

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:

HEB1170430MCRLLA4

No. de Certificado
de Nacimiento 020705884

IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGUÍNEO Y RH:



APELLIDOS Y NOMBRE:

Mela Valeria Hernandez Solarez

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

C.U.F. Escuela de Niños

CONSULTORIO No.

7

DATOS GENERALES:

SEXO:

MUJER

HOMBRE

DOMICILIO:

Atzacan 42 11 22

CALLE Y NÚMERO

COLONIA / LOCALIDAD

San Carlos

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

5080

México

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Lázaro Cárdenas

LOCALIDAD

30 04 2017

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

Escuela de Niños

LOCALIDAD

25 05 2017

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
B C G	TUBERCULOSIS	PRIMERA	4 MESES	11 MAY 2017
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	4 MESES	30 JUN 2017
		SEGUNDA	4 MESES	30 ABR 2017
		TERCERA	6 MESES	09 ENE 2018
+	PENTAVALENTE ACELULAR Dpt + VPI + Hib	PRIMERA	2 MESES	JUL 2017
		SEGUNDA	4 MESES	14 SEP 2017
		TERCERA	6 MESES	14 NOV 2017
		CUARTA	18 MESES	18 NOV 2018
DPT	DIFTERIA, TETANOS Y TETANOS	REFUERZO	4 AÑOS	3 MAY 2021
+	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	15 MESES	30 JUN 2017
		SEGUNDA	4 MESES	30 AGO 2017
		TERCERA	6 MESES	30 OCT 2017

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCCO	PRIMERA	2 MESES	10 JUL 2017
		SEGUNDA	4 MESES	14 SEP 2017
		REFUERZO	12 MESES	07 JUN 2018
		PRIMERA	6 MESES	07 NOV 2017
INFLUENZA	INFLUENZA	SEGUNDA	13-37 MESES	09 ENF 2018
		TERCERA	ANUAL, HASTA 59 MESES	12 ABR 2018
		PRIMERA	1 AÑO	07 JUN 2018
S R P	SARAMPION, RUBEOLA Y PAROTIDITIS	REFUERZO	6 AÑOS	03/06/17673
				30-10-2019
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		
S R	SARAPIÓN Y RUBEOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				

NUTRICIÓN

ALIMENTACIÓN Y DESPARASITACIÓN													
ACCIÓN	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	FECHA											
ORIENTACIÓN SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	DESNUTRICIÓN, INFECCIONES RESPIRATORIAS, DIARREAS, 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												
YACUNACIÓN UNIVERSAL (De 2 a 9 años, 2 veces al año, en Semanas Nacionales de Salud)													
DESPARASITACIÓN (De 2 a 9 años, 2 veces al año, en Semanas Nacionales de Salud)													

NUTRICIÓN

COMPLEMENTOS NUTRICIONALES		
ACCIÓN	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	FECHA
VITAMINA "A" (Al nacimiento y en Semanas Nacionales de Salud)	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y DIARREAS	19-X-18 23-V-19 14-XI-19
HIERRO En niños con bajo peso al nacer o prematuros, a partir de los 2 meses de edad En niños con peso normal al nacer, a partir de los 4 meses de edad	ANEMIA	Fecha de inicio Fecha de término
OTROS		

Evita ver televisión o videojuegos más de 2 horas al día.
¡ACTÍVATE!
 Mínimo 30 minutos todos los días: camina, sube y baja escaleras, anda en bicicleta, juega la pelota o de 3 a 5 veces a la semana realiza tu deporte favorito.