



DIRECTORIO SERVICIOS DE SALUD

TUNJA
 Centro Integral de Servicios
 Carrera 10 No. 16-81 Piso 2
 Tels. 422 271 - 422 491 - 423 389
 423 926 Ext. 271

SOGAMOSO
 Centro Integral de Servicios
 Médicos
 Carrera 10 No. 13-28
 Tels. 706 797

DUITAMA
 Centro Integral de Servicios
 Médicos
 Carrera 14 Calle 14 Esquina
 Tels. 600 343 - 601 189 - 601 190

COMFABOY
 Presta estos servicios a afiliados
 y beneficiarios particulares

REGISTRO DE VACUNACION		RESPONSABLE	
REFUERZOS	DOSIS	1a D.	D.T.
		2a D.	Difteria
		3a D.	Tos ferina
		1a D.	POLIO
		2a D.	
		3a D.	HEPATITIS B
		1a D.	MENINGITIS
		2a D.	
		3a D.	TRIPLE VIRAL
		1a D.	T.T.
		2a D.	TOXOIDE
		3a D.	TETANICO
		1a D.	VARICELA
		2a D.	OTRAS
		3a D.	
		1a D.	

REGISTRO INDIVIDUAL DE VACUNACION

Institución u Organismo: H.S.S.
Nombre del vacunado: Yohana Buitrago
Fecha de Nacimiento: _____ Mes: _____ Año: _____
Municipio: Chiriquí

TIPO DE BIOLÓGICO	1ª. DOSIS	2ª. DOSIS		3ª. DOSIS		DOSIS ADICIONAL	
	FECHA	FECHA		FECHA		RN	OTROS
	VACUNA	CITA	VACUNA	CITA	VACUNA	FECHA	FECHA
ANTIPOLIO							
DPT							
ANTIHEPATITIS B	9-10-2008 2 =		9-11-2011 3 =		12-01-2011		
T.T.	24-01-2008 8 =	24-03-2008					
ANTISARAMPION	1	NOMBRE DEL VACUNADOR: <u>Dr. [Firma]</u>					
BCG							
ANTIAMARILLA							
		FIRMA					

R1, R2 Y R3 Especialmente en aquellos municipios donde se han presentado casos de Tetanos Neonatal en los últimos años.

SEÑOR PADRE DE FAMILIA:

- Conserve este Carnet y llévelo siempre que vaya a un organismo de Salud.
- Recuerde que vacunando a sus hijos, evitará que enfermen o mueran.
- La vacunación es gratuita.

Niños sanos para una
Colombia mejor.

SECRETARIA DE SALUD
DE BOYACA

**PROGRAMA AMPLIADO
DE INMUNIZACIONES**

CARNET DE VACUNACION