MÉXICO

SEDENA
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL

SEMAR SALU



Cada uno de sus hijas o hijos menores de 10 años, tienen derecho a recibir una cartilla como ésta. Le sirve para conocer las acciones de **promoción y prevención para una mejor salud** que deben recibir de acuerdo a su edad.

Esta cartilla se otorga y utiliza en todas las unidades médicas de la SS, IMSS, ISSSTE, DIF, PEMEX, SEDENA, SEMAR y del sector privado.

Además, la cartilla le servirá para que le registren sus próximas citas a los diferentes servicios de la institución.

GRATUITA



CARTILLA NACIONAL DE SALUD

Niñas y niños de 0 a 9 años cartilla nacional de vacunación











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:	
No. de Certificado	0.0
de Nacimiento	
IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGU	JÍNEO Y RH:
APELLIDOS Y NOMBRE:	ia Barroso)
_ Usadona	2 100 100 100 100
AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:	BARA83060218
UNIDAD MÉDICA: ///LIDENTO	Isroto)
CONSULTORIO No.	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
DATOS GENERALES:	SEXO: MUJER HOMBR
	6.196 Las Flore
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO/O DELEGACIÓN
373/0	Edo de Morio
C.P.	ENTIDAD FEDERATIVA
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	. 100 11 1/
Mere Coalinas	DÍA MES AÑO
MUNICIPIO O DELEGACIÓN /ENTIDAD FEDER	ATIVA
LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL	05/2/6
Marie Collins	DÍA MES AÑO
MUNICIPIO O DELEGACIÓN /	ENTIDAD FEDERATIVA
	2 1 2

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
ВCG	TUBERCULOSIS	UNICA	Batuena AL NACER	22-1004-16
HEPATITIS B		PRIMERA 03200	AL NACER	22-2001-16
	HEPATITIS B	SEGUNDA 03004	2 MESES	23-ENE-17
		TERCERA	6 MESES	2 JUN 2017
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	=	PRIMERA	2 MESES	23-ENE-17
	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	SEGUNDA MILAS	4 MESES	4 MAR 2017
		TERCERA H129	3 6 MESES 2	JUN 2017
		N3K4	18 MESES	2 JUN 2018
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO .	4 AÑOS	
ROTAVIRUS		PRIMERA	NESES MESES	23-ENE-17
	DIARREA POR ROTAVIRUS	SEGUNDA	4 MESES	4 MAR 2017
	Lote Cad	1100.00	63 ESES	2 JUN-2017

0

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	POCTONES POR DIVINO	PRIMERA SEGUNDA REFUERZO	2 MESES 4 MESES	23-ENE-17 4 MAR. 2017
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA SEGUNDA	6 MESES 7 MESES	
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA REFUERZO	6 AÑOS	64 JUN 2019
SABIN	POLIOMIELITI:	5	ADICIONALES	oc+/18
S R	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA		ADICIONALES	
OTRAS VACUNAS	Hep. A. Varicela.			

11