

CURP:

GOMEZ009304DFNRMA8

No. de Certificado
de Nacimiento

026610586

FOTOGRAFÍA

IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGUÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE:

González Martínez
Emilio

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

GOCV921002/7

UNIDAD MÉDICA:

CMF Aragón

CONSULTORIO No.

DATOS GENERALES:

EDAD:

SEXO:

MUJER ☒ HOMBRE

DOMICILIO:

Miguel de Avila 44 Edif X

CALLE Y NÚMERO

Dep 102 Pueblo Sn Jn Aragón S.A.M.

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O ALCALDÍA

07950

CDMX

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

IPN 1669

Magdalena Salinas

LOCALIDAD

30 09 2020.

S.A.M.

Ciudad de México.

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O ALCALDÍA / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

Zumpango E

LOCALIDAD

08 10 2020.

DÍA MES AÑO

Estado de México.

MUNICIPIO O ALCALDÍA / ENTIDAD FEDERATIVA

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
B C G	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	clínica San Miguel 14 oct 20
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	01 DIC 2020
		SEGUNDA	2 MESES	02 FEB 2021
HEPATITIS B	HEPATITIS B	TERCERA	6 MESES	05 ABR 2021
		SEGUNDA	2 MESES	01 DIC 2020
PENTAVALENTE ACE + POLIOMELITIS DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TETANOS, POLIOMELITIS E INFECCIONES H. Influenzae b	SEGUNDA	4 MESES	02 FEB 2021
		TERCERA	6 MESES	05 ABR 2021
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	CUARTA	18 MESES	05 Abr 2022
		REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIR	ROTAVIR	PRIMERA	2 MESES	01 DIC 2020
		SEGUNDA	4 MESES	02 FEB 2021
ROTAVIR	ROTAVIR	TERCERA	6 MESES	05 ABR 2021
		SEGUNDA	2 MESES	01 DIC 2020

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCOCCO CONJUGADO	NEUMOCOCCO CONJUGADO	PRIMERA	6 MESES	01 DIC 2020
INFLUENZA	INFLUENZA	SEGUNDA	7 MESES	02 FEB 2021
		REFUERZO	12 MESES	
S R P	SARAMPION, RUBOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	Cumplidos
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMELITIS	ADICIONALES		
S R	SARAMPION Y RUBOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				