

**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:

P A H D 1 8 0 8 1 8 4 4 C L R N 9 9

No. de Certificado de Nacimiento

024951305

FOTOGRAFÍA

IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGÜÍNEO Y RH: "O" negativo

APELLIDOS Y NOMBRE:

Daniela Plata Morales

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

MODE 80050818

UNIDAD MÉDICA:

C.M.E. Observatorio

CONSULTORIO No.

☐ ☐ ☐ ☐

DATOS GENERALES:

SEXO:

MUJER HOMBRE

DOMICILIO:

Sur 130 # 70

Amexica

COLONIA / LOCALIDAD

CALLE Y NÚMERO

Miguel Hidalgo

11820

C.P.

Cd. de México

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Ciudad Satelite

LOCALIDAD

Barcelon Edo Mex

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

18 08 18

DÍA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

CDMX

LOCALIDAD

Miguel Hidalgo

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

20 08 18

DÍA MES AÑO



# ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	UNICA OBSERVATORIO MUNIZACIONES	22 AGO 2018	
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA OBSERVATORIO	19 OCT 2018	
		SEGUNDA	19 DIC 2018	
		TERCERA	19 FEB 2019	
PENTAVALENTE ACETULAR DP-aT + VPi + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA OBSERVATORIO	19 OCT 2018	
		SEGUNDA	19 DIC 2018	
		TERCERA	19 FEB 2019	
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	CUARTA	18 MESES	19-Marzo-20
		REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	POR ROTAVIRUS	PRIMERA OBSERVATORIO	19 OCT 2018	
		SEGUNDA	19 DIC 2018	
		TERCERA	19 FEB 2019	

# ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCÓCICO	PRIMERA OBSERVATORIO	19 OCT 2018	
INFLUENZA	INFLUENZA	SEGUNDA	7 MESES	5-Nov-2019
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	Dic-2019
		REFUERZO	6 AÑOS	09 SEP 2019
SARP	SARAMPION, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA OBSERVATORIO	19 FEB 2019	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES	5-Nov-2019	
			19-Marzo-20	
SR	SARAMPION Y RUBÉOLA	PRIMERA OBSERVATORIO	08 MAY 2021	
OTRAS VACUNAS	Hepatitis A	19-Marzo-2020		
	Varicela	19-03-2020		
	Varicela	6 aos		