J952845 Mar

OBSERVACIONES

B.C.G: Contra Tuberculosis.

POLIO: Contra Poliomielitis.
(Parálisis Infantil)

D.P.T: Contra Difteria, Tosferina y Tétanos.

T.D: Contra Tétanos y Difteria.

PROTEJA A SUS HIJOS
VACUNANDOLOS
OPORTUNAMENTE

chivestes

Parvulo

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

ORGANISMO: 30/1453

REGISTRO INDIVIDUAL DE VACUNACION

RC 95102205249

Nombre del Vacunado: Laverde Gonzalez

Doc. Identidad: CC 1033 781 535

Fecha de Nacimiento: 95/022

FORMA-E-72-SIS-153

Evítele un verdadero dolor

Póngale todas las defensas ¡vacúnelo!



Secretaría SALUD

Póngale todas las defensas

¡vacúnelo!



Nombre: LAVERDE GONZALEZ
CRISTIAN ANDRES

Fecha de Nacimiento:

OCT. 22 /95
CC 1033 781 535

GUARDE ESTE CARNET EN UN LUGAR SEGURO

Powered by CamScanner

TIPO DE BIOLOGICO	DOSIS							OBSERVACIONES
	1a ó Unica	2a		3a		Refuerzo		
	Fecha Vacuna	FECHA		FECHA		FECHA		
		Cita	Vacuna	Cita	Vacuna	Cita	Vacuna	
B.C.G.	29 NOV 95							Polio AD 29 NOV 95
SARAMPION								INFLUENZA OCTUBRE 20/05
FIEBRE AMARILLA								NMR = Nov 20/96 + POLIO → REF X. 18-98
POLIO	18 01 96		19 02 96		19 III 96	18 X 98		
D.P.T.	18 01 96		19 02 96		19 III 96	18 X 98		VARICELA AGOSTO 30-04
T.D								XII 15 / 2005.
OTRA HB	18 01 96		19 02 96		19 III 96			R DPT + POLIO
OTRA								Sello del Organismo

Vacuna	Enfermedad que previene:	Número de dosis y edades de aplicación	Fecha aplicación
BCG	Tuberculosis	Recién nacido	29 NOV 95
Hepatitis B	Hepatitis B	Primera dosis: Recién nacido Segunda dosis: 2 meses de edad Tercera dosis: 6 meses de edad	18 01 96 19 02 96 19 III 96
Polio	Parálisis Infantil (Poliomielitis)	Dosis complementaria: Recién nacido Primera dosis: 2 meses de edad Segunda dosis: 4 meses de edad Tercera dosis: 6 meses de edad Primer refuerzo: A los 18 meses de edad Segundo refuerzo: A los 5 años de edad	29 NOV 95 18 01 96 19 02 96 19 III 96 18 X 98 07 XI 00
DPT	Difteria, Tosferina y Tétanos	Primera dosis: 2 meses de edad Segunda dosis: 4 meses de edad Tercera dosis: 6 meses de edad Primer refuerzo: A los 18 meses de edad Segundo refuerzo: A los 5 años de edad	18 01 96 19 02 96 19 III 96 18 X 98 07 XI 00
Haemophilus Influenzae Tipo B	Meningitis por Haemophilus Influenzae Tipo B	Primera dosis: 2 meses de edad Segunda dosis: 4 meses de edad Tercera dosis: 6 meses de edad	
Triple Viral	Sarampión, Paperas y Rubéola	Primera dosis: 12 meses de edad Refuerzo: A los 10 años de edad	20 II 96 JULIO 14/05
Toxoide tetánico y diftérico	Tétanos neonatal, tétanos y difteria	Para mujeres de 10 a 49 años: Primera dosis: Si empieza hoy Segunda dosis: Al mes de la primera Tercera dosis: A los 6 meses de la segunda Cuarta dosis: Al año de la tercera dosis Quinta dosis: Al año de la cuarta dosis	
Fiebre Amarilla	Fiebre Amarilla	A partir de los 6 meses de edad para zonas donde existe la enfermedad o cuando se viaja a esos lugares Refuerzo: A los10 años de la primera dosis	JULIO 14/05

Powered by CamScanner