

## This is a blank, aged, cream-colored page, likely an endpaper or flyleaf of a book. The paper has a slightly textured appearance with some minor creases and discoloration, characteristic of old paper. There is no text or other markings on the page.

- Le realice las actividades de protección específicas, 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 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: 6892774846 - 4		AGREGADO MEDICO 3M/2017OR	
<b>IDENTIFICACIÓN:</b>			
NOMBRE: JAMES AGUILAR		EDUARDO ISAIAS	
UNIDAD MÉDICA: UMF 042	HORARIO: V		
CONSULTORIO No. 10			
<b>DATOS GENERALES:</b>			
CURP: JAAE170811HDFMGDA6	EDAD: 000		
DOMICILIO: PINO, 10	CALLE Y NÚMERO		
COLONIA XALPA, CUAJIMALPA			
COLONIA / LOCALIDAD	DELEGACIÓN/ MUNICIPIO		
DISTRITO FEDERAL			
ENTIDAD FEDERATIVA			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:			
CUIDAD / POBLACIÓN	DELEGACIÓN/ MUNICIPIO		
DISTRITO FEDERAL	11	08	2017
ENTIDAD FEDERATIVA	DIA	MES	AÑO
MÁS VALLE PREVENIMSS			

Estimada y estimado de derechohabiente, el Instituto Mexicano del Seguro Social le da la cordial bienvenida al incorporarse 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, lo invitamos a que acuda al Módulo PREVENIMSS, 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.

# ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	27 DIC 2017
HEPATITIS B	HEPATITIS B, S. SEGUNDA INYECCIÓN	PRIMERA	2 MESES	26 ENE 2018
	HEPATITIS B, S. SEGUNDA INYECCIÓN	SEGUNDA	4 MESES	21 SEP 2018
	HEPATITIS B, S. SEGUNDA INYECCIÓN	TERCERA	6 MESES	15 FEB 2019
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS, E INFECCIÓN POR H. influenzae	PRIMERA	2 MESES	27 DIC 2017
		SEGUNDA	4 MESES	27-02-18
		TERCERA	6 MESES	08 JUN 2018
		CUARTA	18 MESES	05 AGO 2019
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
		PRIMERA	2 MESES	27 DIC 2017
		SEGUNDA	4 MESES	26 ENE 2018
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	6 MESES	08 JUN 2018

10

# ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	27 DIC 2017
		SEGUNDA	4 MESES	08 JUN 2018
		REFUERZO	12 MESES	21 SEP 2018
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	
		SEGUNDA	7 MESES	
		REVACUNACIÓN ANUAL HASTA LOS 59 MESES		
SRP	SARAMPION, S. RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA INYECCIÓN	1 AÑO	21 SEP 2018
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		23-02-19
SR	SARAMPION Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				

11