

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
B C G	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	27-11-2019
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	27-11-2019
		SEGUNDA	2 MESES	23-01-2020
		TERCERA	6 MESES	05-06-2020
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	23-01-2020
		SEGUNDA	4 MESES	23-03-2020
		TERCERA	6 MESES	05-06-2020
		CUARTA 18 MESES		19 ABR. 2021
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	23-01-2020
		SEGUNDA	4 MESES	23-03-2020
		TERCERA	6 MESES	05-06-2020

CURP:

B X C A 1 9 1 1 1 7 M M C R R N A 2

No. de Certificado
de Nacimiento

FOTOGRAFÍA

IDENTIFICACIÓN:

GPO. SANGUÍNEO Y RH:

APELLIDOS Y NOMBRE: BARRON CRUZ

ANNIE GISELLE

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA: CS MARAVILLAS

CONSULTORIO No.

DATOS GENERALES:

EDAD:

SEXO:

MUJER HOMBRE

DOMICILIO: CALLE 17 # 83

CALLE Y NÚMERO

MARAVILLAS

NEZAHUACUOTL

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O ALCALDÍA

57410

ESTADO DE MEXICO

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

MARAVILLAS

LOCALIDAD

NEZAHUACUOTL Mexico

MUNICIPIO O ALCALDÍA / ENTIDAD FEDERATIVA

17

11

2019

DÍA

MES

AÑO

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

METROPOLITANA S.A.S.

LOCALIDAD

NEZAHUACUOTL

MEXICO

MUNICIPIO O ALCALDÍA / ENTIDAD FEDERATIVA

10

02

2020

DÍA

MES

AÑO

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN			
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	23-01-2020			
		SEGUNDA	4 MESES	23-03-2020			
		REFUERZO	12 MESES	17-12-2020			
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	17-12-2020			
		SEGUNDA	7 MESES				
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES				
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	17-12-2020			
		REFUERZO	6 AÑOS				
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES					
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES					
OTRAS VACUNAS							