



CURP: **DABW1705127M0FLLLA4**

No. de Certificado de Nacimiento

IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGÜINEO Y RH: **B**

APELLIDOS Y NOMBRE: **Balderas Blanco**

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: **BABS 921225-8**

UNIDAD MÉDICA: **Oriente**

CONSULTORIO No. ☐ ☐ ☐

DATOS GENERALES: SEXO: **F** M

DOMICILIO: **Av. Fuerte de Loreto**

M27 lot 33 Et de Oteztapalapa

09239

CD MX

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: **Et de Oteztapalapa**

27 05 17

CD MX

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL: **Juzgado 48**

CD MX

27 7 17

CADA VEZ QUE LLEVE A SU NIÑA

CON NIÑA 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

las enfermedades que se registran en las pruebas de

AUTORIZA

VIGENCIA HASTA: **30 NOV 2017**

Recuerde Pasar su Vigencia cada 60 días (2 meses)

Demo

BABS921225

BALDERAS BLANCO MELANIE ABIGAIL

EJERCITO DE OTE

8- HIJA -

19 SEP 2017

INSTITUTO DE SALUD

DELEGACIÓN DE LOS TRABAJOS

DELEGACIÓN REGIONAL

ORIENTE

CD MX

AGO - 17

CARNET GITAS

C.M.F. ORIENTE

NUTRICIÓN

ÍNDICE DE MASA CORPORAL (kg/m²)

Pasos para calcular el IMC:
 Ejemplo: Niña de 7 años, pesa 22 kg y mide 1.12 m
 Paso 1 Se multiplica la estatura por la estatura. $1.12 \times 1.12 = 1.25$
 Paso 2 Se divide el peso sobre el valor obtenido en el paso 1. $22 \div 1.25 = 17.6$
 Paso 3 $IMC = 17.6$

NIÑAS

EDAD (años)	IMC BAJO	IMC NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
6	< 13.2		≥ 17.3	
7	< 13.2		≥ 17.8	
8	< 13.3		≥ 18.4	
9	< 13.5		≥ 19.1	

NIÑOS

EDAD (años)	IMC BAJO	IMC NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
6	< 13.6		≥ 17.6	
7	< 13.5		≥ 17.9	
8	< 13.6		≥ 18.4	
9	< 13.7		≥ 19.1	

Fuente: Center for Disease Control and Prevention 2000 e International Obesity Task Force 2000

SI SU ESTADO NUTRICIONAL ESTÁ FUERA DE LO NORMAL, CONSULTE A SU MÉDICO

NUTRICIÓN

EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL MEDICIÓN DE PESO Y ESTATURA EN CADA VISITA

EDAD	FECHA	PESO (kg)	ESTATURA (cm)	PESO BAJO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
AL NACER	27/05/17	3.90	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 MESES	04/08/17	5.100	57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 MESES	04/10/17	5.150	61	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 MESES	14 FEB 2019	7.200	64	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 AÑO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 AÑO 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS	28 AÑO 2019	11 kg	82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS 6 MESES	28 AÑO SEP. 2019	12	84	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AÑOS	2 AÑOS JUN. 2021	15 kg	99	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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/m ²)	PESO BAJO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
6 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	08 JUN 2017
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA H012	AL NACER	30 MAY 2017
		SEGUNDA 0329 0005	2 MESES	04 AGO 2017
		TERCERA 0329 6008	6 MESES	14 FEB 2018
PENTAVALENTE ACELULAR DPT + VPI + Hib	DIFTERIA TOSFERINA TÉTANOS POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae	PRIMERA 1207 4134	2 MESES	04 AGO 2017
		SEGUNDA 1402 4134	4 MESES	03 OCT 2017
		TERCERA 1754 4134	6 MESES	14 FEB 2018
DPT	DIFTERIA TOSFERINA Y TÉTANOS	CUARTA 1307 4134	18 MESES	28 MAYO 2019
		REFUERZO	4 AÑOS	4 años cumplidos
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	SEGUNDA M021863	6 MESES	04 AGO 2017
		TERCERA	6 MESES	14 OCT 2017

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	MESES 928149	04 AGO 2017
		SEGUNDA	MESES 928149	03 OCT 2017
		REFUERZO	MESES 928149	28 MAYO 2019
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	MESES 928149	14 FEB 2018
		SEGUNDA	MESES 928149	28 MAYO 2019
SRP	SARAMPION, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	REFUERZO	MESES 928149	06 SEP 2019
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES	MESES 928149	12-Feb-2019
SR	SARAMPION Y RUBÉOLA	ADICIONALES	MESES 928149	23 JUN 2021
OTRAS VACUNAS				