¡ Tu salud, nuestra razón de ser!

PAZ Y SALVO DE VACUNACIÓN

Nombre: Silvana Maria Valdes Carcedo

No. Identificación: 32290.765

VALIDO HASTA			FIRMA RESPONSABLE DE VACUNACIÓN	OBSERVACIONES
DÍA	MES	AÑO		
01	09	26	Carmen Cuesta	

E.S.E. HOSPITAL María Auxiliadora IGORODO ANTIOQUIA NIT 890 980 997-0

Este documento es obligatorio presentarlo en todos los establecimientos educativos del municipio

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI)

PAISOFT 2.7.4 (2013.02.26)
ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA - CHIGORODÓ
CARNÉ DE VACUNACIÓN

IDENTIFICACION	CC 32290765			
NOMBRE	VALDES	CAICEDO	SILVANA	MARIA
FECHA DE NACIMIENTO	1974/09/03			
DIRECCION				
TELEFONO(S)				

VACUNAS PAI

VACUNA		APLICACION		FECHA	LOTE
VI0609	FIEBRE AMARILLA				
		DOSIS	1	2004/02/25	
VI0569	RUBEOLA				
		DOSIS	1	2005/08/01	
VI0559	SARAMPION				
		DOSIS	1	2005/08/01	
SR0001	SR(SARAMPION+RUBEOLA)				
		DOSIS	1	2005/08/01	
TD0002	Td (Adultos)				
		DOSIS	1	2004/04/07	
		DOSIS	2	2004/05/14	
		DOSIS	3	2004/11/12	
		DOSIS	4	2005/11/25	
		DOSIS	5	2006/11/25	
BA0370	TT (Tétanos)				
		DOSIS	1	2004/04/07	
		DOSIS	2	2004/05/14	
		DOSIS	3	2004/11/12	
		DOSIS	4	2005/11/25	
		DOSIS	5	2006/11/25	

VACUNA		APLICACION		FECHA	LOTE
BA0329	DIFTERIA (Sola)				
		DOSIS	1	2004/04/07	
		DOSIS	2	2004/05/14	
		DOSIS	3	2004/11/12	
		DOSIS	4	2006/11/25	

E.S.E. HOSPITAL
María Auxiliadora
CHIGORODÓ ANTIOQUIA
NIT 890 980 997-0

Firma del Responsable