Univac Universal	22/02/2018 19-10-2018
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA SEGUNDA	6 MESES 7 MESES	02/10/2018 22/10/2018
SRP	SRP	CLINICA DE MEDICINA FAMILIAR SARAPIÓN Y RUBÉOLA SARAPIÓN Y RUBÉOLA SARAPIÓN Y RUBÉOLA	ANUAL HASTA LOS 59 MESES 1 AÑO 6 AÑOS	19-X-18 30-10-2019
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES	ADICIONALES	
SR	SARAPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES	ADICIONALES	

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

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:

NDL2160313HDFR2WAG

No. de Certificado
de Nacimiento

IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGÜÍNEO Y RH: A+

APELLIDOS Y NOMBRE: MORENO LIZARDI
LEONARDO

AFLIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA: C.M.F. Santa María

CONSULTORIO No.

☐ ☐ ☐

DATOS GENERALES:

SEXO:

☒ MUJER ☐ HOMBRE

DOMICILIO: Santa María Ribera #38 U-4
Santa María Ribera
CALLE Y NÚMERO
06400
COLONIA / LOCALIDAD
MUNICIPIO O DELEGACIÓN
COMX.
ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

LAGO ONTARIO 119

LOCALIDAD

13 03 16

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

