

Cruz Roja Colombiana

Seccional Cundinamarca y Bogotá D.C.
S.A.M.U.

Teléfono: 746 0909 Ext. 400 y 405 Bogotá
www.cruzrojabogota.org.co



100005

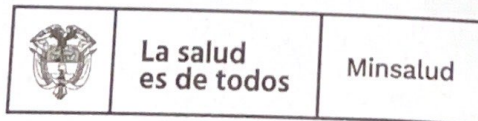
CARNET DE VACUNACIÓN NACIONAL

NOMBRE Eulises Silva

FECHA DE NACIMIENTO 29/04/97 SEXO M

TELÉFONO _____

Sv004



Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Eulises D'jesus Silva

Apellidos: Silva Samiento

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 1233688305

Fecha de nacimiento: Día 29 Mes 04 Año 1997

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		
	Refuerzo		
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
ANTI HEPATITIS "B"	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		

12 ENE 2016
 24 JUN 2016
 06 MAYO 2017
 12 ene-2020
 22-4-21 016085

VACUNAS		FECHA	FIRMA
T.D.	1ª Dosis	24 JUN 2016	
	2ª Dosis	06 MAYO 2017	
	Refuerzo	06-NOV-2019	
	Refuerzo		
TETANO	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
FIEBRE AMARILLA			
FIEBRE TIFOIDEA			
Neumococo Conjugado	1ª		
	2ª		
	3ª		
	4ª		
Neum. Polivalente	1ª		
	Refuerzo		
Hepatitis A	1ª		
	2ª		
Varicela	1ª	22-4-21	TOROBIG
	2ª		
Influenza (Gripe)	1ª	3 Jun 20	15022005721 Yenny
	2ª		
	3ª		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única	8-7-20	01010111	USS Biencia
Fiebre Amarilla	Única	14/04/20	R3m187u	HRCHMURION
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	10/01/21	Sanofi	COALIBAKUD
Otras				