

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



CARTILLA NACIONAL DE SALUD

NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 9 AÑOS
CARTILLA NACIONAL DE VACUNACIÓN

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 específicas 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 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.

No. de Certificado
de Nacimiento

IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGUÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE:

*Maldonado Telles
Sofia*

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No.

DATOS GENERALES:

SEXO: ☒ MUJER ☐ HOMBRE

DOMICILIO:

Av. 36 de Av. del Taller No. 25

Jardín Balluerna

COLONIA / LOCALIDAD

15900

C.P.

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Maulistemo

México D.F.

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

Venustiano Carranza

México D.F.

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

19 09 16

DÍA MES AÑO

10 10 16

DÍA MES AÑO



ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	UNICA	AL NACER	22 NOV 2016
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	22 NOV 2016
		SEGUNDA	2 MESES	25 ENE 2017
		TERCERA	6 MESES	10 ABR 2017
		PRIMERA	2 MESES	22 NOV 2016
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	SEGUNDA	4 MESES	25 ENE 2017
		TERCERA	6 MESES	10 ABR 2017
		CUARTA	18 MESES	16 JUL 2018
		REFUERZO	4 AÑOS	Complidos
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	PRIMERA	2 MESES	22 NOV 2016
		SEGUNDA	4 MESES	25 ENE 2017
		TERCERA	6 MESES	10 ABR 2017
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	22 NOV 2016
		SEGUNDA	4 MESES	25 ENE 2017
		TERCERA	6 MESES	10 ABR 2017

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	22 NOV 2016
		SEGUNDA	4 MESES	25 ENE 2017
		REFUERZO	12 MESES	13 NOV 2017
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	13 NOV 2017
		SEGUNDA	7 MESES	18 JUN 2018
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	22 NOV 2016
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS	Varicela	16 JUL 2018	4 años	
	Hep A	Buscar		
	Meningococo			