

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:

RETA170312MDFYBBAS

No. de Certificado
de Nacimiento

FOTOGRAFÍA

IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGÜÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE:

Reyes Torres
Abel

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

TOCA77072618

UNIDAD MÉDICA:

Ermita Zaragoza

CONSULTORIO No.

7

DATOS GENERALES:

SEXO:

X M

DOMICILIO:

C. Rio Esfrazes MZ H LT-1

CALLE Y NÚMERO

Cul Portezuelos Chimalhuacán

COLONIA / LOCALIDAD

Edo. Mex.

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Tztlapa Pa Pa

LOCALIDAD

Ciudad de Mexico

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

Tztlapa

LOCALIDAD

9

07 05 17

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA