

- 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

- 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

CURP:



**No. de Certificado
de Nacimiento**

FOTOGRAFIA

IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGUÍNEO Y RH: B⁺

APELLIDOS Y NOMBRE: Valentina Jordán Correo

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No.



DATOS GENERALES:

SEXO: F

DOMICILIO:

Carlos María Bustamante 120

CALLE Y NÚMERO: TOLUCA

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Taloca

LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

ERATIVA

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	19-oct-2017
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	14-oct-2017
		SEGUNDA	2 MESES	22 FEB 2018
		TERCERA	6 MESES	
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOSFERINA TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	11 ENE 2018
		SEGUNDA	4 MESES	22 FEB 2018
		TERCERA	6 MESES	09/Nov/18
		CUARTA	18 MESES	12/Ago/19
DPT	DIFTERIA, TOSFERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	ROTAVIRUS VIVO RECOMBINANTE BIVALENTE	PRIMERA	2 MESES	11 ENE 2018
		SEGUNDA	4 MESES	22 FEB 2018

RotaTeq®
Lote: N023274
Cad. FEB19
RotaTeq®
Lote: M040599
Cad. ABR18

6 meses - NA

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	11 ENE 2018
		SEGUNDA	4 MESES	22 FEB 2018
		REFUERZO	12 MESES	09/Nov/18
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	
		SEGUNDA	7 MESES	
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	ISSEMYM/CAMV	REFUERZO	26/10/2019
SABIN	POLIOMIELITIS	MARZO 2020		
		ADICIONALES		
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS	Varicela			
	Hepatitis A			