

CADA VEZ QUE ACUDES A LA UNIDAD DE SALUD, PIDE AL PERSONAL DE SALUD QUE:

- Revise tu Cartilla Nacional de Salud
- Te pese y mida
- Te aplique las vacunas que corresponda
- Te informe sobre las acciones necesarias para prevenir enfermedades, accidentes y lesiones
- Te realicen las pruebas de detección de acuerdo a tu edad
- Te oriente y capacite sobre los cuidados para conservar o recuperar tu salud

Tu participación es lo más importante para mejorar tu salud

Clave Única de Registro de Población (CURP):

10E K220128NDFTSLA2

Folio certificado de nacimiento

000017

IDENTIFICACIÓN

TIPO DE SANGRE

NOMBRE Y APELLIDOS Escolera

Barrveto N:70

AFLICCIÓN, MATRICULA, EFICIENTE

UNIDAD MÉDICA

CONSULTORIO

DATOS GENERALES

SEXO

MUJER

HOMBRE

OTRO

DOMICILIO: Orta N 164 F33-5

Municipio de San José Venustiano Carranza

COLONIA LOCALIDAD

MUNICIPIO LOCALIDAD

CDMX

CÓDIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

Municipio de San José Venustiano Carranza

25 de 1977

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

Municipio de San José Venustiano Carranza

MUNICIPIO LOCALIDAD ENTIDAD FEDERATIVA D.F.E.

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO LOCALIDAD ENTIDAD FEDERATIVA D.F.E.

ESQUEMA DE VIGILANCIA PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN LA NIÑEZ

Formulario de registro de vacunación y seguimiento de la salud de la niñez. Incluye campos para el nombre del niño, fecha de nacimiento, y un espacio para el historial de vacunación con fechas y nombres de las vacunas.

Formulario de seguimiento de la salud de la niñez. Incluye una tabla con columnas para el tipo de enfermedad, el nombre del niño, la fecha de inicio, la fecha de fin, y el estado de la enfermedad. También incluye un espacio para el diagnóstico y el tratamiento.

CADA VEZ QUE ACUDES A LA UNIDAD DE SALUD, PIDE AL PERSONAL DE SALUD QUE:

- Revise tu Cartilla Nacional de Salud
- Te pese y mida
- Te aplique las vacunas que corresponda
- Te informe sobre las acciones necesarias para prevenir enfermedades, accidentes y lesiones
- Te realicen las pruebas de detección de acuerdo a tu edad
- Te oriente y capacite sobre los cuidados para conservar o recuperar tu salud

Tu participación es lo más importante para mantener tu salud

Clave Única de Registro de Población (CURP):

10E K220128M DFTSLA2

Folio certificado de nacimiento

FOTOGRAFÍA

IDENTIFICACIÓN

TIPO DE SANGRE:

NOMBRE Y APELLIDOS: Escalera

Barrueta N: 59

AFILIACIÓN/MATRÍCULA/EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No

DATOS GENERALES

SEXO: MUJER HOMBRE OTRO

DOMICILIO: Oriente 164 #39-5

Matezuma 2ª Sección Venustiano Carranza

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O ALCALDÍA

CÓDIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Matezuma 2ª Sección

28 01 2022

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

Venustiano Carranza CDMX

MUNICIPIO O ALCALDÍA / ENTIDAD FEDERATIVA / PAÍS

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O ALCALDÍA / ENTIDAD FEDERATIVA / PAÍS

ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN LA NIÑEZ

Vacuna	Enfermedades que previene	Dosis	Edad de vacunación oportuna	Fecha de aplicación	Lote de la vacuna
CS. I-II BCG	OS. TUBERCULOSIS, meningitis y mielitis	Única	Al nacer	02/22	
Hepatitis B	Hepatitis B	Única	Al nacer		
Hexavalente DPaT-VPI-IIIb-HepB	Difteria, Tétanos, Poliomielitis, Hepatitis B y enfermedades graves por Haemophilus influenzae tipo b, como neumonía y meningitis	Primera	2 meses	28/03/22	
		Segunda	4 meses		
		Tercera	6 meses		
		Cuarta	18 meses		
DPT	Difteria, tétanos y tetanos	Refuerzo	4 años		
Rotavirus	Diarrea por rotavirus	Primera	2 meses	28/03/22	
		Segunda	4 meses		
Neumocócica conjugada	Neumonía, meningitis y enfermedades graves causadas por neumococo	Primera	2 meses	28/03/22	
		Segunda	4 meses		
		Refuerzo	1 año		

Vacuna	Enfermedades que previene	Dosis	Edad de vacunación oportuna	Fecha de aplicación	Lote de la vacuna
Influenza	Neumonía por virus de la influenza A y B	Primera	A partir de los 6 meses		
		Segunda	Al mes de su primera dosis		
		Una dosis cada temporada invernal	1 año		
			2 años		
			3 años		
			4 años		
SRP (Triple viral)	Sarampión, rubéola y paperas	Primera	1 año		
		Segunda	6 años		

Otras vacunas	Nombre de la vacuna	Número de la dosis	Fecha de aplicación	Lote de la vacuna
Espacio reservado para vacunas no incluidas en el esquema básico del programa de vacunación universal				

Clave Única de Registro de Población (CURP):

1UEK220128NDFTSLAZ

Folio certificado
de nacimiento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FOTOGRAFÍA

IDENTIFICACIÓN:

TIPO DE SANGRE: 000017

NOMBRE Y APELLIDOS:

Iturbide Escalera
Kailany Regina.

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No.

--

--

--

DATOS GENERALES:

SEXO:

☒ MUJER

☐ HOMBRE

☐ OTRO

DOMICILIO:

Oriente 164 #39-5

Moctezuma 2ª Sección

CALLE Y NÚMERO

Venustiano Carranza

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O ALCALDÍA

--	--	--	--	--	--

CDMX

CÓDIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Moctezuma 2ª Sección

LOCALIDAD

28

DÍA

01

MES

2022

AÑO

Venustiano Carranza CDMX

MUNICIPIO O ALCALDÍA / ENTIDAD FEDERATIVA / PAÍS

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

--

--

--

LOCALIDAD

DÍA

MES

AÑO

MUNICIPIO O ALCALDÍA / ENTIDAD FEDERATIVA / PAÍS