


Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1019105558
Nombres y Apellidos	LAURA JAZMIN ANTONIO TOVAR
Fecha de nacimiento:	05/03/1995

Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Trece valente	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico	Primera dosis	08/07/2015	Vacuna Antitetánica	T3083	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO DE SALUD OCUPACIONAL GERIZIM
	Segunda dosis	24/07/2018	Tetavax		
	Tercera dosis	27/08/2018	Tetavax		
	Cuarta dosis	27/09/2018	Tetavax		
	Refuerzo	21/09/2019	Vacuna Antitetánica	220800119B	
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				PROTEGER HEALTH CARE SAS
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				

VACUNAS		FECHA	FIRMA
POLIO	1a. Dosis		
	2a. Dosis		
	3a. Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
D.P.T.	1a. Dosis		
	2a. Dosis		
	3a. Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
9 	Sarampión		
TRIVIRAL	Paperas		
	Rubeola		
	Sarampión		
	Refuerzo		
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1a. Dosis		
	2a. Dosis		
	3a. Dosis		
	Refuerzo		
ANTI HEPATITIS "B"	1a. Dosis	28 ABR 2023	Dexta 220500920
	2a. Dosis	09 NOV 2023	220600627A
	3a. Dosis	09-01-24	
	Refuerzo		

869952

Conservar entre 2°C y 8°C
Suspensión inyectable
0.5 - 0.5 ml Sanofi Pasteur, Francia
Manuf:

Lote:

15012023

X3A21

CAD:

12-2023

Vaxigrip Tetra

Vacuna antigripal
tetraivalente
2023 - emisferio Sur

Chile: Reg. ISP B-2719
Colombia: R.S. No. INVIMA
2020MB-1000005
Peru: R.L. N° BE-01124

VACUNAS		FECHA	FIRMA
T.D.	1a. Dosis		
	2a. Dosis		
	Refuerzo		
TETANO	1a. Dosis		
	2a. Dosis		
	Refuerzo		
FIEBRE AMARILLA LOTE No. (Válida por 10 Años)			
FIEBRE TIFOIDEA			
NEUMOCOCCO CONJUGADO	1a		
	2a		
	3a		
	4a		
NEUMOCOCCO POLISACARIDO "A"	1a		
	Refuerzo		
NEUMOCOCCO POLISACARIDO "A"	1a		
	2a		
NEUMOCOCCO POLISACARIDO "A"	1a		
	2a		
NEUMOCOCCO POLISACARIDO "A"	1a	28 ABR 2023	SUF 23N0901 X3A21
	2a		
	3a		

ESQUEMA ANTIRRÁBICO				
No. DOSIS		No. DÍA	FECHA	FIRMA
POST-EXPOSICION	1a.	0		
	2a.	3		
	3a.	7		
	4a.	14		
	5a.	28		
PRE-EXPOSICION	1a.	0		
	2a.	7		
	3a.	28		
	Retorno	1 año		
	Retorno	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: 746 0909 Ext. 400 y 405 Bogotá

www.cruzrojabogota.org.co



310572

CARNET DE VACUNACIÓN NACIONAL

NOMBRE: Laura Jazmin Antonio Tovar
 FECHA DE NACIMIENTO: 06-03-1995 SEXO: F
 TELÉFONO: 00 1019 105 358

SV004