

**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.

CURP:

M E S T 1 6 0 3 0 7 H N M I G S A 1

No. de Certificado de Nacimiento

G.S.U. MARTIN LOPEZ  
Servicios de Salud de Chihuahua  
GPO. J. MARTÍN LOPEZ Y SEPÍDORA



IDENTIFICACIÓN:

APELLIDOS Y NOMBRE: Jose Mateo Mandaza

sigala

AFLIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA: Martin Lopez

CONSULTORIO No.

DATOS GENERALES:

SEXO:  MUJER  HOMBRE

DOMICILIO: Av. Encultura #12602

Zootzenia

CALLE Y NÚMERO

Chihuahua

31453

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

Chihuahua

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Chihuahua

LOCALIDAD

07 03 16

DÍA MES AÑO

Chihuahua

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

Chihuahua

LOCALIDAD

09 03 16

DÍA MES AÑO

Chihuahua

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

ESQUEMA DE VACUNACION

B C G		TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	11-03-16
HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	PRIMERA	AL NACER	11-03-16
	SEGUNDA	2 MESES	SEGUNDA	2 MESES	11-03-16
	TERCERA	6 MESES	TERCERA	6 MESES	11-03-16
	REFUERZO	18 MESES	REFUERZO	18 MESES	21 SEP 2017
DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	PRIMERA	2 MESES	11-03-16
	SEGUNDA	4 MESES	SEGUNDA	4 MESES	11-03-16
	TERCERA	6 MESES	TERCERA	6 MESES	11-03-16
DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	PRIMERA	2 MESES	PRIMERA	2 MESES	11-03-16
	SEGUNDA	4 MESES	SEGUNDA	4 MESES	11-03-16
	TERCERA	6 MESES	TERCERA	6 MESES	11-03-16
DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	PRIMERA	2 MESES	11-03-16
	SEGUNDA	4 MESES	SEGUNDA	4 MESES	11-03-16
	TERCERA	6 MESES	TERCERA	6 MESES	11-03-16

INFLUENZA		INFLUENZA	PRIMERA	2 MESES	12-05-16
INFECCIONES POR NEUMOCOCCO	PRIMERA	PRIMERA	PRIMERA	2 MESES	12-05-16
	SEGUNDA	SEGUNDA	SEGUNDA	4 MESES	11-03-16
SARAPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	PRIMERA	PRIMERA	1 AÑO	14-03-17
	REFUERZO	REFUERZO	REFUERZO	6 AÑOS	14-03-17
POLIOMIELITIS	PRIMERA	PRIMERA	PRIMERA	2 MESES	11-03-16
	SEGUNDA	SEGUNDA	SEGUNDA	4 MESES	11-03-16
SARAPIÓN Y RUBÉOLA	PRIMERA	PRIMERA	PRIMERA	1 AÑO	14-03-17
	ADICIONALES	ADICIONALES	ADICIONALES	ADICIONALES	ADICIONALES