

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:

HEVA161230MDFRLLA4

No. de Certificado de Nacimiento

IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGÜÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE: Hernandez Villanueva Allison.

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No.:

DATOS GENERALES:

SEXO: ☒ MUJER ☐ HOMBRE

DOMICILIO: Pablo Luis Rivas No 245.

Escandron 201 Iztapalapa.

09060.

DF.

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Florida.

Alvaro Obregón DF.

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

30 12 16

DÍA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

Iztapalapa DF.

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

07 02 17

DÍA MES AÑO

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	UNICA	AL NACER	05/01/17
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	05/01/17
		SEGUNDA	1 MES	06 MAR. 2017
		TERCERA	6 MESES	31 JUL. 2017
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	06 MAR. 2017
		SEGUNDA	4 MESES	08 MAYO 2017
		TERCERA	6 MESES	31 JUL. 2017
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	REFUERZO	4 AÑOS	30 JUNIO 18
ROTAVIR	ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	06 MAR. 2017
		SEGUNDA	4 MESES	08 MAYO 2017
		TERCERA	6 MESES	31 JUL. 2017

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	06 MAR. 2017
		SEGUNDA	4 MESES	08 MAYO 2017
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	02 ENE. 2018
		SEGUNDA	7 MESES	
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	02 ENE. 2018
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				