

CURP: AGE05272M214  
**0ED4160114MDTRCSA2**

No. de Certificado de Nacimiento \_\_\_\_\_

FOTOGRAFÍA \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN:** GPO. SANGÜINEO Y RH: \_\_\_\_\_

**APELLIDOS Y NOMBRE:** Ortega Daza Yasuri Zoe

**AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:** \_\_\_\_\_

**UNIDAD MÉDICA:** \_\_\_\_\_

**CONSULTORIO No.** ☐ ☐ ☐

**DATOS GENERALES:** SEXO: ☒ MUJER ☐ HOMBRE

**DOMICILIO:** Dibujantes #50 Edif. 1-304  
Sifón CALLE Y NÚMERO  
09400 COLONIA / LOCALIDAD  
CDMX MUNICIPIO O DELEGACIÓN  
CDMX ENTIDAD FEDERATIVA

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:** CDMX LOCALIDAD  
Benito Juárez MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA  
14 01 16 DÍA MES AÑO

**LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:** CDMX LOCALIDAD  
Cuauhtémoc MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA  
 \_\_\_\_\_ DÍA MES AÑO

NA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSES	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
8	TUBERCULOSIS	UNICA	PREVENTIVA	19 ENE 2016
	H. B. DARIO HOLT 150078			
	MEDICINA PARA PREVENIR			ENE 2016
	H. B. DARIO	CS. T.III	2 MESES	22 MAR 2016
	HEPATITIS B	SEGUNDA	Dr. Francisco J. Balmis	
		TERCERA	CS. T.III	29 JUL 2016
		PRIMERA	Dr. Francisco J. Balmis	22 MAR 2016
	DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	SEGUNDA	Dr. Francisco J. Balmis	23 MAY 2016
		TERCERA	CS. T.III	29 JUL 2016
		CUARTA	Dr. Francisco J. Balmis	22 MAR 2016
DPT	TOXOIDEA ESP. DIFTERIA Y TETANOS	PREVENTIVA	CS. T.III	07 FEB 2020
		PRIMERA	CS. T.III	22 MAR 2016
		SEGUNDA	CS. T.III	23 MAY 2016
		TERCERA	CS. T.III	29 JUL 2016

ESQUEMA DE VACUNACIÓN				
VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSES	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	CS. T.III	22 MAR 2016
		SEGUNDA	CS. T.III	23 MAY 2016
		TERCERA	CS. T.III	29 JUL 2016
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	CS. T.III	16 NOV 17
		SEGUNDA	CS. T.III	19 OCT 2017
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	02 MAR 2017
		REFUERZO	6 AÑOS	6 años
SABIN	POLIOMIELITIS	PRIMERA	1 AÑO	02 MAR 2017
		SEGUNDA	4 AÑOS	02 MAR 2017
		TERCERA	6 AÑOS	02 MAR 2017
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS	VARICELA			02 MAR 2017

NUTRICIÓN							
EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL							
EDAD	FECHA	PESO (Kg)	ESTATURA (cm)	EVALUACIÓN			
				RIESGO DE DESNUTRICIÓN	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
AL NACER				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 AÑO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 AÑO 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 AÑOS	22-06-21	20.8	1-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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/m2)	EVALUACIÓN			
6 AÑOS				BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
7 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>