

**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:

17EUA190109MDFCRA0

No. de Certificado
de Nacimiento

IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGÜINEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE: Ariadna Jimena

Accredo Urosa

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: AELE931027/8

UNIDAD MÉDICA: "Balbino"

CONSULTORIO No. 12

DATOS GENERALES:

SEXO: ☒ MUJER ☐ HOMBRE

DOMICILIO: Azafran 465 Edif 1 Depto. G.

Grupos Mexico

08400

CDMX

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Miguel Hidalgo

CDMX

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

Juqueto 24

LOCALIDAD

CDMX

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA



ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	UNICA	AL NACER	01 FEB 19
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA 03250003 DE SEGUNDA 03250003 DE TERCERA 03250003 DE	AL NACER 2 MESES 6 MESES	11 MAR 2019 2 MAY 2019 22 JUL 2019
PENTAVALENTE ACELULAR DpT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA P3079 SEGUNDA P3079 TERCERA P3079 CUARTA P3079	2 MESES 4 MESES 6 MESES 18 MESES	11 MAR 2019 2 MAY 2019 2 JUL 2019 22 JUL 2019
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	REFUERZO	4 AÑOS	completos
ROTAVIRUS		PRIMERA	2 MESES	11 MAR 2019
		SEGUNDA	4 MESES	2 MAY 2019
		TERCERA	6 MESES	2 JUL 2019

10

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA SEGUNDA REFUERZO	2 MESES 4 MESES 12 MESES	11 MAR 2019 2 MAY 2019 22 JUL 2019
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA SEGUNDA REVACUNACIÓN	6 MESES 7 MESES ANUAL HASTA LOS 59 MESES	11 MAR 2019 2 MAY 2019 22 JUL 2019
SRP	SARAMPION, RUBEOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA REFUERZO	1 AÑO 6 AÑOS	28 FEB 2020 COMPLIDOS
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		
SR	SARAMPION Y RUBEOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				

11