

Cada uno de sus hijas o hijos menores de 10 años, tiene derecho a recibir una cartilla como ésta. Le sirve para conocer las acciones de promoción y prevención para una mejor salud que deben recibir de acuerdo a su edad.

Esta cartilla se otorga y utiliza en todas las unidades médicas de la SS, IMSS, ISSSTE, DIF, PEMEX, SEDENA, SEMAR y del sector privado.

Además, la cartilla le servirá para que le registren sus próximas citas a los diferentes servicios de la institución.

GRATUITA

SEDENA
SECRETARÍA DE
LA DEFENSA NACIONAL

SEMAR
SECRETARÍA DE MARINA

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



CARTILLA NACIONAL DE SALUD

NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 9 AÑOS
CARTILLA NACIONAL DE VACUNACIÓN

- 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.

[illegible]

FOTOGRAFÍA

ИТЗАЧАР

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No.

SEXO: ~~MUJER~~ HOMBRE

DOMICILIO:

PLUTARCO ELIAS CALLES

COLONIA / LOCALIDAD

COLONIA
11350

C.P.

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Ciudad de México

LOCALIDAD
QUAHTE NOC

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	18/01/18
 Dr. María Mejía Sánchez PEDIATRA NEONATOLOGA CED. PROF. 735277 PED. VENEZ. 13150B46	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	16/01/18
		SEGUNDA	2 MESES	01 MAR 2019
		TERCERA	6 MESES	HEXA VALENTE 21 AGO 2019
		PRIMERA	1 AÑO	16 FEB 2018
A21LD097A OCT-16 SEP-19 DTPa-HBv-IPV for reconstitution of Hib vaccine DTPa-HBv-IPV pour reconstitution du vaccin Hib DTPa-HBv-IPV para reconstitución de la vacuna Hib InfanrixTM hexa 1 dose/dosis (0.5 ml) ref. frasco: 1 ML Storage/Cons.: +2°C/+8°C Do not freeze/Ne pas congeler/No congelar GSK Biologicals s.a. Rixensart - Belgium 452308	DIFTERIA, TOS FERINA, ANOS, MIELITIS INFECCIONES POR Haemophilus b	SEGUNDA	4 MESES	25 ABR 2018
		TERCERA	6 MESES	30.06/18
		CUARTA	18 MESES	HEXA VALENTE 21 AGO 2019
		REFUERZO	4 AÑOS	
RotaTeg[®] ROTAVIRUS VIVO RECOMBINANTE (PUMANVO-BOVINO) PENTAVALENTE Lote: M048799 Cad.: SEP18 ROTAVIRUS DIARREA POR ROTAVIRUS RotaTeg[®] ROTAVIRUS VIVO RECOMBINANTE (PUMANVO-BOVINO) PENTAVALENTE Lote: N001487 Cad.: OCT18	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	6 MESES	16 FEB 2018
		SEGUNDA	12 MESES	25 ABR 2018
		TERCERA	18 MESES	03 JUL 2018

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	12 MESES	16 FEB 2018
		SEGUNDA	4 MESES	25 ABR 2018
		REFUERZO	12 MESES	01 MAR 2019
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	26.11.18
		SEGUNDA	7 MESES	
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	01 MAR 2019
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		01 MAR 2019
				16 MAR 2020
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				