

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

MEDICINA PREVENTIVA

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

CURP: 200101207074MCDPBA6

No. de Certificado de Nacimiento: 092212

IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGUÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE: Rodríguez López Pablo Ángel

AFLIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: 101RB30674

UNIDAD MÉDICA: CMF. Emilia Zaragoza

CONSULTORIO No.:

SEXO: ☐ F ☒ M

DATOS GENERALES:

DOMICILIO: AND Antonio C2PA Sección 42-27 U.E. 2

COLONIA / LOCALIDAD: 09180

MUNICIPIO O DELEGACIÓN: Ixtapalapa CDMX

ENTIDAD FEDERATIVA:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Nezahualcóyotl 07 JUL 17

LOCALIDAD: EDOUEX

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA:

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL: Tepalcales 10 OCT 17

LOCALIDAD: CDMX

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA:

ESQUEMA DE VACUNACIÓN				
VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	ENE 18 TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	11 JUL 17
HEPATITIS B	PRIMERA AL NACER	03206004AE	10 JUL 17	
	SEGUNDA	2 MESES	11 SEP 2017	
	TERCERA	6 MESES	15 ENE 2018	
PENTAVALENTE ACELULAR (DPT + VPI + VPP)	DIFTERIA, TOSFERINA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	11 SEP 2017
		SEGUNDA	4 MESES	13 NOV 2017
		TERCERA	6 MESES	15 ENE 2018
		CUARTA	18 MESES	18 ENE 2019
DPT	DIFTERIA, TOSFERINA Y TETANOS	REFUERZO	4 AÑOS	15 JUL 2021
ROTAVIRUS	Rotavirus	PRIMERA	2 MESES	11 SEP 2017
		SEGUNDA	4 MESES	13 NOV 2017
		TERCERA	6 MESES	15 ENE 2018

ESQUEMA DE VACUNACIÓN				
VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	11 SEP 2017
		SEGUNDA	4 MESES	13 NOV 2017
		REFUERZO	18 MESES	19 JUL 2018
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	15 ENE 2018
		SEGUNDA	7 MESES	18 ENE 2019
		RE-VACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	07 NOV 2019
SRP	SARAMPION, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	10 JUL 2018
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		07 NOV 2019
SR	SARAMPION Y RUBÉOLA	ADICIONALES		15 JUL 2021
OTRAS VACUNAS	Varicela	16-08-21		
	Hep A			
	Hep B			
	Hep C			
	Hep D			
	Hep E			
	Hep F			
	Hep G			
	Hep H			
	Hep I			
	Hep J			
	Hep K			
	Hep L			
	Hep M			
	Hep N			
	Hep O			
	Hep P			
	Hep Q			
	Hep R			
	Hep S			
	Hep T			
	Hep U			
	Hep V			
	Hep W			
	Hep X			
	Hep Y			
	Hep Z			