

**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:

CEVNA200412HDFRLRA9

No. de Certificado
de Nacimiento

IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGUÍNEO Y RH: B+

FOTOGRAFÍA

APELLIDOS Y NOMBRE:

Velazquez Jesusa Bertha

AFLIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No.

☐ ☐ ☐ ☐

DATOS GENERALES:

SEXO:

MUJER HOMBRE

DOMICILIO:

Tenochtitlan 58

El Carmen

CALLE Y NÚMERO

COLONIA / LOCALIDAD

07199

Gustavo A. Madero

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Lago Onono 119

LOCALIDAD

Miguel Hidalgo CDMX

MUNICIPIO O DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA

17 04 20

DÍA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

San Pedro Cacatenango

LOCALIDAD

Gustavo A. Madero

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

14 09 20

DÍA MES AÑO

NUTRICIÓN

Pasos para calcular el IMC:

ÍNDICE DE MASA CORPORAL (kg /m²)
Ejemplo: Niña de 7 años, pesa 22 kg y mide 1.12 m

Paso 1 Se multiplica la estatura por la estatura.

Paso 2 Se divide el peso sobre el valor obtenido en el paso 1.

Paso 3 $IMC = \frac{22}{1.12 \times 1.12} = 17.6$

SI EL IMC DE SU NIÑA/NiÑO SE ENCUENTRA EN LAS COLUMNAS AMARILLA O ROJA, ACUDA A CONSULTA MÉDICA

VERDE=NORMAL AMARILLA=RIESGO ROJA=PELIGRO

EDAD	NIÑAS		
	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO
5 años 6 meses	≤ 12.7	15.2	≥ 16.9
6 años	≤ 12.7	15.3	≥ 17.0
6 años 6 meses	≤ 12.7	15.3	≥ 17.1
7 años	≤ 12.7	15.4	≥ 17.3
7 años 6 meses	≤ 12.8	15.5	≥ 17.5
8 años	≤ 12.9	15.7	≥ 17.7
8 años 6 meses	≤ 13.0	15.9	≥ 18.0
9 años	≤ 13.1	16.1	≥ 18.3
9 años 6 meses	≤ 13.3	16.3	≥ 18.7

EDAD	NIÑOS		
	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO
5 años 6 meses	≤ 13.0	15.3	≥ 16.7
6 años	≤ 13.0	15.3	≥ 16.8
6 años 6 meses	≤ 13.1	15.4	≥ 16.9
7 años	≤ 13.1	15.5	≥ 17.0
7 años 6 meses	≤ 13.2	15.6	≥ 17.2
8 años	≤ 13.3	15.7	≥ 17.4
8 años 6 meses	≤ 13.4	15.9	≥ 17.7
9 años	≤ 13.5	16.0	≥ 17.9
9 años 6 meses	≤ 13.6	16.2	≥ 18.2

FUENTE: ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 2007

NUTRICIÓN

EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL						
EDAD	FECHA	PESO (Kg)	ESTATURA (cm)	EVALUACIÓN		
				RIESGO DE DESNUTRICIÓN	NORMAL	SOBREPESO OBESIDAD
AL NACER	17-04-00	3600	52	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 MESES	26-08-00	8500	74	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 MESES	29-10-00	9600	77	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 MESES	13-01-01	10600	77	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 MESES	22-02-01	1096	77	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 AÑO	01-04-01	1100	77	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 AÑO 6 MESES	31-01-02	1200	91	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL						
MEDICIÓN DE PESO Y ESTATURA POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO						
EDAD	PESO (Kg)	ESTATURA (m)	ÍNDICE DE MASA CORPORAL (Kg/m²)	EVALUACIÓN		
				BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO OBESIDAD
6 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
B C G	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	10-07-20
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	17-06-20
		SEGUNDA	2 MESES	14 SEP 2020
		TERCERA	6 MESES	25-11-20
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	3 MESES	13-06-20
		SEGUNDA	4 MESES	14 SEP 2020
		TERCERA	6 MESES	25-11-20
		CUARTA	18 MESES	27-Nov-21
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	REFUERZO	4 AÑOS	completados
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	10-07-20
		SEGUNDA	14 MESES	14 SEP 2020

Rotarix®
VACUNA POR ROTAVIRUS
Efectiva 100%
0CT21

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCCA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	17-06-20
		SEGUNDA	4 MESES	14 SEP 2020
		REFUERZO	12 MESES	31 MAY 2021
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	25-11-20
		SEGUNDA	7 MESES	27 NOV 2021
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	31 MAY 2021
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				

