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
- correspondan

 Le informe las acciones para prevenir enfermedades y
 le realicen las pruebas de detección de acuerdo a la
- 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.

NUTRICIÓN

SIELIMC DE SU NINÀNINO SE VERDE=NORMAL EDAD BAJ BAJ Gaños 6 meses S Gaños 6 meses S 7 años 6 meses S 7 años 6 meses S 8 años 6 meses S 9 años 6 meses S	Paso 1 Se multiple	AMARILLA=RIESCO AMARILLA=RIESCO NORMAL 15.2 15.3 15.4 15.7 15.9 16.1	AS SOBREPE 2 17.0 2 17.1 2 17.5 2 18.7 2 18.7	12 x 112 = 125 12 x 112 = 125 13 x 102 = 125 2 x 2 x 2 x 2 x 3 x 3 x 3 x 3 x 3 x 3 x
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	s 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	Z-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

NUTRICIÓN

EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL

	OBESIDAD																IAL Ño		OBESIDAD				
ACION	SOBREPESO																RICION /EZ AL A	EVALUACIÓN	NORMAL SOBREPESO OBESIDAD				
EVALUACION	NORMAL	D		A	A												NUT	VALUA	NORMAL				
	RIESGO DE DESNUTRICIÓN																ESTADO NUTRICIONAL O MENOS UNA VEZ AL AÑO	E	BAJO PESO				
ESTATURA	(cm)	48cm	Squ	67cm	73cm	O-F	the second second	200					and the second s		0.000		EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAI MEDICIÓN DE PESO Y ESTATURA POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO	ÍNDICE DE MASA	CORPORAL (kg/m²)	1000		100	
_	(Kg)	12,35	5,600	2,300	8,900	•	A						The second second				VIGILANCIA SO Y ESTATURA	ESTATURA	(m)		A. A. A. A.		
מבטרא	יברוא	16/09/21	6/11/21	16/01/27	16/09/20								and the second				ÓN Y V	0	g)		-	1	The same of
						S	S		SES	10	IESES	10	ESES	10	1ESES	10	UACI	PE	(Kg)				
0 4 0 0	ה ה	AL NACER	2 MESES	4 MESES	6 MESES	8 MESES	10 MESES	ONAI	1 AÑO 6 MESES	2 AÑOS	2 AÑOS 6 MESES	3 AÑOS	3 AÑOS 6 MESES	4 AÑOS	4 AÑOS 6 MESES	5 AÑOS	EVALUACIÓN Y MEDICIÓN DE PES	מאט	COAD	6 AÑOS	7 AÑOS	8 AÑOS	9 AÑOS

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

											-	2	
FECHA DE VACUNACIÓN	12-995-85	12-0-5-07	12-May-12	22-50-62	12-M1-12	2-10-KZ	72-50-KZ			12-19N-22	22-10-MZ	2 4 MAR 202	
EDAD Y FRECUENCIA	ÚNICA AL NACER	PRIMERA AL NACER	2 MESES	TERCERA 6 MESES	2 MESES	SECUNDA 4 MESES	6 MESES	18 MESES	4 AÑOS	MANNA TENTANDE BONTON TOJUGJS ES DICZJ	SEGUNDA 4 MESES	6 MESES	•
DOSIS	ÚNICA 03706C	PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	PRIMERA	SECUNDA	TERGERA	CUARTA	REFUERZO	Rota Teq @ WARRY ROLL ON THE CONTROL OF CO. TO DICEL	SEGUNDA	TERCERA MONO OV	
ENFERMEDAD QUE PREVIENE	TUBERCULOSIS		HEPATITIS B			TOS FERINA. TÉTANOS,	FOLIOMIELITIS E INFECIONES POR	D. IIII OGI Zada D.	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	A 100 × 10	POR ROTAVIRUS		
VACUNA	BCG		HEPATITIS B			PENTAVALENTE	ACELULAR DPaT + VPI + Hib		TAO		ROTAVIRUS		
												,	9

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

SIÓN	12.7	7.2	One of			
FECHA DE VACUNACIÓN	320	24.04/				
	22				Í	
EDAD Y FRECUENCIA	2 MESES 4 MESES 12 MESES	PRIMERA GMESES SECUNDA 7 MESES REVACUNACIÓN LOS 59 MESES	1 AÑO 6 AÑOS	ADICIONALES	ADICIONALES	
DOSIS	PRIMERA GOTAL SECUNDA 4 MESES REFUERZO 12 MESES	PRIMERA SEGUNDA EVACUNACIÓN A	PRIMERA	ADIC	ADIC	
ENFERMEDAD COUE PREVIENE	INFECCIONES POR NEUMOCOCO REI	INFLUENZA SE	SARAMPIÓN, PE RUBÉOLA Y PAROTIDITIS REI	POLIOMIELITIS	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	
ENFE	1.2		SAR, RUE PAR	OG)	S	
VACUNA	NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFLUENZA	SRP	SABIN	SR	OTRAS VACUNAS