



Dirección General de Sanidad Militar

ESM: _____ FUERZA: _____ GRADO: S1B

Nombres: Esteban Felipe

Apellidos: Díaz RDA

IDENTIFICACIÓN

C. C. No.: 1093243642

Activo: ☒

Pensionado: ☐

Retirado: ☐

Beneficiario: ☐

Ocupación: _____

Carné
Programa de inmunizaciones
para adultos de 18 a 44 años

CONTROL DE VACUNACIÓN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Vacuna/biológico	1ª DÓSIM Fecha	No. Lote Firma	2ª DÓSIM Fecha	No. Lote Firma	3ª DÓSIM Fecha	No. Lote Firma	REFUERZO Fecha	No. Lote Firma
Toxoide tetánico y diftérico	11/06/13	02413002C	12/07/13				Cada 10 años	
Sarampión y rubeola	Única							
Triple viral SRP	Única							
Influenza	Anual							
Hepatitis A	11/06/13	AHAVBG13B					20/01/14	
Hepatitis B	11/06/13	HBTC032011					20/01/14	
Neumococo							Cada 5 años	
Fiebre amarilla							Cada 10 años	
Fiebre Tifoidea							Cada 5 años	
Varicela	12/07/13	510117C						
Hepatitis A+B								
Otros								

Diligencie los espacios con la fecha en la que realiza la vacunación, el número de lote y la firma del vacunador / Neumococo sólo para el batallón de alta montaña / Fiebre tifoidea y amarilla en zona endémica / Lo sombreado no aplica