

**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:

0UAN1604094DFRGTA6

No. de Certificado
de Nacimiento

42664673

FOTOGRAFÍA

IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGUÍNEO Y RH: 0+

APELLIDOS Y NOMBRE: Luram Aguilar
Natalia

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: AUPM-790920/8

UNIDAD MÉDICA: Balleuena

CONSULTORIO No. ☐ ☐ ☐

DATOS GENERALES:

SEXO: MUJER HOMBRE

DOMICILIO: Sur 115A No. 2196

Colonia / Localidad: Juveniles, Mexas, Izamalco

C.P.: 08700

ENTIDAD FEDERATIVA: Mexico D.F.

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Izamalco

Municipio o Delegación / Entidad Federativa

09 04 16

DÍA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

Izamalco

Municipio o Delegación / Entidad Federativa

06 05 16

DÍA MES AÑO

Taf Kalia Alva-02 061-1 M2 18

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	UNICA AL NACER		26-ABRIL-16
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA AL NACER		09 JUN 2016
		SEGUNDA 2 MESES		09 AGO 2016
		TERCERA 6 MESES		14 OCT 2016
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA 2 MESES		09 JUN 2016
		SEGUNDA 4 MESES		09 AGO 2016
		TERCERA 6 MESES		14 OCT 2016
		CUARTA 18 MESES		14 MAR 2018
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	REFUERZO 4 AÑOS		03 JUL 20
RotaTeg® ROTAVIRUS VIVO RECOMBINANTE (HUMANINO-BOVINO) PENTAVALENTE	REAG (VIRUS)	PRIMERA 2 MESES		09 JUN 2016
		SEGUNDA 4 MESES		09 AGO 2016
		TERCERA 6 MESES		14 OCT 2016

10

8013 2-M.M. 809.30 12:30 a 13:30

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA 2 MESES		09 JUN 2016
		SEGUNDA 4 MESES		09 AGO 2016
		REFUERZO 12 MESES		1 ABR 2017
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA 6 MESES		08 NOV 2016
		SEGUNDA 7 MESES		08 OCT 2017
		REVACUNACIÓN ANUAL HASTA LOS 59 MESES		08 NOV 2018
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA 1 AÑO		01 ABR 2016
		REFUERZO 6 AÑOS		
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		07 OCT 2018
				27 FEB-2019
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS	Vencela 4EP. A"			15 AGO 2017
				07 NOV 2018

11