

CURP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. de Certificado
de Nacimiento

022324206

FOTOGRAFÍA

IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGUÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE:

CHAVEZ JARAMILLO
ANGEL SEBASTIAN

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

C.M.F. MOCTEZUMA

CONSULTORIO No.

--	--	--

DATOS GENERALES:

SEXO:

MUJER

☒ HOMBRE

DOMICILIO:

CAUSE 4 # 143 E.O. 6 DEP. 412

AG. PANTITLÁN

CALLE Y NÚMERO

IZTACALCO

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

08100

CDMX

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

IZTAPALAPA

LOCALIDAD

CDMX

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

17 Dic 2017

DÍA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

01 08 18

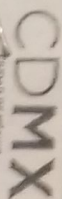
LOCALIDAD

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

Hamá: Jaramillo Cerecero Anahi

tel: 22-35-38-51



DE SABIN

Nombre: Angel Cruz J.
Fecha: 07/11/19

Fecha: 0 / 1 / 19

INACIÓN

FECHA
DE VACUNACIÓN

21-DIC-Zarf

21-Dic-2019

13 OCT 2018

MESES

12 Nov 18

PRIMERA

2 MESES

5 MAR 2018

SEGUNDA



5 MAY 2018

**PENTAVALENTES
ACELULAR
DPA + VP1 + Hib**

DIFTERIA,
TOSFERINA,
TÉTANOS,
POLIOMELITIS
E INFECCIONES
POR
H. influenzae b

TERCERA

6 MESES

7 AGO 2018

CUARTA

18 MESES

DPT

DIFTERIA,
TOS FERINA
Υ ΤΕΤΑΝΟΣ

REFUERZO

4 AÑOS

NO0678
OCT18

PRIMERA

2 MESE

5 MAR 2018

ROTAVIRUS

DIARRHEA
POR ROTAVIRUS

SEGUNDA

SES

5 MAY 2018

Lot: NO23289
Cdn: FE819

TERCERA

6 MESES

patrona perched

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR SAR NEUMOCOCCO	PRIMERA 0.5 ml SEGUNDA 0.5 ml REVACUNACIÓN 0.5 ml	2 MESES 4 MESES 12 MESES	05 MAR 2018 5 MAY 2018
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA SEGUNDA REVACUNACIÓN	6 MESES 7 MESES ANUAL HASTA LOS 59 MESES	ABR 2018
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA REFUERZO	1 AÑO 6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		10-10-2018
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				