



CARTILLA NACIONAL DE SALUD

DEL ADULTO MAYOR (PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS)

GRATUITA

SEDENA
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL

SEMAR
SECRETARÍA DE MARINA

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



CADA VEZ QUE ACUDA A LA UNIDAD MÉDICA, SOLICITE AL PERSONAL MÉDICO O DE ENFERMERÍA, QUE:

- Revise su Cartilla Nacional de Salud
- Vigile su estado nutricional
- 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 su edad
- Registre su próxima cita
- Le oriente y capacite sobre los cuidados para conservar o recuperar su salud
- Anote en su Cartilla la fecha de las acciones que le practicaron

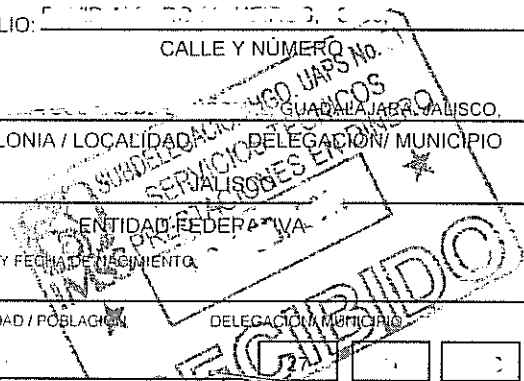
<input type="text"/>	Fotografía
NO. DE FOLIO: <input type="text"/>	

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: <input type="text"/>	
No. SEG SOCIAL: <input type="text"/>	
UNIDAD MÉDICA: <input type="text"/>	HORARIO: <input type="text"/> M
CONSULTORIO No.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

DATOS GENERALES:

CURP: <input type="text"/>	EDAD: <input type="text"/>
DOMICILIO: <input type="text"/>	
CALLE Y NÚMERO	
COLONIA / LOCALIDAD	DELEGACIÓN / MUNICIPIO
ENTIDAD FEDERATIVA	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
CIUDAD / POBLACIÓN	DELEGACIÓN / MUNICIPIO



Vigile que le realicen todas las acciones contenidas en esta cartilla. Su participación es esencial para mantenerse sano.