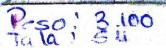
**2** 8 ENE 2020

Pero: 7,600 kg Talla: 66 em

EIHL190703MDFLRNAT	
lo. de Certificado e Nacimiento 024486833	FOTOGRAFIA
IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGUÍNEO Y RH:	
APELLIDOS Y NOMBRE: ELIZONOO	
HERNANDEZ LUNA YOA	LI
UNIDAD MEDICA	
CONSULTORIO No.	
DATOS GENERALES SEXO	: MIXER HOMBI
DOMICILIO:	of A comment of the C
CALLE Y NUMERO	
COLUNIA LOCALIDAD MUNICIPIO O DI	ELEGACION
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	TVA
BELLAVISTA 03	07 19
ALVARD DERECO CO DE MEXICO DIA	MES AÑO
LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:	
to Audat Dia	107 19
	MES ANO



25 45 D A A A A A

Tolio de Tam 2 158426

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
Zoan	O apubuso	3 5 274 7	1 NAGE	JUL 2019
HEPATITIS 8	Cad To All	1		JUL 2019 9 SEP 2019 2 8 ENE 2021
	TOS FERINAS TETANOS POLIOMIELTISS EINFECCIONES POR		4 MESES	9 SEP 2019 /1 NOV 2019 28-02-20
		CUAR*A	18 MESES	A STATE VINAS
DPT	DIFTERIA. TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	CERALIA.
to to cad.	SEP19 DIARREA OTAVIBUS	MONGO PRIMERA ACUNOS SEGUNDA	Julioz 2MB C Amesis	SEP 2019" 0V12019
relation relations	RotaTeq®	75965 712962	NAMESES	AHE 200

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCOCIA NEUMOCOCIA NEUMOCOCIA NEUMOCOCIA NEUMOCOCIA	H.G F	rnando	Quiráz,	10 9 SEP 2019
	<i>acunas</i>	Z-1	1 NOV 2019	
	REFUERZO	12 MEŠES	1101 (01)	
	PRIMERA	6 MESES	12 8 ENE 2020 73 HS	
	INFLUENZA	SECUNDA	7 MESES	28- Feb - 2020
		REVACENACIÓN	ANUAL HASTA COS 19 MESES	
	SARAMPION RUBEOLA Y	PREMERA	1490	
PAROTIDIT	PAROTIDITIS	REFUSAZO	5 ANOS	
	POLIOMIELITI	S ADICIONALES		
5 R	SARAMPION TRUSECLA	ADMIONALES		
OTRAS VACUNAS				