

**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

Folio de Comunicaciones 095

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:

AAVD170710M0FMZNA7

No. de Certificado de Nacimiento

IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGÜÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE: Ramirez Varquez Denia Samantha

AFLIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: VAR1810603/7

UNIDAD MÉDICA: Marina Nacional

CONSULTORIO No. 1 2 3

DATOS GENERALES:

SEXO: ☒ MUJER ☐ HOMBRE

DOMICILIO: Mar Blanco #53-18

Popotla

CALLE Y NÚMERO

CDMX

Miguel Hidalgo

11400

Mexico

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CDMX

10 09 17

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

Municipio o Delegación / Entidad Federativa

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

CDMX

14 07 17

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

Municipio o Delegación / Entidad Federativa

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	PRIMERA	AL NACER	24 JUL. 2017
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	24-07-2017
		SEGUNDA	2 MESES	25-09-17
		TERCERA	4 MESES	23-Nov-2018
PENTAVALENTE ACELULAR DPa2 + VP + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. Influenza B	PRIMERA	2 MESES	25-09-17
		SEGUNDA	4 MESES	27-Nov-17
		TERCERA	6 MESES	02-02-18
		CUARTA	18 MESES	21-Marzo-19
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	INFECCIÓN ESP. INTESTINAL	PRIMERA	2 MESES	25 SEP 2017
		SEGUNDA	4 MESES	27/nov/2017
		TERCERA	6 MESES	02-02-18

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCOA CONJUGADA	NEUMOCÓCOA	PRIMERA	2 MESES	25 SEP 2017
		SEGUNDA	4 MESES	27-Nov-2017
		TERCERA	6 MESES	23-01-2018
		SEGUNDA	7 MESES	21-Nov-2018
SRP	SARAMPION, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	18 JUL 2018
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		19/02/18
SR	SARAMPION Y RUBÉOLA	ADICIONALES		05-10-18
OTRAS VACUNAS	Varicela			05-10-2018
	Hepatitis A			19-Marzo-2019