

CURP:

HEMJ180720MDFRDLA2

No. de Certificado
de Nacimiento



IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGUÍNEO Y RH: O+

APELLIDOS Y NOMBRE: HERNANDEZ MEDINA

JULIA IRENE

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: MEDI-840526/8

UNIDAD MÉDICA: Com. Juárez

CONSULTORIO No.

5

DATOS GENERALES:

SEXO:

☒ MUJER

☐ HOMBRE

DOMICILIO: EFREN REBOLLEDO 75 BIS

CALLE Y NÚMERO

OBREIRA

CUAUHTEMOC

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

06800

CDMX

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

20 07 18

LOCALIDAD

GUSTAVO A. MADERO CDMX

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

OBREIRA

09 08 18

LOCALIDAD

CUAUHTEMOC

CDMX

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

| VACUNA | ENFERMEDAD QUE PREVIENE | DOSIS | EDAD Y FRECUENCIA | FECHA DE VACUNACIÓN |
|--|--|----------|-------------------|---------------------|
| BCG | TUBERCULOSIS | ÚNICA | AL NACER | 25/01/18 |
| HEPATITIS B | HEPATITIS B | PRIMERA | AL NACER | 26/07/18 |
| | | SEGUNDA | 2 MESES | 21 SEP 2018 |
| | | TERCERA | 6 MESES | 28 ENE 2019 |
| | | REFUERZO | 12 MESES | 21 SEP 2019 |
| PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib | HEPATITIS B, DIFTERIA, TETANOS, POLIO, Hib | PRIMERA | 2 MESES | 21 SEP 2018 |
| | | SEGUNDA | 4 MESES | 21 NOV 2018 |
| | | TERCERA | 6 MESES | 28 ENE 2019 |
| | | REFUERZO | 12 MESES | 22 SEP 2020 |
| DPT | TOS FERINA Y TETANOS | REFUERZO | 4 AÑOS | |
| RotaTeq® VACUNA ORAL PENTAVALENTE DE ROTAVIRUS ATENUADOS CONTRA EL ROTAVIRUS | DIARREA Y ROTAVIRUS | PRIMERA | 2 MESES | 21 SEP 2018 |
| | | SEGUNDA | 4 MESES | 21 NOV 2018 |
| | | TERCERA | 6 MESES | 28 ENE 2019 |

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

| VACUNA | ENFERMEDAD QUE PREVIENE | DOSIS | EDAD Y FRECUENCIA | FECHA DE VACUNACIÓN |
|-----------------------|----------------------------------|--------------|--------------------------|---------------------|
| NEUMOCÓCICA CONJUGADA | INFECCIONES POR NEUMOCOCO | PRIMERA | 2 MESES | 1 SEP 2018 |
| | | SEGUNDA | 4 MESES | 1 NOV 2018 |
| | | REFUERZO | 12 MESES | 2 SEP 2020 |
| INFLUENZA | INFLUENZA | PRIMERA | 6 MESES | 5-NOV-2019 |
| | | SEGUNDA | 7 MESES | Oct-Nov 20 |
| | | REVACUNACIÓN | ANUAL HASTA LOS 59 MESES | |
| SRP | SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS | PRIMERA | 1 AÑO | 09 SEP 2019 |
| SABIN | POLIOMIELITIS | ADICIONALES | | 5-NOV-2019 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| SR | SARAMPIÓN Y RUBÉOLA | ADICIONALES | | |
| OTRAS VACUNAS | Varicela | al año | Completado | |
| | Hep "A" | al año | Completado | |