

## Cartilla Vacunal

### Datos Personales

Nombre  
**LETICIA MARIANA**

Primer Apellido  
**CHAVEZ**

Segundo Apellido  
**MOLINA**

F. Nacimiento  
**3/11/2005**

Edad Actual  
**18 Años**

### Médico

**ALEJANDRO DEL RÍO**  
38

### Centro

**ALEJANDRO DEL RIO**

Estado Vacunal a dia 2/04/2024 17:13

✓ 3/11/2005	BCG-1 HOSPITAL	ANTITUBERCULOSIS RN LNI
✓ 3/01/2006	DPTH-1 AR	TETRAHIB 2 MESES LNI
✓ 3/01/2006	HBv-1 AR	<b>ANTIHEPATITIS B 2 MESES</b> LNI
✓ 3/01/2006	POL-1 AR	ANTIPOLIO 2 MESES LNI
✓ 3/03/2006	DPTH-2 AR	TETRAHIB 4 MESES LNI
✓ 3/03/2006	HBv-2 AR	<b>ANTIHEPATITIS B 4 MESES</b> LNI
✓ 3/03/2006	POL-2 AR	ANTIPOLIO 4 MESES LNI
✓ 3/05/2006	DPTH-3 AR	TETRAHIB 6 MESES LNI
✓ 3/05/2006	HBv-3 AR	<b>ANTI HEPATITIS B 6 MESES</b> LNI
✓ 3/05/2006	POL-3 AR	ANTIPOLIO 6 MESES LNI
✓ 6/11/2006	3V-1 AR	TRES VIRICA LNI
✓ 3/05/2007	DPT-1R AR	TRIPLE 1' REFUERZO 18 MESES LNI
✓ 3/05/2007	POL-4 AR	ANTIPOLIO 18 MESES LNI
✓ 13/11/2009	DPT-2R AR	TRIPLE 2- REFUERZO 4 AÑOS LNI

