

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:

HEFL200613MDFRNKA1

No. de Certificado
de Nacimiento

IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGÜÍNEO Y RH:

FOTOGRAFÍA

APELLIDOS Y NOMBRE:

Hernandez Fonseca
Lakshmi Romina

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No.

☐ ☐ ☐

DATOS GENERALES:

SEXO:

MUJER ☒ HOMBRE

DOMICILIO:

Penca. Mz 13 Lt 14.

Carlos Zapata Vela

COLONIA / LOCALIDAD
08040

CALLE Y NÚMERO
Iztacalco

MUNICIPIO O DELEGACIÓN
CDMX

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Ignacio Zaragoza

VENUSTIANO CARRANZA CDMX

LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

Iztacalco

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

03 09 2020

DÍA MES AÑO

13 06 2020

DÍA MES AÑO

FN. 040491

Fonseca Diaz. Abdl.

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
B C G	TUBERCULOSIS	UNICA	AL NACER	15/ Junio/2020.
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	15/ Junio/2020.
		SEGUNDA	2 MESES	C.S. Ramos Alvarado 7/ 08/2020.
		TERCERA	6 MESES	
PENTAVALENTE ACETULAR DPT + YPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. Influenzae b	C.S. Ramos Alvarado PRIMERA	2 MESES	17/ 08/ 2020
		SEGUNDA	4 MESES	19 OCT. 2020
		TERCERA	6 MESES	21 DIC. 2020
		CUARTA	18 MESES	21 Dic 2021
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	DIAR. POR RO.	PRIMERA	2 MESES	17/ 08/ 2020.
		SEGUNDA	4 MESES	9 OCT. 2020

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	3 MESES	17/ 08/ 2020.
		SEGUNDA	4 MESES	9 OCT. 2020
		REFUERZO	12 MESES	15 JUN. 2021
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	
		SEGUNDA	7 MESES	
SRP	SARAMPION, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
		PRIMERA	1 AÑO	15 JUN. 2021
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		
SR	SARAMPION Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				