MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCION SOCIAL




Carné de Vacunación




Nombres y Apellidos Thiago Ramirez Rodriguez.

[X] R.C [ ] TI [ ] OTRO — Tipo de Documento

1.069.180.323 — No. de Documento

Fecha de Nacimiento: 04 DIA | 04 MES | 2025 AÑO

Sexo: Masculino

Grupo sanguíneo: O+

Peso al nacer: 2930 gm Talla: 55cm

Dirección: Vereda Manuel Norte.

Teléfono 1: 3045721584

Teléfono 2: 3004074703

Responsable: Nicol Karina Rodriguez.

Municipio de residencia: Ricaurte.

Departamento: Cundinamarca.

Scanned with CamScanner

Nombres y Apellidos: _____ Tipo de Indentificación _____ No. ID: _____

	Me protege de	Dosis	Fecha de aplicación Día	Mes	Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día	Mes	Año	Nombres y apellidos del vacunador
						Lactancia materna exclusiva	Si ☑ No ☐					
Recién Nacido	Tuberculosis meníngea (BCG)	Única	04	04	25	Serum	03 73MAI1 17D	Clinica Juncal sas				Jean Carlos Arboleda
	Hepatitis B	Recién nacido	04	04	25	Serum	03 23X1 9D	clinica Juncal SAS				Jean Carlos Arboleda
						Lactancia materna exclusiva	Si ☐ No ☐					
2 meses	Poliomielitis (VIP)	1ª	060625	06	25	Biologico	2 4300 3	Virrey Solis				Virrey Solis
Pentavalente	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1ª	06	06	25	Serum.	2 8 5 3 X 0 20 E	Virrey Solis				Virrey Solis
Pentavalente	Hepatitis B	1ª	06	06	25	Serum.	2 8 5 3 X 0 20 E	Virrey Solis				Virrey Solis
Pentavalente	Difteria, Tétanos, Tosferina	1ª	06	06	25	Serum.	2 8 5 3 X 0 20 6	Virrey Solis				Virrey Solis
	Diarrea por rotavirus	1ª	06	06	25	Rotarix	A 20 L E 3 20A	Virrey Solis				Virrey Solis
	Neumonia, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 ☐ PCV 13 ☐	1ª	06	06	25	Prevenar	h w 2 9 6 3	Virrey Solis				Solis.
						Lactancia materna exclusiva	Si ☐ No ☐					
4 meses	Poliomielitis (VIP)	2ª	05	08	25	Biological.	2 4 2 8 0 0 6 A.					
Pentavalente	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	2ª	05	08	25	Serum.	2 8 5 4 X 0 1 3 6.	Virrey Solis				Alejandro Quimbayo
Pentavalente	Hepatitis B	2ª	05	08	25	Serum.	2 8 5 4 X 0 1 3 6	Virrey Solis				
Pentavalente	Difteria, Tétanos, Tosferina	2ª	05	08	25	Serum.	2 8 5 4 X 0 1 3 6.					
	Diarrea por rotavirus	2ª	05	08	25	Rotarix.	A R 0 1 E 9 3 AA.					
	Neumonia, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 ☐ PCV 13 ☐	2ª	05	08	25	Prevenal.	1 E 5 7 7 5					
						Lactancia materna exclusiva	Si ☐ No ☐					
6 meses	Poliomielitis (VIP)	3ª	16	09	25	Biologico	2 4 2 3 0 0 3					
Pentavalente	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	3ª	16	09	25	Serum.	2 8 5 4 X 0 1 3 6.	C.S.R				Mario Suarez
Pentavalente	Hepatitis B	3ª										
Pentavalente	Difteria, Tétanos, Tosferina	3ª										
	Influenza estacional	1ª	19	10	25	Fluarix	U 8 6 6 6 8 A	Virrey Solis				Diana Corzo
7 meses	Influenza estacional	2ª	19	11	25	Fluarix	U 8 6 6 6 8 A	Virrey Solis				Diana Corzo
	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	1ª	06	04	26	Serum	0 13341 CIB					
12 meses	Neumonia, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 ☐ PCV 13 ☒	Refuerzo	06	04	26	Prevenar	L 12 6368	Virrey Solis				Diana Corzo
	Varicela	1ª	06	04	26	Sinovac	BP 20250604 7	Virrey Solis				Diana Corzo
	Hepatitis A	Única	06	04	26	Sinovac	A 1320240415	Virrey Solis				Diana Corzo
	*Influenza estacional	Anual	11	5	26	Butantan	2 6 0 0 7 6 1 0 0	Comparsan				Diana Corzo
18 meses	Poliomielitis (VIP)	1er Refuerzo										
	Difteria, Tosferina y Tétano DPT ☐ Pentavalente ☐	1er Refuerzo										
	**Fiebre Amarilla	Única	13	01	26	Sanofi	4 3 H 33	Virrey Solis				Diana Corzo
5 años	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	2ª										
	Poliomielitis (VIP) ☐ (VOPb) ☐	2do Refuerzo										
	Difteria, Tétanos, Tosferina	2do Refuerzo										
	Varicela	Refuerzo										
Niñas a partir de los 9 años	Virus del papiloma humano (VPH)	1ª										
		2ª										
		3ª										
Sin rango de edad	Covid-19	1ª										
		2ª										
		1er Refuerzo										
		2do Refuerzo										
Vacunas												

Scanned with CamScanner