

**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.**

Val. *Neurología*

1895771625 - 3	3F2017OR	Fotografía
----------------	----------	------------

12 MAY 2017
PREVENIMSS

NO. DE FOLIO: _____

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: PICHARDO HERNANDEZ
 XIMENA

No. SEG SOCIAL: 1895771625 - 3 3F2017OR

UNIDAD MÉDICA: UMF 222 HORARIO: V

CONSULTORIO No. 02

DATOS GENERALES:

CURP: PIHX170225MMCCRMA2 EDAD: 000

DOMICILIO: CJON CAÑADA, 1
 CALLE Y NÚMERO

COLONIA SAN MATEO OXTOTITLÁN, TOLUCA, MÉXICO,
 COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

MÉXICO
 ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CIUDAD / POBLACIÓN	DELEGACIÓN/ MUNICIPIO		
MÉXICO	25	02	2017
ENTIDAD FEDERATIVA	DÍA	MES	AÑO

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	26 FEB 2017
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	26 FEB 2017
		SEGUNDA	2 MESES	12 MAY 2017
		TERCERA	6 MESES	16 OCT 2017
PENTAVALENTE ACELULAR DPdT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	16 JUN 2017
		SEGUNDA	4 MESES	12 AGO 2017
		TERCERA	6 MESES	16 OCT 2017
		CUARTA	18 MESES	17 08 18
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	completo
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	16 JUN 2017
		SEGUNDA	4 MESES	12 AGO 2017
		TERCERA	6 MESES	16 OCT 2017

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	12 MAY 2017
		SEGUNDA	4 MESES	12 AGO 2017
		REFUERZO	12 MESES	05 MAR 2018
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	16 OCT 2017
		SEGUNDA	7 MESES	12 ENE 2018
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	22/02/19 22-11-19
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	17 08 18
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		06-11-18
				22/02/2019
				22-11-19
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS	Vit A		22-11-19	