ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG -	TUBERCULOSIS	UNICA HEC	AL NACER	05 NOU - 20 19
"1, 4			SSTE	05-NOV-2019
HEPATITIS B	#EPATITIS B	SEGUNDA 3	ZMESES [9 ENE 2020
	2325	TERCERA D 29 A	6 MESES 1	1 MAY 2020
		PRIMERA CT P3	2 MESES (9 ENE 2020
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPL+ Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	SEGUNDA	4 MESES	6 MAR 2020
		TERCERA R3C57	6 MESES	1 MAY 2028
		CUARTA	18 MESES	11 Mays 202
DPT	DIFTERIA. TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
	P 0 3	PRIMERA	2 MESES 0	9 ENE 2020
POTAVIRUS POR ROTAVIRUS		SĒGUNDA	4 MESES	6 MAR 2020
PEBESON . 1 . OSYAM		RotaTop® ()	PHBHDD2 PHBHDD2 OCTOO	1 MAY 2020

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	DE VACUNACI	ÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES - POR NEUMOCOCO	PRIMERA	4 ZZMESES	3 9 ENT	ALAH I
		SEGUNDA	4 MESES	U.D MAK	(UGU)
		REFUERZO	12 MESES	3 MUY 2	UZU
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES D	3 NOV 9	020
		SEGUNDA	TMESES	23 BIG 7	120
		REVACURAC	NUAL HASTA	1931 MI M	
SRP	SARAMPIÔN. RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMER	A 1AÑO	D 3 NOT	2020
		REFUER	ZO 6 AÑOS		
SABIN	POLIOMIELITIS		ADICIONALES		
SR OTRA VACUN		OLA	ADICIONAL 0 3 NO	V 2020 6	ais R

CURP: R05A19 1031HDFDRMAS No. de Certificado FOTOGRAFIA de Nacimiento IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGUÍNEO Y RH: CAROLINA **APELLIDOS Y NOMBRE:** RODRIGUEZ SUAREZ AMIR ELIAN AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: UNIDAD MÉDICA: SAMORA CONSULTORIO No. SEXO: MUJER HONBRE **DATOS GENERALES:** DOMICILIO: NORTE 29 NO. 5 DEP 6 OHAUEZ , CALLEY NUMERO MOCTEZUHA 20G SECCIÓN MUNICIPIO O DELEGACIÓN COLONIA / LOCALIDAD 15530 CONX C.P. ENTIDAD FEDERATIVA LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: CALZ IGNAZIO ZARAGOZA 1711 2019 LOCALIDAD DÍA MES AÑO MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL: DÍA AÑO MES LOCALIDAD 12TAPALA PA MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

1