

Control de Vacunación



VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	FECHA DE APLICACION D	M	A	FIRMA	IPS	OBSERVACION	FECHA PROXIMA DOSIS D	M	A
BCG	Tuberculosis	U	07	10	01						
ANTIHEPATITIS B	HEPATITIS B	RN	07	10	01						
		1	10	12	01						
		2	23	03	02						
		3	10	06	02						
ANTIPOLIO	Poliomielitis (Parálisis)	RN	07	10	01			Adelantada Dic 15/06.			
		1	10	12	01						
		2	23	03	02						
		3	10	06	02						
		R_1	22	11	05						
		R_2	2	anv	06.						
PENTAVALENTE	~~DIFTERIA TETANO T.FERINA, HEPAT B MENINGITIS POR HIB~~	1	10	12	01						
		2	23	03	02						
		3	10	06	02						
D.P.T.	DIFTERIA TETANO TOS. FERINA,	1	10	12	01		TD	RD. 10 anos			
		2	23	03	02						
		3	10	06	02						
		R_1	22	11	05						
		R_2	2	anv	06						
TRIPLE VIRAL	SARAMP, RUBEOLA, PAPERAS	U	20	01	03						
		R	2	anv	06						
ANTIAMALIRICA	FIEBRE AMARILLA	U	20	01	03						
		R				2013					
ANTI SARAMPION Rubeola	SARAMPION	U	20	11	02						
		R	15	Dic	06	EU819	06/12				

NOMBRE: YINETH VALENTINA BOCHARA FECHA DE NACIMIENTO: 07-01

I.P.S. _____

REGIMEN DE AFILIACION:

RC 30870890 **NO OLVIDES LLEVAR EL CARNÉ**
SIEMPRE QUE ACUDAS AL MEDICO O CUANDO VIAJAS