

- 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

Folro Baya
~~9001~~
108013

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

260.

FN: 16-01-92

Almoción 1 eficio

Mandi: Franco

NUTRICIÓN

ÍNDICE DE MASA CORPORAL (kg /m²)

**Pasos para
calcular el IMC:**

Ejemplo: Niña de 7 años, pesa 22 kg y mide 1.12 m

Paso 1 Se multiplica la estatura por la estatura.

$$1.12 \times 1.12 = 1.25$$

Paso 2 Se divide el peso sobre el valor obtenido en el paso 1.

$$22 \div 1.25 = 17.6$$

Paso 3 IMC =

$$17.6$$

SI EL IMC DE SU NIÑA/NiÑO SE ENCUENTRA EN LAS COLUMNAS AMARILLA O ROJA, ACUDA A CONSULTA MÉDICA

VERDE=NORMAL

AMARILLA=RIESGO

ROJA=PELIGRO

EDAD	NIÑAS			
	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
5 años 6 meses	≤ 12.7	15.2	≥ 16.9	≥ 19.0
6 años	≤ 12.7	15.3	≥ 17.0	≥ 19.2
6 años 6 meses	≤ 12.7	15.3	≥ 17.1	≥ 19.5
7 años	≤ 12.7	15.4	≥ 17.3	≥ 19.8
7 años 6 meses	≤ 12.8	15.5	≥ 17.5	≥ 20.1
8 años	≤ 12.9	15.7	≥ 17.7	≥ 20.6
8 años 6 meses	≤ 13.0	15.9	≥ 18.0	≥ 21.0
9 años	≤ 13.1	16.1	≥ 18.3	≥ 21.5
9 años 6 meses	≤ 13.3	16.3	≥ 18.7	≥ 22.0

EDAD	NIÑOS			
	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
5 años 6 meses	≤ 13.0	15.3	≥ 16.7	≥ 18.4
6 años	≤ 13.0	15.3	≥ 16.8	≥ 18.5
6 años 6 meses	≤ 13.1	15.4	≥ 16.9	≥ 18.7
7 años	≤ 13.1	15.5	≥ 17.0	≥ 19.0
7 años 6 meses	≤ 13.2	15.6	≥ 17.2	≥ 19.3
8 años	≤ 13.3	15.7	≥ 17.4	≥ 19.7
8 años 6 meses	≤ 13.4	15.9	≥ 17.7	≥ 20.1
9 años	≤ 13.5	16.0	≥ 17.9	≥ 20.5
9 años 6 meses	≤ 13.6	16.2	≥ 18.2	≥ 20.9

Fuente: Organización Mundial de la Salud, 2007

NUTRICIÓN

ALIMENTACIÓN Y DESPARASITACIÓN

ACCIÓN	ENFERMEDAD QUE PREVIENE				FECHA					
ORIENTACIÓN SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	DESNUTRICIÓN, INFECCIONES RESPIRATORIAS, DIARREICAS, ALERGIAS Y OTRAS				1	2	3	4	5	6
					MES	MES	MES	MES	MES	MES
ORIENTACIÓN SOBRE LACTANCIA MATERNA COMPLEMENTARIA	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
	MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES	MES	
ORIENTACIÓN ALIMENTARIA	DESNUTRICIÓN, SOBREPESO Y OBESIDAD									
DESPARASITACIÓN INTESTINAL (De 2 a 9 años, 2 veces al año, en Semanas Nacionales de Salud)	PARASITOSIS INTESTINAL									

Enf. Lucía González

Viernes

08:30 -

13:00.

Sábado

09.12.hrs

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	1 copia del nacimiento
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	J.S. Itzacalco AL NACER Dr. Jose Zozaya	09 NOV. 2018
		SEGUNDA	J.S. Itzacalco 2 MESES C.S. * DR. JOSE ZOZAYA	11 ENE. 2019
		TERCERA	J.S. Itzacalco 6 MESES Jurisd. Itzacalco	24 ABR 2019
PENTAVALENTE ACELULAR DPT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	J.S. Itzacalco 2 MESES C.S. * DR. JOSE ZOZAYA	20 ABR 2019
		SEGUNDA	J.S. Itzacalco 4 MESES C.S. * DR. JOSE ZOZAYA	20 JUN. 2018
		TERCERA	J.S. Itzacalco C.S.T. III Dr. Jose Zozaya	30 AGO. 2018
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	CUARTA	J.S. Itzacalco 1 MESES C.S. * DR. JOSE ZOZAYA	17 OCT. 2019
		REFUERZO	J.S. Itzacalco 4 AÑOS	
		PRIMERA	RotaTeq Lote: N024279 Cad. FEB19	20 ABR 2019
ROTAVIRUS		SEGUNDA	RotaTeq Lote: N024279 Cad. FEB19	20 JUN. 2018
		TERCERA	J.S. Itzacalco C.S.T. III Dr. Jose Zozaya	30 AGO. 2018
		PRIMERA	RotaTeq Lote: R002032 Cad. SEP19	

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCCO	PRIMERA	J.S. Itzacalco 2 MESES C.S. * DR. JOSE ZOZAYA	30 AGO. 2018
		SEGUNDA	J.S. Itzacalco 4 MESES C.S. * DR. JOSE ZOZAYA	09 NOV. 2018
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	J.S. Itzacalco 6 MESES C.S. * DR. JOSE ZOZAYA	17 OCT. 2019
		SEGUNDA	J.S. Itzacalco 7 MESES C.S. * DR. JOSE ZOZAYA	09 NOV. 2018
		REFUERZO	J.S. Itzacalco ANUAL PARA LOS 9 MESES C.S. * DR. JOSE ZOZAYA	11 ENE. 2019
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	J.S. Itzacalco 1 AÑO C.S. * DR. JOSE ZOZAYA	12 MAR. 2020
		REFUERZO	J.S. Itzacalco 6 AÑOS	24 ABR 2019
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				



Dr. Eric Hernández Villalón

Médico Pediatra
CED. PROF. 2814943

NOMBRE: NAVA FRANCO BARBARA ABIGAIL-EHV FECHA: 17/02/2018
E 6 años P 3.230g T 52.0 TA 120 FC 120 FR 30 PC Prox. Cita
Vacuna

RpxPlan:

- 1.-Tempra pediátrico. Dar 6 gotas via oral c/6hrs, solo en caso de presentar fiebre igual ó mayor de 38°C.
- 2.-Aplicar fomentos tibios en el sitio de aplicación de la vacuna.
- 3.-Baños de luz diario en puro pañal.
- 4.-Se aplica vacuna contra Hepatitis "B" y Tuberculosis "BCG".
- Se toma Tamiz metabolico ampliado.
- Cita abierta a Urgencias por razón necesaria.

Dr. Eric Hernández Villalón

Sur 107-A No. 523
Col. Sector Popular
Delg. Iztapalapa. C.P. 09090 Ciudad de México.

Cel. 044 55 1452 5633
erichvped@yahoo.com.mx

CDMX

CIUDAD DE MÉXICO



COMPROBANTE DE VACUNACIÓN

JURISDICCIÓN SANITARIA: Iztacalco

CENTRO DE SALUD: Unidad R. Jose Zozaya

NOMBRE: Barbara Abigail Nava Franco

EDAD: 2 1/2 FECHA DE APLICACIÓN: 23-03-2020

VACUNA: Sabon

NOMBRE DEL VACUNADOR: Patricia Gonzalez