CURP: AGEB 5287 M25.  LUVM210528MMCCLDAO  No. de Certificado de Nacimiento 029021143.	FOTOGRAFÍA
IDENTIFICACIÓN: GPO. SANGUÍNEO Y RH:	
APELLIDOS Y NOMBRE: LUCCYO Vald? Mad 950 n Vone.  AFILIACIÓN/MATRÍCULA/EXPEDIENTE:  UNIDAD MÉDICA:	n a
CONSULTORIO No.	
DATOS GENERALES: EDAD: SEXO:	MUXER HOMBRE
DOMICILIO: COZOCO 190 - CALLEY NÚMERO COLONIA / LOCALIDAD MUNICIPIO O AL O 9400 C.P. ENTIDAD FEDERATIVE LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:  TULTITLA 1 28  LOCALIDAD LOCALIDAD 28	
MUNICIPIO O ALCALDÍA / ENTIDAD FEDERATIVA  LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:  ECATE PEC.DE MORFLO OF  LOCALIDAD MEXICO  DÍA	07 2021. MES AÑO
MUNICIPIO O ALCALDÍA / ENTIDAD FEDERATIVA	

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	ENFERNMEN							
VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA				
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	JE VACUNACIÓN				
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	2807 2021				
		SEGUNDA	2 MESES					
		TERCERA	6 MESES					
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITS E INFECIONES POR H. influenzae	PRIMERA	2 MESES	2608202				
		SEGUNDA	4 MESES	2810202				
		TERCERA	6 MESES	06 Ol 2022				
		CUARTA	18 MESES	06 012023				
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS					
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	2807202				
		SEGUNDA	4 MESES	29092021				
		TERCERA	6 MESES	0212 2021				
			·					

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS		EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN			ÓN
		PRIMERA		2 MESES	28	-F0	-20	21
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	SEGUNDA		4 MESES	20	09	202	2
		REFUERZO		12 MESES	29	05	,20	22
		PRIMERA		6 MESES	OC	T-N	00-	25
INFLUENZA	INFLUENZA	SEGUNDA		7 MESES				
		REVACUNACIÓN		ANUAL HASTA LOS 59 MESES				
	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA		1 AÑO	20	05	201	22
SRP		REFUERZO		6 AÑOS				
SABIN	POLIOMIELIT	IELITIS AI		ICIONALES				
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA		AD	ICIONALES				
OTRAS VACUNAS							5	