

CURP:

COBI170408MDFRLSA4

No. de Certificado
de Nacimiento



IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGUÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE:

CORTES BOJANOS
ISABELLA

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No.

DATOS GENERALES:

SEXO:

☒ MUJER

☐ HOMBRE

DOMICILIO:

ZA. COA SAN MIGUEL 11

CHATEPEC

BARRIO

CALLE Y NÚMERO

ALTO

G.A.M.

COLONIA / LOCALIDAD

07100

C.P.

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

COMIX

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

TACUBA

LOCALIDAD

MIGUEL HIDALGO

COMIX

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

08 04 17

DÍA MES AÑO

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

CHATEPEC

LOCALIDAD

G.A.M.

COMIX

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

25 04 17

DÍA MES AÑO

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSES	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCC	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	18-Abr-17
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	19-Julio-17
		SEGUNDA	2 MESES	13 DIC 2017
		TERCERA	6 MESES	02 SEP. 2018
		PRIMERA	2 MESES	19-Julio-17
PENTAVALENTE ADULTO DIPHT - TET - POLIO - INFLU - HIB	DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. Influenza b	SEGUNDA	4 MESES	13 DIC 2017
		TERCERA	6 MESES	27 FEB 2018
		PRIMERA	2 MESES	13 DIC 2017
		SEGUNDA	4 MESES	27 FEB 2018
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TETANOS	REFUERZO	4 AÑOS	21 ABR 2021
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	19-Julio-17
		SEGUNDA	4 MESES	
		TERCERA	6 MESES	

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSES	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	1 MESES	19-Julio-17
		SEGUNDA	2 MESES	CDMX
		REFUERZO	6 MESES	21 DIC 2017
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	09 NOV 2018
		REFUERZO	ANUAL, DESDE LOS 6 MESES	15-Abr-19
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 MESES	03 AGO 2019
SABIN	POLIOMIELITIS	REFUERZO	1 MESES	25-07-2018
		ADICIONALES		13-NOV-19
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		14 JUL 2021
OTRAS VACUNAS				