	E.S.E HOSPITAL LA MISERICORDIA DE CALARCÁ	CÓDIGO: R-141-PYD-17
	PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	VERSIÓN:01
	REGISTRO DIARIO MANUAL VACUNACIÓN ADULTOS	FECHA: MAYO DE 2022

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS

Quindío — DEPARTAMENTO | Calarcá — MUNICIPIO | Hlmc — NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN VACUNADORA | FECHA 27 DE 5 | MES 23 AÑO

CONSECUTIVO	DÍA	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO DÍA	MES	AÑO	EDAD	SEXO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	REGIMEN DE LA AFILIACIÓN	ASEGURADORA	GRUPO ETNICO	CONDICIONES DESPLAZAMIENTO	DISCAPACIDAD	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	BARRIO, CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	TELÉFONO	CONDICIÓN DE USUARIA	ANTIAMARILICA	TOXOIDETETANICO	INFLUENZA ADULTO	DPTA ACELULAR, GESTANTES	EDAD GESTACIONAL	NOMBRE VACUNADOR
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	27	28	29
1	27	CC	1094463453	2	8	93	31	M	Rojas	Diaz	Juan Camilo	1	sanitas	6	2	2	Iquiseca	Cll 14	Cra 8 #122	313 601 1568				U			Vda.
2	17	CC	93134869	31	Jul	80	43	M	Aguilar	Bonilla	Diego	2	Nueva	6	2	2	Vda Quindio	RCA	San Miguel	320 807 4910		U					Vda.
3		CC	1094553	25	04	92	33	F	Salcedo	Alape	Angie Yulieth	2	"	6	2	2	"	"	"	"		U					Vda.
4		CC	1655194	21	9	78	46	M	Rios	Serna	Francisco	1	Comfacor	6	2	2	Alpujarra	Escuela	Alpujarra	3206544323		U					Vda.
5		RC	24B685	21	9	30	95	M	Leiva		Carolin	2	Nueva	6	2	2	Caldas	Cl 26 # 27-42		8907451407				U			
6		RC	66943850	13	9	76	49	F	Vela		Maryoli		sanitas	6	2	2	"	"	"	"		U					Vda.
7		RC	52374894	5	11	80	44	F	Ruiz	Bermudez	Irma Lucia	2	Nueva	6	2	2	Panorama	Cll 16	20 #30-30	3224274956		U	I	U			Vda.
8		CC	9738958	02	12	83	41	M	Ruiz	Bermudez	Nilson Armando		sanitas	6	2	2	"	"	"	"		U		U			Vda.
9		CC	1094038070	24	2	95	30	F	Giraldo	Cardona	Yuly Mercedes	2	Nueva	6	2	2	Alpujarra	Escuela	Alpujarra	1094038070		U					Vda.
10		CC	18495454	28	1	73	52	M	Grajales	Gomez	Alberto		sanitas	6	2	2	Calarcá	Cl 26 # 27-42		3202369938		U					Vda.
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											

Tolima Huilense

HTA

HTA

LOTE

LOTE DE JERINGA

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3. TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC: CEDULA DE CIUDADANIA
PASAPORTE
TI: TARJETA DE IDENTIDAD
CE: CEDULA DE EXTRANGERIA
MS: MENOR SIN IDENTIFICACIÓN
AS:ADULTO SIN IDENTIFICACIÓN

9. SEXO
F. FEMENINO
M: MASCULINO

13. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1. CONTRIBUTIVO
2. SUBSIDIADO
3.POBRE NO ASEGURADO
4. ESPECIAL

15. GRUPO ETNICO
1.INDIGENA
2.GITANO
3.RAIZAL
4.PALENQUERO
5. NEGRO, MILATO O AFROAMERICANO
6. OTRO

16. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1.SI
2.NO

17. DISCAPACIDAD
1.SI
2.NO

22. CONDICIÓN DE LA USUARIA
1.GESTANTE
2.NO GESTANTE

Powered by CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL " LA MISERICORDIA"
DE CALARCA QUINDIO

República de Colombia
Dirección de Promoción y Prevención
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS

Quindio — DEPARTAMENTO
Calarca — MUNICIPIO
Hlm — NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN VACUNADORA
PAGINA 27 DE 5
MES 25 AÑO 2016

CONSECUTIVO	DIA	IDENTIFICACION DE LA MADRE: TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACION DE LA MADRE: NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACION DE LA MADRE: NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION DEL NIÑO - NIÑA VACUNADO: TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACION DEL NIÑO - NIÑA VACUNADO: NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO: DD	MM	AA	TIPO EDAD	EDAD	SEXO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	REGIMEN DE AFILIACIÓN	ASEGURADORA	GRUPO ETNICO	CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	DISCAPACIDAD	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	BARRIO CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	TELEFONO	ESQUEMA DE VACUNACIÓN PAI: BCG	POLIO (VPO/VPI)	DPT (+Hib +Hb)	(ROTAVIRUS)	NEUMOCOCO	TRIPLE VIRAL	ANTIAMARILICA	HEPATITIS A	TD/DOBLE TETANICO Y DIFTERICO (TD) PEDIATRICO	INFLUENZA 6 - 11 m 29 días: 1ra Dosis	INFLUENZA 6 - 11 m 29 días: 2da Dosis	INFLUENZA 12 m - 23 meses: 1ra Dosis	INFLUENZA 12 m - 23 meses: 2da Dosis	INFLUENZA: otros	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	1	1	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
1	1	CC	7014874	Melisol Villegas A	RC	6998838	7	4	14	A	10	M	DURAN	Hernandez	ISAAC Jhoshua	2	NUEVA	6	2	7	URA Rio Verde	Finca La Colonia		3147930385	U						U										
2	1	TI	6998645		RC	6998645	29	12	15	1	9	F	Hernandez	Villegas	Natacha Sucec	2	NUEVA	6	2	7	"	"		" "	U						U		I								
3	1	CC	1010555 3	Ingrid Yurley Castañeda	TI	1188970734	23	9	33	A	11	F	Aguilar	Castañeda	Mary Yulieth	2	NUEVA	6	2	7	URA La Bella	Finca San Miguel		3115903654	U						U										
4	1	"	"	" "	TI	1188969602	16	12	13	A	11	F	Aguilar	Castañeda	Laura Sofia	"	"	1	1	"	"	"		" "	U						U		I								
5	1																																								
6																																								
7																																								
8																																								
9																																								
10																																								
11																																								
12																																								
13																																								
14																																								
15																																								

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3/6 TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC - CEDULA DE CIUDADANÍA
PA - PASAPORTE
RC - REGISTRO CIVIL
TI - TARJETA DE IDENTIDAD
CE - CEDULA DE EXTRANJERÍA
CNV - CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
AI - ADULTO SIN IDENTIFICACIÓN
MS - MENOR SIN IDENTIFICACIÓN

11. TIPO EDAD
A - AÑOS
M - MESES
D - DÍAS

13. SEXO
F - FEMENINO
M - MASCULINO

17. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 - CONTRIBUTIVO
2 - SUBSIDIADO
3 - POBRE NO ASEGURADO
4 - ESPECIAL

19. GRUPO ÉTNICO
1 - INDIGENA
2 - GITANO
3 - RAIZAL
4 - PALENQUERO
5 - NEGRO MULATO O AFROAMERICANO
6 - OTRO

20. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1 - SI
2 - NO

21. DISCAPACIDAD
1 - SI
2 - NO

26-39 DOSIS APLICADAS
1 - PRIMERA DOSIS
2 - SEGUNDA DOSIS
3 - TERCERA DOSIS
R1 - PRIMER REFUERZO
R2 - SEGUNDO REFUERZO
U - DOSIS UNICA
A - DOSIS ADICIONAL

LOTE

41. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD - Equis (x)

1 mes - 1 mes 29 días	
2 meses - 3 meses 29 días	
4 meses - 5 meses 29 días	
6 meses - 11 meses 29 días	
12 meses - 23 meses 29 días	
24 meses - 35 meses 29 días	
36 meses - 47 meses 29 días	
48 meses - 59 meses 29 días	
60 meses - 71 meses 29 días	

Powered by CamScanner