

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

ESMERALDA GUERRA

MENDOZA

06/02/1986

Cd. MX

DH: 3

VIGILE QUE LE REALICEN A SU HIJA O
HIJO TODAS LAS ACCIONES CONTENIDAS
EN ESTA CARTILLA. SU PARTICIPACIÓN
ES ESENCIAL PARA MANTENER SU SALUD

CÚRP:

RUGR160321MDFBRFA0

No. de Certificado
de Nacimiento

020034783



IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGUÍNEO Y RH: A+

APELLIDOS Y NOMBRE:

Rubio Guerra
Raffaella

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

Clinica Navarte ISSSTE

CONSULTORIO No.

☐ ☐ ☐

DATOS GENERALES:

SEXO:



M

DOMICILIO:

Plutarco Elias Calles 910, L-1

San Andres Tetepilco

CALLE Y NÚMERO

12 Tapalapa

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

09440

Ciudad de México

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

México

LOCALIDAD

Benito Juárez, Cd. México

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

21 03 16

DÍA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

México

LOCALIDAD

Benito Juárez, Cd. de México

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

19 04 16

DÍA MES AÑO

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	09 MAY 2016
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	28 MAR 2016
		SEGUNDA	2 MESES	23 MAY 2016
		TERCERA	6 MESES	26 SEP 2016
		CUARTA	18 MESES	26 SEP 2017
PENTAVALENTE ACELULAR DPdT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOSFERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	23 MAY 2016
		SEGUNDA	4 MESES	26 JUL 2016
		TERCERA	6 MESES	26 SEP 2016
		CUARTA	18 MESES	26 SEP 2017
DPT	DIFTERIA, TOSFERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	23 OCT 2020
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	23 MAY 2016
		SEGUNDA	4 MESES	26 JUL 2016
		TERCERA	6 MESES	26 SEP 2016

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	23 MAY 2016
		SEGUNDA	4 MESES	26 JUL 2016
		REFUERZO	6 MESES	23 MAR 2017
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	16-NOV-16 ISSSTE
		SEGUNDA	1 AÑO	9 OCT 2017
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	23 MAR 2017
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		19/02/2018
				7 OCT 2018
				7 NOV-19
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS	Varicela			14 AGO 2018 6 años
				Hepatitis "A" 8-nov-19
				Fluorona 23.01.2021