

AL PERSONAL MEDICO O DE ENFERMERIA, QUE:

- Revise su Cartilla Nacional de Salud.
- Vigile su peso y estatura.
- Le registre 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 practicarón.

CONTROL DE PRESTACIONES
U.M.F. No. 1
4 DIC 2017

No. SEG SOCIAL: AGREGADO MEDICO
3705810699 - 0 3F20170R

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: GONZALEZ ORTEGA
ROMINA

UNIDAD MEDICA: UMF 001 HOPARIO V

CONSULTORIO No 08

DATOS GENERALES:

CURP: GOOR170928MDFNRMA1 EDAD: 002

DOMICILIO: PUEBLA, 261, 20
COLONIA ROMA NORTE.

COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO
DISTRITO FEDERAL

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
CIUDAD / POBLACIÓN DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

DISTRITO FEDERAL 28 09 2017

ENTIDAD FEDERATIVA DIA MES AÑO

MÁS VIBO PREVENIENDO

Atención y estimación desnutricional, el Instituto Mexicano del Seguro Social le da la cordial bienvenida al nacimiento de su hijo(a) y le ofrece los servicios de salud que preparen su bienestar. En esta cartilla usted encontrará la información necesaria para llevar a cabo las acciones preventivas de salud que corresponden a su hijo(a) de acuerdo a su edad y sexo le recomendamos las actividades preventivas de salud que se encuentran en esta cartilla para el cuidado de su salud, así como consejos para llevar a cabo una vida activa y saludable.

Adenda original:
Código digital:

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA Hq. Or. Fernando	AL NACER	03 10 2017
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA Hq. Dr. Fernando	AL NACER	03 10 2017
		SEGUNDA Hq. Dr. Fernando	6 MESES	05 OCT 2018
	CLÍNICA ESP. INDIANILLA MEDICINA PREVENTIVA	PRIMERA INDIANILLA	6 MESES	20 JUN 2019
		SEGUNDA INDIANILLA	12 MESES	4 DIC 2017
PENTAVALENTE ACELULAR DPT + VP + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMELITIS E INFECCIONES POR H. influenza b	PRIMERA UMF No. 30	4 MESES	06 FEB. 2018
		SEGUNDA UMF No. 30	6 MESES	03 ABR 2018
	CLÍNICA ESP. INDIANILLA MEDICINA PREVENTIVA	TERCERA INDIANILLA	18 MESES	20 JUN 2019
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA UMF No. 1	5 MESES	4 DIC 2017
		SEGUNDA UMF No. 1	6 MESES	06 FEB. 2018
		TERCERA UMF No. 1	12 MESES	03 ABR 2018

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCOCA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCCO	PRIMERA SEGUNDA REFUERZO	3 MESES 4 MESES 12 MESES	4 DIC 2017 06 FEB. 2018 05 OCT 2018
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA SEGUNDA	6 MESES 12 MESES	05 OCT 2018 08 NOV 2018
SRP	SARAMPIÓN, RUBIOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA REFUERZO	1 AÑO 4 AÑOS	23 OCT 2019 05 OCT 2020
SABIN	POLIOMELITIS	ADICIONALES		17 MAR 2020
SR	SARAMPIÓN, RUBIOLA Y TUBIOLA	ADICIONALES		20 JUN 2019 07 NOV 2019 06 OCT 2020