

## ATENCIÓN

[illegible]

**CURP:**

[illegible]

## FOTOGRAFÍA

No. de Certificado de Nacimiento 027318537

**IDENTIFICACIÓN:** GPO. SANGUÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE: Camarero Martínez  
Didier

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: 2184

UNIDAD MÉDICA: Centro de Salud Santo Barbeiro

CONSULTORIO No.    Ambos

SEXO: ☒ MUJER ☐ HOMBRE

**DATOS GENERALES:**

DOMICILIO: Begonia Manzana 16, Lote 76

CALLE Y NÚMERO  
CASA 0904 COL Santa Bárbara 1x topohu  
COLONIA / LOCALIDAD MUNICIPIO O DELEGACIÓN

\$6535

ENTIDAD FEDERATIVA

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

Chalco, Ayotzingo

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

**LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:**

LOCALIDAD

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	01-Jun-2021
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	26 Ene 2021
		SEGUNDA	2 MESES	28 Mar 2021 Hexavalente
		TERCERA	6 MESES Hexavalente	21-09-21
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VP1 + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	25-Mar-2021 Hexavalente
		SEGUNDA	4 MESES Hexavalente	21-09-21
		TERCERA	6 MESES Hexavalente	26-10-21
		CUARTA	18 MESES	
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	DIARR POR ROTA	PRIMERA	2 MESES	25-Mar-2021
		SEGUNDA	4 MESES	22-Jun-2021
		TERCERA	6 MESES	30 JUL 2021 RVI

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	21. Abr. 9. 2021
		SEGUNDA	4 MESES	22. Jun. 9. 2021
		REFUERZO	12 MESES	
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	03. Dic. 2021
		SEGUNDA	7 MESES	
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS		ADICIONALES	
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA		ADICIONALES	
OTRAS VACUNAS				