

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Neumococo Kubeco	UNICA	13 3 12	012N16	No de
HA+B	1			
	2			
	3			
Contra Hepatitis A	1			
	2			
Contra Hepatitis B	1	21 07 12	012N16	
	2	10 8 12	012N16	
	3	14 02 13	012N16	



Cruz Roja Colombiana

19151

CARNET DE VACUNACIÓN DE ADULTO

Seccional Casanare

Carrera 18 No. 15 - 10 Yopal. Teléfono: (0*8) 6357132 Fax: (0*8) 6357131
casanare@cruzrojacolombiana.org

Fecha:	
Nombre Completo: Karen	
Apellidos Completos: Boharguez Sanchez	
Identificación: 1116 550 224	
FN:	Edad:
Dirección de Residencia:	
Barrio:	

Biológico	Dosis	Laboratorio y Lote	Firma vacunador
Tétano	1	25 8 11 024906A 401	
	2	12 1 12 02410106 7	
	3	13 02 13 242101 401	
	4	13 02 14 0241015 17 4	
	5	13 5 15 02411015 7	
	1 Refuerzo		
Varicela	UNICA		
Influenza	ANUAL	19/12/12 R3E54	
Tifoides			
VPH	1		
	2		
	3		
Fiebre Amarilla	UNICA	25 08 11 B5661	Tent