



BIOTOSCANA

Unidad de Vacunas

CARNET DE VACUNACIÓN

Nombre	Jimena Daza
Dirección	
Telefono	
H.C.	1026284084
Entidad Vacunadora	H. Quipen

	Dosis	Fecha de Aplicación	Lote No.	Firma
HEPATITIS B	1a	19-9-14	143015	Enko
	2a	17-10-14	143402	Martín
	3a	03 Dic 14	143402	Shirley
ANTIINFLUENZA	1a			
VARICELA	1a			
	2a			

	Dosis	Fecha de Aplicación	Lote No.	Firma
HEPATITIS A	1a			
	2a			
TETANO	1a			
	2a			
	3a			
	4a			
	5a			

ESQUEMA ANTIRRÁBICO			
No. Dosis	No. Día	FECHA	FIRMA
1a.	0		
2a.	3		
3a.	7		
4a.	14		
5a.	28		
1a.	0		
2a.	7		
3a.	28		
4a.	1 año		
5a.	3 años		
OTRAS	1a. Dosis		
	2a. Dosis		
	3a. Dosis		
	Gamaglobulina		
	Suero Antiofídico		
Sero Antirrábico			
Anotaciones Especiales			

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



225443

CARNET DE VACUNACIÓN NACIONAL

NOMBRE: Jimena Lizeth Daza
FECHA DE NACIMIENTO: 21 Abril 1993 SEXO: F
TELÉFONO: 3106749518

5-004

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	
	Papera	
	Rubéola	
	Sarampión	
	Refuerzo	
HEMOPHILUS INFLUENZAE	1a. Dosis	
	2a. Dosis	
	3a. Dosis	
	Refuerzo	
	Refuerzo	
ANTI HEPATITIS B	1a. Dosis	
	2a. Dosis	
	3a. Dosis	
	Refuerzo	
	Refuerzo	

VACUNAS	FECHA	FIRMA
T.D.	1a. Dosis	
	2a. Dosis	
	Refuerzo	
	1a. Dosis	6 JUL 2018
	2a. Dosis	
TETANO	1a. Dosis	
	2a. Dosis	
	Refuerzo	
	1a. Dosis	
	2a. Dosis	
FIEMRE AMARILLA	LOTE No.	
	(Valida por 10 años)	
	FIEMRE TIFOIDEA	
	1a	
	2a	
NEUMOCOCCO CONJUGADO	1a	
	2a	
	3a	
	4a	
	1a	
VARICELA	1a	
	2a	
	3a	
	4a	
	5a	