



1) 57540126 / 57540256 / 57548420

Extensión 21443

2) 01 800 681 25 25

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

Lunes a Viernes 8:00-20:00 hrs

3) APP IMSS DIGITAL

4) <http://citamedicadigital.ims.rob.mx>

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 practicarán.

Vigile que le realicen a su hija o hijo todas las acciones contenidas en esta cartilla. Su participación es esencial para mantener su salud.

NO. SEG SOCIAL:	AGREGADO MEDICO
0107881979 - 2	3F20180R

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: RODRIGUEZ LONCHE

VALERIA

UNIDAD MÉDICA: UMF 044

HORARIO: V

CONSULTORIO N.º 03

03

1

DATOS GENERALES:

CURP: ROLV180410MDFDNL A6

EDAD: 000

DOMICILIO: AVE JOSE MARIA MORELOS, MZ 17, LT 5

CALLE Y NÚMERO

COLONIA SAN JUAN Y

COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

DISTRITO FEDERAL

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

CIUDAD / POBLACIÓN	DELEGACIÓN/ MUNICIPIO
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

DISTRITO FEDERAL

10

04

ENTIDAD FEDERATIVA

D.

AÑO

Elaborar y estimar por contribuyente el Instituto Mexicano del Seguro Social le da la oportunidad de incorporar a los servicios de salud que procuran su bienestar y el de su familia.

En su primera visita a la Unidad de Medicina Familiar que le corresponde le invitamos a que acuda al Módulo PREVENIMOS, donde de acuerdo a su grupo de edad y sexo le realizaremos las actividades preventivas necesarias para el cuidado de su salud, así como consejos para llevar un estilo de vida activo y saludable.

Más vale PREVENIRSS

Cadena original:

Sello digital:

Secuencia notarial:

Número de serie:

[Invocante portalimssdigital|Tipo de trámite:CORRECCION DE DATOS|Fecha 00 de junio 2018,
14:31:28|Folio 1528313320628190590123|Nombre o Razón Social:ALBA YOLOTZIN NAYELI LONCHE
HERNANDEZ|Carp:LOHA881121MDFNRL00|Número de Seguridad Social 010788197921]

m49vMJHVzWygCWOZKzCR9R0UMnaoIdJqOmbV8fjYHWSLrOUNbL78a0RCLT2B6Z66xmMGB0Jqf80BVAvrYhWUGTpeP3mg
EpShsTU1+gW7h+QWoeN7IH8g7NDnY1rkGI0SAGMKZTjSYcSLVN40e7mNMvxepPih4WGdAXoHMaHOMfWeRgRLTlbo6IE486B
WLxhKGBux1WfKUsOEhOVRZ7OBF62g6AVcOUJqVsee8Q+Z1YUQVW7LoieN9JqC6LSPG0z0jRvYbWZfER8aFQpOaZKJNhtubmi
Gx1dM530FFY1jPzKq0qVrryJbKRWaQnKq/9pYqJlmvQ==

399c817e-d20b-4120-b0d8-d52f369ca80c

[illegible]

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	170418
		PRIMERA	UMF 44	24 SEP 2018
HEPATITIS B	HEPATITIS B	SEGUNDA	UMF 44	24 OCT. 2018
		TERCERA	UMF 44	27 NOV 2018
PENTAVALENTE ACELULAR DPT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	24 JUN 2018
		SEGUNDA	UMF 44	24 SEP 2018
		TERCERA	UMF 44	24 OCT. 2018
		CUARTA	UMF 44	05 OCT 2019
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	REFUERZO	4 AÑOS	24 OCT 2019
ROTAVIRUS	ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	24 JUN 2019
		SEGUNDA	UMF 44	24 SEP 2018
			6 MESES	24 OCT. 2019

10

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	24 JUN 2018
		SEGUNDA	UMF 44	24 SEP 2018
		REFUERZO	12 MESES	24 OCT 2019
SRP	SARAMPION, RUBEOLO Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	24 JUN 2018
		REFUERZO	6 AÑOS	24 JUN 2018
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES	ADICIONALES	24 JUN 2018
SR	SARAMPION Y RUBEOLO	ADICIONALES	ADICIONALES	24 JUN 2018
OTRAS VACUNAS				

11

NUTRICIÓN

Pasos para calcular el IMC:		ÍNDICE DE MASA CORPORAL (kg /m ³)				
		Ejemplo: Niña de 7 años, pesa 22 kg y mide 1.12 m				
		Paso 1 Se multiplica la estatura por la estatura. Paso 2 Se divide el peso sobre el valor obtenido en el paso 1. $22 \div 1.25 = 17.6$ Paso 3 IMC = 17.6				
SI EL IMC DE SU NIÑA/Niño SE ENCUENTRA EN LAS COLUMNAS AMARILLA O ROJA, ACUDA A CONSULTA MÉDICA						
		AMARILLA=RIESGO		ROJA=PELIGRO		
		VERDE=NORMAL		NIÑAS		
EDAD		BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD	
5 años 6 meses		≤ 12.7	15.2	≥ 16.9	≥ 19.0	
6 años		≤ 12.7	15.3	≥ 17.0	≥ 19.2	
6 años 6 meses		≤ 12.7	15.3	≥ 17.1	≥ 19.5	
7 años		≤ 12.7	15.4	≥ 17.3	≥ 19.8	
7 años 6 meses		≤ 12.8	15.5	≥ 17.5	≥ 20.1	
8 años		≤ 12.9	15.7	≥ 17.7	≥ 20.6	
8 años 6 meses		≤ 13.0	15.9	≥ 18.0	≥ 21.0	
9 años		≤ 13.1	16.1	≥ 18.3	≥ 21.5	
9 años 6 meses		≤ 13.3	16.3	≥ 18.7	≥ 22.0	
		NIÑOS				
EDAD		BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD	
5 años 6 meses		≤ 13.0	15.3	≥ 16.7	≥ 18.4	
6 años		≤ 13.0	15.3	≥ 16.8	≥ 18.5	
6 años 6 meses		≤ 13.1	15.4	≥ 16.9	≥ 18.7	
7 años		≤ 13.1	15.5	≥ 17.0	≥ 19.0	
7 años 6 meses		≤ 13.2	15.6	≥ 17.2	≥ 19.3	
8 años		≤ 13.3	15.7	≥ 17.4	≥ 19.7	
8 años 6 meses		≤ 13.4	15.9	≥ 17.7	≥ 20.1	
9 años		≤ 13.5	16.0	≥ 17.9	≥ 20.5	
9 años 6 meses		≤ 13.6	16.2	≥ 18.2	≥ 20.9	

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	OBESIDAD
MADRE	18-04-18	3.250	49			
2 MESES		4.700	51			
4 MESES	24-01-18	6.400	39	42	45	
5 MESES	11-09-18	7.030	40	45	44	65
8 MESES	24 OCT 2018	7.180	66cm			
10 MESES	24 NOV 2018					
1 AÑO		8.400	71			
1 AÑO 6 MESES						
2 AÑOS						
2 AÑOS 6 MESES						
3 AÑOS						
3 AÑOS 6 MESES						
4 AÑOS						
4 AÑOS 6 MESES						
5 AÑOS						
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	OBESIDAD
6 AÑOS						
7 AÑOS						
8 AÑOS						
9 AÑOS						

NUTRICIÓN

ALIMENTACIÓN Y DESPARASITACIÓN												
ACCIÓN	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	FECHA										
ORIENTACIÓN SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	DESNUTRICIÓN, INFECCIONES RESPIRATORIAS, DIARREICAS, ALERGIAS Y OTRAS	1	2	3	4	5	6					
		MES	MES	MES	MES	MES	MES					
ORIENTACIÓN SOBRE LACTANCIA MATERNA COMPLEMENTARIA		7	8	9	10	11	12	13	14	15		
		MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES		
		16	17	18	19	20	21	22	23	24		
		MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES		
ORIENTACIÓN ALIMENTARIA	DESNUTRICIÓN, SOBREPESO Y OBESIDAD											
DESPARASITACIÓN INTESTINAL (De 2 a 9 años, 2 veces al año, en Semanas Nacionales de Salud)	PARASITOSIS INTESTINAL											