CURP: GAMN 170720MDFBLMA6
No. de Certificado de Nacimiento
IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGUÍNEO Y RH:
APELLIDOS Y NOMBRE: Garleia Hillan.
Nachi
AFILIACIÓN/MATRÍCULA/EXPEDIENTE: HIT HER 10711/8
UNIDAD MÉDICA: / Balbuena.
CONSULTORIO No.
SEXO: MUJER HOMBRE
DATOS GENERALES:
DOMICILIO: Ser 28-A #54. Adricola Oriental Artocalo.
DOMICILIO: SUN 28-A #54
DOMICILIO: Ser 28-A #54. Agricola Oriental Litracalco.
DOMICILIO: Ser 28-A #54. Agricolo Orienta Calley Número Colonia / Localidad Municipio o Delegación O 8 500 FINTIDAD EEDERATIVA
DOMICILIO: 32 28-A +54 Agrico Calle y Número Colonia / Localidad Municipio o Delegación C.P. ENTIDAD FEDERATIVA LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
DOMICILIO: 328-A +54 Agricola Oriental Picación Colonia / Localidad Municipio o Delegación C.P. ENTIDAD FEDERATIVA LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
DOMICILIO: 28-A CALLE Y NÚMERO COLONIA / LOCALIDAD MUNICIPIO O DELEGACIÓN C.P. ENTIDAD FEDERATIVA LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: DÍA MES AÑO
DOMICILIO: 28-A CALLE Y NÚMERO COLONIA / LOCALIDAD MUNICIPIO O DELEGACIÓN C.P. ENTIDAD FEDERATIVA LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: DÍA MES AÑO MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

		ENTERNANCE				
ш	VACUNA	QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA	
	BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	VACUNACIÓN	
			PRIMERA	AL NACER	16/08/17	
	HEPATITISB	HEPATATIS B	SEGMENT S	110CE	8 AGO 2018	
		HEPATATIS B t	elPeso	ueira	07-09-2018	
			STERSERA	6 MESES	07-11-2018.	
	PENTAVALENTE ACELULAR DPAT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	26/09/17	
			SEGUNDA	4 MESES	28/11/17	
			TERCERA 1	6 MESES	FEB 2018	
			CUARTA	Strates 1	28/05/2021	
	DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS		
R	OTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	26/09/17	
			SEGUNDA	4 MESES	28/11/17	
		► ion N	S VWO RECOMBINATE PREVIOUS PENTAVALENTE	6 MESES	FEB 2018	
		Cod:	OCTLB			

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

	ES	SQUEIVIA	100	that	Janety C	
	CUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	DE VACUI	NACION
VACUNA NEUMOCÓCICA CONJUGADA		INFECCIONES	PRIMERA SEGUNDA REFUERZO	4 MESES	26/09 28/11/ 007-N	17 17 10 / 18
INF	LUENZA		PRIMERA SEGUNDA REVACUNACIÓ	7 MESES 7 MESES ANUAL HASTA LOS 59 MESES		
	SRP.	SARAMPIÓN. RUBÉOLA P PAROT MINIS	ntromere Salund uedfullres quedisa S.S.A		3 OCT 2018 Lote Ve B16A	
	SABIN		ELITIS	ADICIONALES		
1	SR	SARAN Y RUB	ÉOLA	ADTICIONALES 28 05 2021		
	OTRA	AS III	ela: A: 1 amino	lano ·		