

**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  
1897780253 - 9 3F2017OR

**IDENTIFICACIÓN:**

NOMBRE: VALLEJO HERNANDEZ

ROMINA

UNIDAD MÉDICA: UMF 222 HORARIO: V

CONSULTORIO No. 06



**DATOS GENERALES:**

CURP: VAHR170807MMCLRMA1 EDAD: 000

DOMICILIO: LA CAÑADA, 1

CALLE Y NÚMERO

COLONIA SAN MATEO

COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

MÉXICO

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CIUDAD / POBLACIÓN DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

MÉXICO 07 08 2017

ENTIDAD FEDERATIVA DIA 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.



Cadena original:

Invocante: portalimssdigital Tipo de trámite: REGISTRO HIJOS/FACILITADOR: 12-52-321 Folio: 1505411529980-323789931 Nombre o Razón Social: NERIDA HERNANDEZ VALLEJO CURP: HEVN781231MMCLRMA104 Número de Seguridad Social: 189778025391

# ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	19-08-17
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	2 MESES	09-10-18
		SEGUNDA	2 MESES	07-01-2019
		TERCERA	6 MESES	23-08-19
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOSFERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	08 DIC 2017
		SEGUNDA	4 MESES	26 ENE 2018
		TERCERA	6 MESES	09-10-18
		CUARTA	18 MESES	21-06-19
DPT	DIFTERIA, TOSFERINA, TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	Completos
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	4-04-2017
		SEGUNDA	4 MESES	08 DIC 2017

# ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCCO	PRIMERA	2 MESES	14-04-2017
		SEGUNDA	4 MESES	08 DIC 2017
		REFUERZO	12 MESES	09-10-18
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	03-marzo-18
		SEGUNDA	7 MESES	22-11-19
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	19-01-21
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	07-01-2019
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		22-11-19
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS	Vit A		22-11-19	