

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:

L0LRL70409MDFPPGA2

No. de Certificado
de Nacimiento

FOTOGRAFÍA

IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGÜINEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE: Lopez Lupian

Regina

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: LULR861029/8

UNIDAD MÉDICA: CMF Dr. Ignacio Chavez

CONSULTORIO No. ☐ ☐ ☐

DATOS GENERALES:

SEXO: ☒ F ☐ M

DOMICILIO: Zona 19 Ed. 212 Int 101

Informant Colhuacan Capseran

COLONIA / LOCALIDAD MUNICIPIO O DELEGACIÓN

04480

C.P. ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CDMX

LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

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 | ÚNICA | AL NACER | 27. ABR 2017 |
| HEPATITIS B | HEPATITIS B | PRIMERA | AL NACER | 10. 09. 2017 |
| | | SEGUNDA | 2 MESES | 11 JUL 2017 |
| | | TERCERA | 6 MESES | 01 DIC 2017 |
| PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib | DIFTERIA, TOSFERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. Influenzae b | PRIMERA | 2 MESES | 11 JUL 2017 |
| | | SEGUNDA | 4 MESES | 14 SEP 2017 |
| | | TERCERA | 6 MESES | 01 DIC 2017 |
| DPT | DIFTERIA, TOSFERINA Y TÉTANOS | REFUERZO | 4 AÑOS | 07 MAR 2019 |
| | | | Complicados. | VACUNA |
| ROTAVIRUS | DIARREA POR ROTAVIRUS | PRIMERA | 2 MESES | 11 JUL 2017 |
| | | SEGUNDA | 4 MESES | 14 SEP 2017 |
| | | TERCERA | 6 MESES | 01 DIC 2017 |

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

| VACUNA | ENFERMEDAD QUE PREVIENE | DOSIS | EDAD Y FRECUENCIA | FECHA DE VACUNACIÓN |
|-----------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------|---------------------|
| NEUMOCÓCICA CONJUGADA | INFECCIONES POR NEUMOCÓCICO | PRIMERA | 2 MESES | 11 JUL 2017 |
| INFLUENZA | INFLUENZA | SEGUNDA | 4 MESES | 14 SEP 2017 |
| | | REFUERZO | 11 MESES | 15 OCT 2018 |
| | | ANUAL HASTA LOS 59 MESES | | 09-10-18 |
| SRP | SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS | PRIMERA | 1 AÑO | 15 OCT 2018 |
| SABIN | POLIOMIELITIS | REFUERZO | 6 AÑOS | 15 OCT 2018 |
| | | ADICIONALES | | |
| | | ADICIONALES | | |
| SR | SARAMPIÓN Y RUBÉOLA | ADICIONALES | | |
| OTRAS VACUNAS | Hep A = | | | 29 NOV 2019 |