

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:

LOCM200418HMCPTTA9

No. de Certificado
de Nacimiento



IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGUÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE:

Lopez Culiño
Natas Gael

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

C.S.U. San Isidro

CONSULTORIO No.

DATOS GENERALES:

EDAD:

SEXO:

MUJER

☒ HOMBRE

DOMICILIO:

de 40 H2 86 493

Guadalupeana

CALLE Y NÚMERO

Valle de Chalco

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O ALCALDÍA

56616

Mexico

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Santa Cruz

LOCALIDAD

Santa Cruz Valle de Chalco

MUNICIPIO O ALCALDÍA / ENTIDAD FEDERATIVA

18 04 20

DÍA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

Guadalupeana

LOCALIDAD

Valle de Chalco

MUNICIPIO O ALCALDÍA / ENTIDAD FEDERATIVA

11 08 20

DÍA MES AÑO