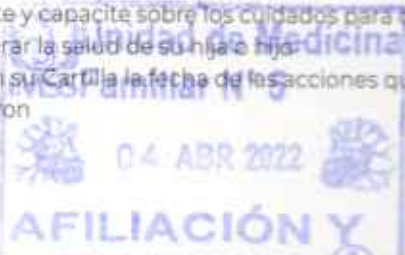


CADA VEZ QUE LLEVE A SU NIÑA O NIÑO A LA UNIDAD MÉDICA, SOLICITE AL PERSONAL MÉDICO O DE ENFERMERÍA, QUE:

- 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 hijo o hija
- Anote en su Cartilla la fecha de las acciones que le practican



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
3902800346 - 3 3M2021OR



IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: GARCIA PONTE

SAID

UNIDAD MÉDICA: UMF 005 HORARIO: M

CONSULTORIO No. 10

DATOS GENERALES:

CURP: GAPS211229HDFRND7 EDAD: 000

DOMICILIO: CALLEJÓN EUCALIPTO, 16 1

CALLE Y NÚMERO

COLONIA ANAHUAC I SECCIÓN,

COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

DISTRITO FEDERAL

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CIUDAD / POBLACIÓN DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

DISTRITO FEDERAL 29 12 2021

ENTIDAD FEDERATIVA DÍA MES AÑO

Módulo 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 talleres para llevar un estilo de vida activo y saludable.

dena original:

llo digital:

Unidad de Medicina Familiar N.º 9
11/04/2022
Registra Social 3902800346

Unidad de Medicina Familiar N.º 9
11/04/2022
Registra Social 3902800346

NUTRICIÓN

Pasos para
calcular
el IMC:

ÍNDICE DE MASA CORPORAL (kg/m^2)

Ejemplo: Niña de 7 años, pesa 22 kg y mide 1.12 m

Paso 1 Se multiplica la estatura por la estatura

$$1.12 \times 1.12 = 1.25$$

Paso 2 Se divide el peso sobre el valor obtenido en el paso 1, $22 \div 1.25 = 17.6$

Paso 3 IMC = 17.6

Si el IMC de su NIÑA/Niño se encuentra en las columnas AMARILLA o ROSA, ACUDA A CONSULTA MÉDICA.

VERDE=NORMAL

AMARILLA=RIESGO

ROJA=PELIGRO

NIÑAS

EDAD	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
5 años 6 meses	≤ 12.7	≥ 15.2	≥ 16.9	≥ 19.0
6 años	≤ 12.7	≥ 15.3	≥ 17.0	≥ 19.2
6 años 6 meses	≤ 12.7	≥ 15.3	≥ 17.1	≥ 19.5
7 años	≤ 12.7	≥ 15.4	≥ 17.3	≥ 19.8
7 años 6 meses	≤ 12.8	≥ 15.5	≥ 17.5	≥ 20.1
8 años	≤ 12.9	≥ 15.7	≥ 17.7	≥ 20.6
8 años 6 meses	≤ 13.0	≥ 15.9	≥ 18.0	≥ 21.0
9 años	≤ 13.1	≥ 16.1	≥ 18.3	≥ 21.5
9 años 6 meses	≤ 13.3	≥ 16.3	≥ 18.7	≥ 22.0

NIÑOS

EDAD	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
5 años 6 meses	≤ 13.0	≥ 15.3	≥ 16.7	≥ 18.4
6 años	≤ 13.0	≥ 15.3	≥ 16.8	≥ 18.5
6 años 6 meses	≤ 13.1	≥ 15.4	≥ 16.9	≥ 18.7
7 años	≤ 13.1	≥ 15.5	≥ 17.0	≥ 19.0
7 años 6 meses	≤ 13.2	≥ 15.6	≥ 17.2	≥ 19.3
8 años	≤ 13.3	≥ 15.7	≥ 17.4	≥ 19.7
8 años 6 meses	≤ 13.4	≥ 15.9	≥ 17.7	≥ 20.1
9 años	≤ 13.5	≥ 16.0	≥ 17.9	≥ 20.5
9 años 6 meses	≤ 13.6	≥ 16.2	≥ 18.2	≥ 20.9

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		3.440	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 MESES		6.200	63	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 AÑO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 AÑO 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<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/m^2)	EVALUACIÓN			
				BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
6 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<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	06/01/22
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	04 ENE 2022
		SEGUNDA	2 MESES	02 MAR 2022
		TERCERA	6 MESES	04/07/22
PENTAVALENTE ACELULAR DPT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	02 MAR 2022
		SEGUNDA	4 MESES	02/05/22
		TERCERA	6 MESES	
		CUARTA	18 MESES	
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	02 MAR 2022
		SEGUNDA	4 MESES	02/05/22
		TERCERA	6 MESES	

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	02 MAR 2022
		SEGUNDA	4 MESES	02/05/22
		REFUERZO	12 MESES	
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	
		SEGUNDA	7 MESES	
		REVACUACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
SRP	SARAMPION, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		
SR	SARAMPION Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				