

CURP:

CABJ161018HDFHNSAG

No. de Certificado
de Nacimiento



IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGUÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE: CHAVEZ GONZALEZ
JOSHUA ALI

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No.

--	--	--

DATOS GENERALES:

SEXO: MUJER HOMBRE

DOMICILIO: NEZAHUALCOYOTL 136-202C

CENTRO

CALLE Y NÚMERO

CUAUHTEMOC

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

06080

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CIUDAD DE MEXICO

LOCALIDAD

18 10 2016

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

31 10 2016

LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
B CG	TOXOGENA PREVENTIVA	PRIMERA AL NACER		24 OCT 2016
	ESSTE	PRIMERA AL NACER		24 OCT 2016
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA AL NACER		19/12/16
	HEPATITIS B	SEGUNDA AL NACER		21 ABR. 2017
PENTAVALENTE ACELULAR DPT + VP1 + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, POLIOMIELITIS INFECCIONES POR H. Influenzae	PRIMERA AL NACER		19/12/16
		SEGUNDA AL NACER		20 FEB 17
		REFUERZO		21 ABR. 2017
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	REFUERZO		27/04/18
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA AL NACER		9 ENE 2017
		SEGUNDA AL NACER		20-FEB-17
		REFUERZO		21-04-17

10

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCCA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	19/12/16
		SEGUNDA	4 MESES	20 FEB 17
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA AL NACER		07-11-2017
		SEGUNDA	7 MESES	07-11-2017
SRP	SARAMPION, RUBECOLA Y PAROTIDITIS	REFUERZO	6 AÑOS	07-11-2017
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		20-10-2015
SR	SARAMPION Y RUBECOLA	ADICIONALES		20-10-2015
OTRAS VACUNAS	VARICELA			
	HEP A			

11