

**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.**

No. SEG SOCIAL: AGREGADO MEDICO
2614873450 - 7 3M2019OR

Fotografía

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: MORENO ARANDA

RECIENTE NACIDO

UNIDAD MÉDICA: UMF 043 HORARIO: M

CONSULTORIO No. 02

DATOS GENERALES:

CURP: EDAD: 000

DOMICILIO: FRANCISCO CONTRERAS, 112

CALLE Y NÚMERO

COLONIA PICHUCALCO CENTRO,

COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

CHIAPAS

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CIUDAD / POBLACIÓN

DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

CHIAPAS

17

08

2019

ENTIDAD FEDERATIVA

DÍA

MES

AÑO

Más vale PREVENIMSS

Estimada y estimado derechohabiente, el Instituto Mexicano del Seguro Social le da la cordial bienvenida al incorporarse a los servicios de salud que procuran su bienestar y el de su familia. En su primera visita a la Unidad de Medicina Familiar que le corresponde, lo invitamos a que acuda al Módulo PREVENIMSS, donde de acuerdo a su grupo de edad y sexo le realizaremos las actividades preventivas necesarias para el cuidado de su salud, así como consejos para llevar un estilo de vida activo y saludable.

dena original:

||Invocante:portalmsdigital||Tipo de trámite:REGISTRO HIJOS||Fecha:19 de agosto 2019, 10:42:55||Folio:156622929553326721718|Nombre o Razón Social:CLAUDIA GUADALUPE ARANDA GONZALEZ|Curp:AAGC871209MCSRNL07|Número de Seguridad Social:26148734507||

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	21 AGO. 2019
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	19 AGO. 2019
		SEGUNDA	2 MESES	18 OCT. 2019
		REFUERZO	18 MESES	19 FEB. 2020
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	19 OCT. 2019
		SEGUNDA	4 MESES	19 FEB. 2020
		CUARTA	18 MESES	19/02/2021
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTA VIRUS	DIARREA POR ROTA VIRUS	PRIMERA	2 MESES	18 OCT. 2019
		SEGUNDA	4 MESES	21 ENE 2020
		TERCERA	6 MESES	26 MAR. 2020

10

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	18 OCT. 2019
		SEGUNDA	4 MESES	19-12-19
		REFUERZO	18 MESES	31-08-20
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	20/11/2020
		SEGUNDA	7 MESES	12-FEB-2021
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	31/08/2020
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		26 MAR. 2021
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA		ADICIONALES	
OTRAS VACUNAS				