

CADA VEZ QUE LLEVE A SU NIÑA
O NIÑO A LA UNIDAD MEDICA SOCIAL
AL PERSONAL MEDICO ACERCA DE SU NIÑE

- Revise su Cartilla Nacional de Salud
- Vigile su peso y estatura

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD Y SERVICIOS DE SALUD DE LOS TRABAJADORES DEL EREDA
DELEGACION EN ZONA ESPECIAL

15 ENE 2018

me las acciones para prevenir enfermedades y le realicen las pruebas de acuerdo a la edad

ACEPTADO

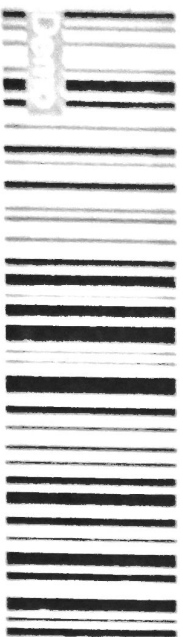
CLINICA ORIENTE 92206

AUTORIZA

VIGENCIA HASTA:

15 MAR 2018

Recuerde Pasar su Vigencia cada 60 dias (2 meses)



MEHL801013

MEDEL LOZANO XIMENA

8- HIA -

EJERCITO DE OTE



8- HIA - EJERCITO DE OTE

CURP:

ME LX 17 12 16 MD FD 2M AS

No de Certificado 1844 M23 CAS

IDENTIFICACION

GPO SANGUINEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE: Medel Lozano

Ximena

AFILIACION / MATRICULA / EXPEDIENTE MEHL 801013-8

UNIDAD MEDICA: CMF Oriente

CONSULTORIO No ☐ ☐ ☐ ☐

DATOS GENERALES

SEXO: ☒ MUJER ☐ HOMBRE

DOMICILIO: And 2 Gonzalez Ortega 11-A

Colonia / Localidad: Itzapalapa

CP: 09230

ENTIDAD FEDERATIVA: CDMX

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Ejercito Constitucionalista 16 12 17

Localidad: Itzapalapa CDMX DIA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACION / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

Venustiano Carranza 19 12 17 DIA MES AÑO

Localidad: CDMX

MUNICIPIO O DELEGACION / ENTIDAD FEDERATIVA



ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCC	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	19-Dic-17
HEPATITIS B	HEPATITIS B S.S.S.T.E.	PRIMERA	AL NACER	19-Dic-2017
		SEGUNDA	2 MESES	1 9 FEB 2018
		TERCERA	6 MESES	13 OCT 2018
		PRIMERA	2 MESES	1 9 FEB 2018
	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	SEGUNDA	2 MESES	2 3 ABR 2018
		TERCERA	6 MESES	2 5 JUN 2018
		CUARTA	18 MESES	2 5 JUN 2019
		REFUERZO	4 AÑOS	
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	1 9 FEB 2018
		SEGUNDA	2 MESES	2 3 ABR 2018
		TERCERA	2 MESES	2 5 JUN 2018
		REFUERZO	4 AÑOS	

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	REVENIM	1 9 FEB 2018
		SEGUNDA	U.M.F. 120	23 ABR 2018
		REFUERZO	12 MESES	25-Enero-19
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	6 NOV 2018
		SEGUNDA	7 MESES	6-DIC-18
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	Priorix-Tetra™ 25/01/19
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		13 OCT 2018
				30-03-2020
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				