



Cada uno de sus hijas o hijos menores de 10 años, tienen derecho a recibir una cartilla como ésta. Le sirve para conocer las acciones de **promoción y prevención para una mejor salud** que deben recibir de acuerdo a su edad.

Esta cartilla se otorga y utiliza en todas las unidades médicas de la SS, IMSS, ISSSTE, DIF, PEMEX, SEDENA, SEMAR y del sector privado.

Además, la cartilla le servirá para que le registren sus próximas citas a los diferentes servicios de la institución.

GRATUITA



CARTILLA NACIONAL DE SALUD

Niñas y niños de 0 a 9 años
CARTILLA NACIONAL DE VACUNACIÓN



VIGILE QUE LE REALICEN A SU HIJA O HIJO TODAS LAS ACCIONES CONTENIDAS EN ESTA CARTILLA. SU PARTICIPACIÓN ES ESENCIAL PARA MANTENER SU SALUD

- 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

CURF:

No. de Certificado
de Nacimiento

GPO. SANGUÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE:

Contreras Sánchez

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No.

DATOS GENERALES:

SEXO:

Mujer

HOMBRE

DOMICILIO:

Dr. Barragan No. 254

CALLE Y NÚMERO

Doctors

COLONIA / LOCALIDAD

06720

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

01x24

10	03	17
----	----	----

DÍA MES AÑO

MF

nia

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

R Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

VACUUM

ALL ACTS

DÍA	MES	AÑO
1	1	19
2	2	20
3	3	21
4	4	22
5	5	23
6	6	24
7	7	25
8	8	26
9	9	27
10	10	28
11	11	29
12	12	30
13	1	31
14	2	1
15	3	2
16	4	3
17	5	4
18	6	5
19	7	6
20	8	7
21	9	8
22	10	9
23	11	10
24	12	11
25	1	12
26	2	13
27	3	14
28	4	15
29	5	16
30	6	17
31	7	18
32	8	19
33	9	20
34	10	21
35	11	22
36	12	23
37	1	24
38	2	25
39	3	26
40	4	27
41	5	28
42	6	29
43	7	30
44	8	31
45	9	1
46	10	2
47	11	3
48	12	4
49	1	5
50	2	6
51	3	7
52	4	8
53	5	9
54	6	10
55	7	11
56	8	12
57	9	13
58	10	14
59	11	15
60	12	16
61	1	17
62	2	18
63	3	19
64	4	20
65	5	21
66	6	22
67	7	23
68	8	24
69	9	25
70	10	26
71	11	27
72	12	28
73	1	29
74	2	30
75	3	31
76	4	1
77	5	2
78	6	3
79	7	4
80	8	5
81	9	6
82	10	7
83	11	8
84	12	9
85	1	10
86	2	11
87	3	12
88	4	13
89	5	14
90	6	15
91	7	16
92	8	17
93	9	18
94	10	19
95	11	20
96	12	21
97	1	22
98	2	23
99	3	24
100	4	25
101	5	26
102	6	27
103	7	28
104	8	29
105	9	30
106	10	31
107	11	1
108	12	2
109	1	3
110	2	4
111	3	5
112	4	6
113	5	7
114	6	8
115	7	9
116	8	10
117	9	11
118	10	12
119	11	13
120	12	14
121	1	15
122	2	16
123	3	17
124	4	18
125	5	19
126	6	20
127	7	21
128	8	22
129	9	23
130	10	24
131	11	25
132	12	26
133	1	27
134	2	28
135</		

DÍA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	14.03.17
HEPATITIS B COMBINACIÓN UNIVERSAL	C.S.T.-I HORTENCIA COMBINACIÓN UNIVERSAL	PRIMERA	AL NACER	14.03.17
		UNIVERSAL SEGUNDA	2 MESES	23.05.17
		TERCERA	6 MESES	29.09.17
PENTAVALENTE ACELULAR DPT + VPI + Hib	C.S.T.-I HORTENCIA DIFTERIA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	23.05.17
		UNIVERSAL SEGUNDA	4 MESES	25.07.17
		TERCERA	6 MESES	29.09.17
		CUARTA	18 MESES	11 ENE 2019
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	REFUERZO	4 AÑOS	11.02.2021
ROTAVIRUS	C.S.T.-I HORTENCIA COMBINACIÓN UNIVERSAL DIARREA	PRIMERA	2 MESES	23.05.17
		UNIVERSAL SEGUNDA	4 MESES	25.07.17
		TERCERA	6 MESES	29.09.17

Ageb 123-3 Ery. Curbia

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICO CONJUGADA UNIVERSAL	INFECCIONES POR NEUMOCÓCICO	PRIMERA	2 MESES	23.05.17
		SEGUNDA	4 MESES	25.07.17
		REFUERZO	12 MESES	04.04.18
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	11 ENE 2019
		SEGUNDA	6 MESES	01 NOV. 2019
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y VACUNACIÓN UNIVERSAL	PRIMERA	1 AÑO	04.04.18
		SEGUNDA	6 AÑOS	23 Febrero 2019
		REFUERZO	Dr. Alejandro Garza Ríos Vacunación Universal	01 NOV. 2019
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		Feb-2021
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS	ANTIVARICELA Hepatitis A Hepatitis B	2009198 2da Dosis		