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: 552749814 8

No. de Certificado de Nacimiento 026636307

FOTOGRAFÍA

IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGUÍNEO Y RH: O +

APELLIDOS Y NOMBRE: GARCÍA HERAS KYLIAN MARTIN

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: HEBA960418

UNIDAD MÉDICA: MARINA NACIONAL

CONSULTORIO No.

DATOS GENERALES: EDAD: SEXO: MUJER HOMBRE X

DOMICILIO: LAGO ZIRAHUEN 164
CALLE Y NÚMERO

ANÁHUAC — COLONIA / LOCALIDAD
MIGUEL HIDALGO — MUNICIPIO O ALCALDÍA

11320 — C.P.
CDMX — ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
CDMX — LOCALIDAD
MIGUEL HIDALGO — MUNICIPIO O ALCALDÍA / ENTIDAD FEDERATIVA
01 07 21 — DÍA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:
LOCALIDAD
DÍA MES AÑO
MUNICIPIO O ALCALDÍA / ENTIDAD FEDERATIVA

MAMÁ: ARELI HERAS BAVINES

NUTRICIÓN

Pasos para calcular el IMC:	ÍNDICE DE MASA CORPORAL (kg /m²)	
	Ejemplo: Niña de 7 años, pesa 22 kg y mide 1.12 m	
	Paso 1 Se multiplica la estatura por la estatura.	1.12 x 1.12 = 1.25
	Paso 2 Se divide el peso sobre el valor obtenido en el paso 1.	22 ÷ 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

EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL

EDAD	FECHA	PESO (Kg)	ESTATURA (cm)	EVALUACIÓN			
				RIESGO DE DESNUTRICIÓN	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
AL NACER	01-07-21	3520kg	54cm	☐	☑	☐	☐
2 MESES				☐	☐	☐	☐
4 MESES				☐	☐	☐	☐
6 MESES				☐	☐	☐	☐
8 MESES				☐	☐	☐	☐
10 MESES				☐	☐	☐	☐
1 AÑO				☐	☐	☐	☐
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 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL

MEDICIÓN DE PESO Y ESTATURA POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO

EDAD	PESO (Kg)	ESTATURA (m)	ÍNDICE DE MASA CORPORAL (Kg/m2)	EVALUACIÓN			
				BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
6 AÑOS				☐	☐	☐	☐
7 AÑOS				☐	☐	☐	☐
8 AÑOS				☐	☐	☐	☐
9 AÑOS				☐	☐	☐	☐

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
B C G	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	U.M.F. 5 22 JUL 2021
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	Hospital General Tacuba INMUNIZACIONES ISSSTE 05 07 21
		SEGUNDA	2 MESES	
		TERCERA	6 MESES	
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	05-09-21
		SEGUNDA	4 MESES	
		TERCERA	6 MESES	
		CUARTA	18 MESES	
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	05-09-21
		SEGUNDA	4 MESES	
		TERCERA	6 MESES	

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	05-09-21
		SEGUNDA	4 MESES	
		REFUERZO	12 MESES	
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	
		SEGUNDA	7 MESES	
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
S R P	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		
S R	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				