

Blanca Estela Lopez Rodriguez 28-09-80

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:

VILLI701214HDFCPNA8

No. de Certificado  
de Nacimiento

22 FEB. 2017

TLALNEPANTLA  
ISS: E.MEDICINA PREVENTIVA



IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGÜÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE: Leonardo Victoria Lopez

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA: Co Mo F "A" Tlalnepantla

CONSULTORIO No. C 4

DATOS GENERALES:

SEXO: ☒ MUJER ☐ HOMBRE

DOMICILIO: Francisco Villa 43 B.

Valle Anahuac, Ecatepec de Morelos  
CALLE Y NÚMERO COLONIA / LOCALIDAD MUNICIPIO O DELEGACIÓN

C.P. ENTIDAD FEDERATIVA  
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Gustavo A Nadero  
LOCALIDAD MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

22 01 2017  
DÍA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:  
Ecatepec de Morelos  
LOCALIDAD

20 02 2017  
DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	UNICA AL NACER		02 FEB. 2017
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA AL NACER		01 FEB. 2017
		SEGUNDA 12 MESES		03 ABR. 2017
		TERCERA 6 MESES		02 AGO. 2017
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenza	PRIMERA 12 MESES		27 MAR. 2017
		SEGUNDA 4 MESES		29 MAYO 2017
		TERCERA 6 MESES		02 AGO. 2017
		CUARTA 18 MESES		22-AGOSTO-18
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	POR ROTAVIRUS	PRIMERA 2 MESES		07 MAR. 2017
		SEGUNDA 4 MESES		29 MAYO 2017
		TERCERA 6 MESES		02 AGO. 2017

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	27 MAR. 2017
		SEGUNDA	4 MESES	29 MAYO 2017
		REFUERZO	12 MESES	07 FEB. 2018
INFLUENZA		PRIMERA	6 MESES	09 OCT. 2017
		SEGUNDA	7 MESES	21-NOV. 2018
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	07 FEB. 2018
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		07 FEB. 2018
				14 NOV. 2019
				10.12.04.20
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA		ADICIONALES	
OTRAS VACUNAS	Variola			
	Deposito A.			