



Swiss Hospital
Consultorio 322 | Piso 3

Río San Juan #200 | Col. Miravalle| CP 64660
Monterrey N.L. México

📞 81 2466 1949

✉️ drapamelalozanopediatra@gmail.com

📌 [f](#) [📷](#) [pediatraenmonterrey](#)

- ♥️ Certificación por el Consejo Mexicano de Pediatría y Medicina Crítica Pediátrica
- ♥️ Asesora de Lactancia Materna con Certificación por la Confederación Nacional de Pediatría de México



Dra. Pamela Lozano
Pediatría & Cuidados Intensivos

Cartilla nacional de vacunación



SANO
CRECERÉ
PORQUE ME
VACUNÉ





Datos del paciente

Nombre:

.....

Fecha de nacimiento:

.....

Padres:

.....

Dirección:

.....

Alergias:

.....

Grupo Sanguíneo:

.....

EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL

EDAD	FECHA	PESO (kg)	ESTATURA (cm)	EVALUACIÓN			
				Riesgo de desnutrición	Normal	Sobrepeso	Obesidad
AL NACER							
2 MESES							
4 MESES							
6 MESES							
8 MESES							
10 MESES							
1 AÑO							
1 AÑO 6 MESES							
2 AÑOS							
2 AÑOS 6 MESES							
3 AÑOS							
3 AÑOS 6 MESES							
4 AÑOS							
4 AÑOS 6 MESES							
5 AÑOS							

EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL

MEDICIÓN DE PESO Y ESTATURA POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO

EDAD	FECHA	PESO (kg)	ESTATURA (cm)	EVALUACIÓN			
				Riesgo de desnutrición	Normal	Sobrepeso	Obesidad
6 AÑOS							
7 AÑOS							
8 AÑOS							
9 AÑOS							

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	
		SEGUNDA	2 MESES	
		TERCERA	6 MESES	
PENTAVALENTE ACELULAR DPat + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA TÉTANOS, POLIOMELITIS E INFECCIONES <i>POR H. influenzae b</i>	PRIMERA	2 MESES	
		SEGUNDA	4 MESES	
		TERCERA	6 MESES	
		CUARTA	18 MESES	
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	
		SEGUNDA	4 MESES	
		TERCERA	6 MESES	

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	
		SEGUNDA	4 MESES	
		TERCERA	12 MESES	
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	
		SEGUNDA	7 MESES	
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 35 MESES	
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PARODITIS	PRIMERA	1 AÑO	
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMELITIS	ADICIONALES		
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS	VPH	PRIMERA	9-12 AÑOS	
		SEGUNDA	6 MESES DESP.	
	VARICELA	PRIMERA	12-15 MESES	
		SEGUNDA	4-6 AÑOS	
	HEPA	PRIMERA	12 MESES	
		SEGUNDA	18 MESES	