

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
TV	4	21/11/2016	013	WAGUNACION Ibemis Martín Aux de Enfermería
1				
2				
3				
R				

CO.450150920

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		
	Paperas		
	Rubeola		
	Sarampión		
	Refuerzo		
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
ANTI HEPATITIS "B"	1ª Dosis	20 ENE 2017	Jessica Bettrán
	2ª Dosis	20-feb-2017	
	3ª Dosis		
	Refuerzo		

VACUNAS		FECHA	FIRMA
T.D.	1ª Dosis	27 FEB. 2010	DOSS 1
	2ª Dosis		
	Refuerzo		
TETANO	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	Refuerzo		
FIEBRE ANTARILLA			
FIEBRE TIFOIDEA			
Neumoco conjugado	1ª		
	2ª		
	3ª		
	4ª		
Virus Polio	1ª		
	Refuerzo		
Virus A	1ª	27 FEB. 2010	DOSS 2
	2ª		
Virus B	1ª	27 FEB. 2010	CPOPS A
	2ª		
Influenza (Grip)	1ª	27 FEB. 2010	
	2ª		
	3ª		

ESQUEMA ANTIRRABICO			
Nº DOSIS	Nº DIA	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	
	Refuerzo	3 años	
OTRAS	Prueba de Tuberculina	1ª Dosis	
		2ª Dosis	
		3ª Dosis	
	Gamaglobulina		
	Suero Antiofídico		
Suero Antirrábico			
Anotaciones Especiales			

Cruz Roja Colombiana

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

Teléfono: 428 1111 Ext. 101 y 142 Bogotá
www.cruzrojacundinamarca.org.co

43017



CARNET DE VACUNACIÓN NACIONAL

NOMBRE Fabian Arturo Casallas Parra.

FECHA DE NACIMIENTO _____ SEXO M

TELEFONO 3133790853

Sv004

Certificado de Vacunación

Institución: Universidad Nacional
 Nombre: Fabian Casallas Parra
 Identificación: 1015432453 Tel: 3133790853

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacinador
TD	1	21/11/2016	14178	F. Parra
TD	2	5-Dic 17	22030316A	F. Parra
TD	3	febre 18		

Cortés de Sanofi Pasteur