



Cancún, Quintana Roo a 24 de octubre del 2025.

**Campaña de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano VPH.  
Niñas de 12 a 16 años.**

Estimados padres de familia, por medio de la presente les enviamos un cordial saludo y a su vez, les informamos que nos visitará personal del **Instituto Mexicano del Seguro Social IMSS** para llevar a cabo la campaña de **vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH,2025)** para **niñas de 12 a 16 años sin antecedentes vacunales**, el día **martes 28 de octubre** del presente año, en la biblioteca del colegio, en horario de **9:00 a.m. a 11:00 a.m.**

Las alumnas que deseen se les aplique la vacuna deberán presentar: el **consentimiento llenado y firmado** (adjunto a continuación), copia de **CURP** y **cartilla de vacunación** de salud, a falta de alguno de ellos no se podrá aplicar la vacuna.

Sin más por el momento nos despedimos como siempre agradeciendo su atención y comprensión, quedando a sus órdenes.

**Atentamente**  
**Dirección Secundaria y Preparatoria**



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD MEDICA No 16  
MEDICINA PREVENTIVA



Cancun, Qroo a 15 de Octubre del 2025

FOLIO:240707252110/MP/36/CAM.VPH/2025.

APRECIBALE DIRECTOR (A):

DE LA ESCUELA SECUNDARIA Y PREPARATORIA

PRESENTE:

Por este conducto solicitamos su valiosa colaboración para la **CAMPAÑA DE VACUNACION CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH, 2025) para niñas DE 12 A 16 de edad sin antecedentes vacunales y con el lema de campaña "¡VACUNATE CONTRA EL VPH Y PROTEGE TU FUTURO!**, que dio inicio el día 17 de septiembre para culminar el 18 de diciembre del 2025 y que por acuerdo del grupo de trabajo interinstitucional del Consejo Nacional de Vacunación (CONAVA) para la aplicación en ESCUELAS de gobierno y particulares quedando como unidosis al biológico que a continuación se describe:

La vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH) **NANOVALENTE** de la presentación de vacuna GARDASIN 9, una vacuna que protege contra 9 tipos de VPH: los de bajo riesgo 6 y 11 (que causan la mayoría de las verrugas genitales) y los de alto riesgo 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58 (que pueden causar cáncer de cuello uterino, vagina, vulva, ano y orofaringe)

Por tal motivo solicito el listado de alumnos con su CURP impreso que cursan el presente ciclo escolar de la institución que muy acertadamente dirige usted y de la manera amable e informarle a los padres de familia que el día de la visita concertada **deberán llevar la Cartilla de Salud y Citas médicas con su CURP** así mismo como facilitarnos el acceso a sus instalaciones para cumplir nuestro compromiso de reducir enfermedades prevenibles de vacunación.

Sin más por el momento agradezco la ocasión para enviarle un cordial saludo esperando la participación y **respuesta favorable** de los padres de familia, quedando como sus seguros servidores, el equipo de medicina PREVEIMSS de U.M.F. No 16

ATENTAMENTE  
Dr. Ivan Farid Suayfeta Mendez  
Director de la UMF No 16

FECHA DE VISITA: TURNO MATUTINO VIERNES 20 DE OCTUBRE  
HORARIO DE 9 A 14 HSR

LIC. DELIA MATOS P.  
P. S.COMUNITARIA  
CONTACTO CEL 9982354235



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD MEDICA No 16  
MEDICINA PREVENTIVA



Cancun, Qroo a 13 de Octubre del 2025

**Anexo 1. Consentimiento informado para la vacunación contra el VPH en escuelas Secundarias y preparatorias con rezago.**

Fecha \_\_\_\_\_(dd/mm/aaaa)

CURP: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela: **Centro escolar NATKAN secundaria y Preparatoria**

**SEÑORES PADRES DE FAMILIA Y/O TUTORES:**

Se les informa que a partir del mes de septiembre de 2025 se iniciará la aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH-9a) a niñas que se encuentran en el curso 2025-2026 que en campañas previas no fueron vacunadas y que actualmente tienen entre 12 a 16 años de edad (sujeto a la disponibilidad); con la finalidad de prevenir la infección por el VPH. Es de mencionar que, esta vacuna tiene una efectividad estimada superior al 80 % contra cáncer de cuello uterino (cuello de la matriz), considerada la segunda causa de muerte en mujeres en México.

Adicionalmente, se les informa que, con una baja frecuencia, entre el primer y quinto día después de la aplicación de la vacuna, se podría presentar dolor, enrojecimiento e hinchazón ligero en el sitio de aplicación, dolor de cabeza, fatiga y malestar general. Síntomas que se resuelven de forma espontánea, sin embargo, de presentarse de manera persistente, se recomienda acudir a la unidad de salud más cercana a su domicilio para su evaluación y tratamiento de ser necesario.

Por lo anterior, se solicita su autorización para la aplicación de la vacuna.

**SI ACEPTA QUE SE LE APLIQUE LA VACUNA CONTRA EL VPH A SU HIJA (O), FAVOR DE LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO:**

NOMBRE DE LA NIÑA \_\_\_\_\_

DERECHOHABENCIA DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE (COLOCAR IMSS, ISSSTE, PEMEX, SEDENA, MARINA,

SSA o Servicios de Salud del IMSS BIENESTAR): \_\_\_\_\_

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PARENTESCO (MADRE, PADRE O TUTOR)

FIRMA \_\_\_\_\_

**\*En caso de aceptar, deberá presentar la Cartilla Nacional de Salud para el registro de la dosis aplicada, en caso de que no cuente con cartilla, se le proporcionará un comprobante de vacunación provisional a la Vacuna contra el VPH-9 (nonavalente) Protege contra los principales tipos del virus que provoca cáncer de cuello uterino**



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena