ESQUEMA ANTIRRABICO

	Nº DOSIS	Nº DÍA	FECHA	FIRMA
POST-EXPOSICION	1ª	0		
	2ª	3		
	3ª	7		
	4ª	14		
	5ª	28		
PRE-EXPOSICION	1ª	0		
	2ª	7		
	3ª	28		
	Refuerzo	1 año		
	efuerzo	3 años		

OTRAS		
	Prueba de Tuberculina	1ª Dosis
		2ª Dosis
		3ª Dosis
	Gamaglobulina	
	Suero Antiofídico	
	uero Antirrábico	
Anotaciones Especiales		

VIGILADO Supersalud

Cruz Roja Colombiana

Seccional Cundinamarca y Bogotá D.C.
S.AM.U.
Teléfono: 746 0909 Ext. 400 y 405 Bogotá
www.cruzrojabogota.org.co

144498

CARNET DE VACUNACIÓN NACIONAL

NOMBRE Luis Hernandez

FECHA DE NACIMIENTO _____ SEXO M

TELÉFONO cc 1073516686

Sv004

VACUNAS		FECHA	FIRMA
POLIO	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
D.P.T.	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
9 m>	Sarampión		
TRIVIRAL	Paperas		
	Rubeola		
	Sarampión		
	Refuerzo		
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
ANTI HEPATITIS "B"	1ª Dosis	25 SEP 2014	4334017
	2ª Dosis	11 NOV 2014	1434017-01-5067
	3ª Dosis	13 FEB 2015	
	Refuerzo		

VACUNAS		FECHA	FIRMA
T.D.	1ª Dosis	25 SEP 2014	K7067-11
	2ª Dosis	11 NOV 2014	K7069-22
	Refuerzo	27 MAR 2015	K7067-11
TETANO	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	Refuerzo		
FIEBRE AMARILLA LOTE Nº (Valida por 10 años)			
FIEBRE TIFOIDEA			
Neumococo Conjugado	1ª		
	2ª		
	3ª		
	4ª		
Neumo. Polisacarido	1ª		
	Refuerzo		
Hepatitis A	1ª		
	2ª		
Varicela	1ª		
	2ª		
Influenza (Gripe)	1ª		
	2ª		
	3ª		

ESTE CARNE ES VALIDO EN COLOMBIA
SERÁ EXIGIDO PARA ENTRAR A ZONAS DE RIESGO

CONSERVELO

EN CASO DE REQUERIR EL CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACUNACIÓN O PROFILAXIS, SOLICITE SU TRANSCRIPCIÓN EN SITIOS AUTORIZADOS

POR MI Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Nuestro compromiso "Servir con Calidad y Calidez"

HOSPITAL SANTA MATILDE
Madrid Cundinamarca
NIt. 860.003.555-7

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

NOMBRES: Luis eduardo

APELLIDOS: Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C ☐ T.I ☐ PASAPORTE ☐ Numero

FECHA DE NACIMIENTO: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Nuestro compromiso "Servir con Calidad y Calidez"

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	29-9-12	1688FC257	20 años	Marisol
Contra Influenza	29-9-12	—	1 años	Marisol
Otras				