

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

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:

TIME190418HDFNJDAB

No. de Certificado
de Nacimiento



IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGUÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE:

Tinoco Mejia
Edrick Andre

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

MEJF850812-7

UNIDAD MÉDICA:

C.M.F. Iztapalapa II

CONSULTORIO No.

DATOS GENERALES:

SEXO:

F

☒

DOMICILIO:

Gardenias Mz 3 LT. 24

CALLE Y NÚMERO

Año de Juarez

Iztapalapa

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

09780

Cd. de México

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Apatlaco

18 04 2019

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

Iztapalapa Cd. de México

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

Jugado 4

17 05 2019

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

Cd. de México

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	24. Abril. 2019
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	24 Abril 2019
		SEGUNDA	2 MESES	24 JUN 2019
		TERCERA	6 MESES	28 OCT 2019
PENTAVALENTE ACELULAR DPT + VP + Hib	DIFTERIA, TOSFERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR Hib	PRIMERA	2 MESES	24 JUN 2019
		SEGUNDA	4 MESES	26 AGO 2019
		TERCERA	6 MESES	28 OCT 2019
		CUARTA	18 MESES	30 OCT 2019
DPT	DIFTERIA, TOSFERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	24 JUN 2019
ROTAVIRUS	ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	24 JUN 2019
		SEGUNDA	4 MESES	26 AGO 2019
ROTAVIRUS	ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	24 JUN 2019
		SEGUNDA	4 MESES	26 AGO 2019

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	24 JUN 2019
		SEGUNDA	4 MESES	26 AGO 2019
		REFUERZO	12 MESES	12 MAY 2020
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	28 OCT 2019
		SEGUNDA	7 MESES	28 OCT 2019
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 99 MESES	28 OCT 2020
S R P	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	2 MAY 2020
		REFUERZO	8 AÑOS	Cumplido
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		
S R	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				