

**CADA VEZ QUE LLEVE A SU NIÑA
O NIÑO A LA UNIDAD MÉDICA, SOLICITE
AL PERSONAL MÉDICO O DE ENFERMERÍA, QUI**

- Revise su Cartilla Nacional de Salud
- Vigile su peso y estatura
- 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 practican

**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:

Kenneth J. A. A.

TX TA 160829MDFL2CA2

No. de Certificado
de Nacimiento

44121154

IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGÜINEO Y RH

04

APELLIDOS Y NOMBRE:

Alexa Luani Tellez for # 308

AFLIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE

TYDAK820208/8

UNIDAD MÉDICA:

Pedrolo

CONSULTORIO No.

☒ ☐ ☐

DATOS GENERALES:

DOMICILIO:

Carbajal 18-8

CALLE Y NÚMERO

Hercules

Cuachheme

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO / LOCALIDAD

06200

37-

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

No. de Certificado

29/8/16

SA M

29/8/16

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

SA M

04/10/16

LOCALIDAD

04/10/16

Cuachheme

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA



ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSES	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCOCCA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCCO	PRIMERA SEGUNDA	1 2	4 NOV 2018 18 ENE 2017
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA SEGUNDA	1 2	31 AGO 2017 06 NOV 2017
SRP	SARAMPION, RUBIOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA SEGUNDA	1 2	31 AGO 2017 06 NOV 2017
SABIN	POLIOMELITIS	ADICIONALES	2	2 AGO 2017



CS. Dr. Dolores Jiménez y
Alba Luján Téllez
3
Cilodcor

SABIN

Dr. Norma García A.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL D.F.

JURISDICCIÓN SANITARIA VENUSTIANO CARRANZA

CENTRO DE SALUD T-III BEATRIZ VELASCO DE ALEMÁN

NOMBRE: Alexa Luján Téllez

EDAD: 2 FECHA DE APLICACIÓN: 23-02-2019

VACUNA: Antipoliomielitis

NOMBRE DEL VACUNADOR: Adriana Villa



CDMX

CIUDAD DE MÉXICO



COMPROBANTE DE VACUNACIÓN

JURISDICCIÓN SANITARIA: Legislación

CENTRO DE SALUD: 3 Beatriz Velasco

NOMBRE: Alexa Luján Téllez

EDAD: 2 años FECHA DE APLICACIÓN: 13 Oct-18

VACUNA: Sabin

NOMBRE DEL VACUNADOR: Adriana Villa