ESQUEMA ANTIRRÁBICO

DOSIS	No. DÍA	FECHA	FIRMA
1a.	0		
2a.	3		
3a.	7		
4a.	14		
5a.	28		
1a.	0		
2a.	7		
3a.	28		
Refuerzo	1 año		
Refuerzo	3 años		

Prueba de Tuberculina	1a. Dosis	
	2a. Dosis	
	3a. Dosis	
Gamaglobulina		
Suero Antiofídico		
Suero Antirrábico		
Anotaciones Especiales		

OTRAS

VIGILADO Supersalud

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

234037

CARNET DE VACUNACIÓN NACIONAL

NOMBRE: Maira Bocanegra

FECHA DE NACIMIENTO: 14/10/89 SEXO: F

TELÉFONO: _____

Sv004

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		
TRIVIRAL	Paperas		
	Rubeola	15 AGO 2019	PRIORIX-GSK AGOCETOSA
	Sarampión		
	Refuerzo	10 años	
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1a. Dosis		
	2a. Dosis		
	3a. Dosis		
	Refuerzo		
ANTI HEPATITIS "B"	1a. Dosis	07 FEB 2017	BIOT
	2a. Dosis	04 DIC 2018	AHEVCCUNAT
	3a. Dosis	30 MAR 2019	GFXIBOOS SMF (illegible)
	Refuerzo	15 AGO 2019	AHBVC7SGMA GSK

PD

VACUNAS		FECHA	FIRMA
T.D.	1a. Dosis		
	2a. Dosis		
	Refuerzo		
TETANO	1a. Dosis	04 DIC 2018	AT-3220 IBGSK PI
	2a. Dosis	30 MAR 2019	ATOBEDIB GSK PI
	Refuerzo	04-06-19	
FIEBRE AMARILLA LOTE No. (Válida por 10 Años)			
FIEBRE TIFOIDEA			
NEUMOCOCO CONJUGADO	1a		
	2a		
	3a		
	4a		
NEUMO. POLISACARIDO	1a		
	Refuerzo		
HEPATITIS "A"	1a		
	2a		
VARICELA	1a	07 FEB 2017	BIOT
	2a	15 AGO 2019	AGRIPPAL S1 25669 IC TC-BIOMA
INFLUENZA (GRIPE) AH1N1	1a		
	2a		
	3a		

CERTIFICADO DE VACUNACION

Institución:

Nombre:

Teléfono:

R.H.:

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Para mayor información sobre el esquema de vacunas del adulto consulte con su médico

REFUERZOS

VACUNAS	Fecha	Lote	Firma

CARNET No. 2158

Tu Salud en Nuestras Manos

Prevention

Calle 64 No. 53-36 Of. 201 Tel. 360 2877 Movil: 300 837 5133 • 300 271 6077
e-mail: preventioncol@yahoo.com.mx • Barranquilla - Colombia

NOMBRES: Maria del Socorro

APELLIDOS: Bocanegra Carbonell

IDENTIFICACION: 1'140.825.109.

Vacuna	Dosis 1, 2 y 3 o Refuerzo	Lote	Fecha Aplicación	Firma Vacunador
Influenza*				
Neumococo	AP	60HJ1	25-07-08	
Hepatitis A				
F.Tifoidea				
Hepatitis B	2	AHBVB1908	Mar c4-c9	
Varicela	1	Laboratorio Mar c4-c9		
Triple Viral	1	EUB80	Mar c4-c9	
Otros				
	1		25-07-08	
TD	1	EU40T11A	Mar c4-c9	

* Influenza una dosis cada año

Cortesia sanofi pasteur

©2007 Sanofi Pasteur S.A. con capital de 271 917 409 €. RCS Lyon B 349 555 370 - 7.11.6 - MG09.05 COLOMBIA

VACUNAS	Fecha	Dósis	Lote	Firma	Fecha	Dósis	Lote	Firma
F. Tifoidea		Ref.				Ref.		
Hepatitis A	3 Nov/10	1	30015821			2		
Hepatitis B	1 Sep/10	1	2		oct/10	2		
Influenza		anual				anual		
Meningococcica BC	Sept/10	1	2194w		Nov 3/10	2	6083w	
Neumococcica Conj.		1				2		
Rotavirus		1				2		
Tetano		1			Sep/10	2	27c09	
Triple Viral		Ref.				Ref.		
Varicela	Sept/10	Unica	A20FA2284					
Otra Varicela II	OCT 1/10		A20CM24A					