

# ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
B CG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	16-JUL-15
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	16-JUL-15
		SEGUNDA	2 MESES	18-SEP-2015
		TERCERA	6 MESES	18-SEP-2015
		PRIMERA	12 MESES	18-SEP-2015
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VP1 + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	18-SEP-2015
		SEGUNDA	4 MESES	27-SEP-2016
		TERCERA	6 MESES	27-JUN-2017
		CUARTA	18 MESES	1-JUN-2018
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	

0

# ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	18-SEP-2015
INFLUENZA	INFLUENZA	SEGUNDA	4 MESES	22-DIC-2015
		REFUERZO	12 MESES	27-SEP-2016
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	6 MESES	27-SEP-2016
		SEGUNDA	7 MESES	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
		ADICIONALES		
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
		ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS	Chevrolet 1ra 27-SEP-2016 4033468			

1

[illegible]

1865

FOTOGRAFÍA

**IDENTIFICACIÓN:** GPO. SANGÜÍNEO Y RH:

**APELLIDOS Y NOMBRE:**

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: UAB-8033018

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No.

## DATOS GENERALES:

SEXO: 

MUJER	HOMBRE
-------	--------

DOMICILIO:

DOMICILIO: Ste 108 Pg 12  
Calle 108 Pg 12  
CALLE NUMERO

COLONIA / LOCALIDAD

4

c p

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO;

Alvaro Obregón

LOCALIDAD<sup>sm</sup>

LOCALIDAD: Abasco

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR X FECHA DE REGISTRO CIVIL:

LOCALIDAD

LOCALIDAD  
Maricao

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA