Todo niño vacunado está protegido contra enfermedades graves.

Después de la vacunación, el niño puede presentar reacciones normales como fiebre, dolor y brote. Estas reacciones son normales y significan que el niño está produciendo defensas contra las enfermedades para las que fue vacunado.

Algunos niños no presentan reacciones.

Estas reacciones son individuales. Cada niño presenta signos y síntomas diferentes.

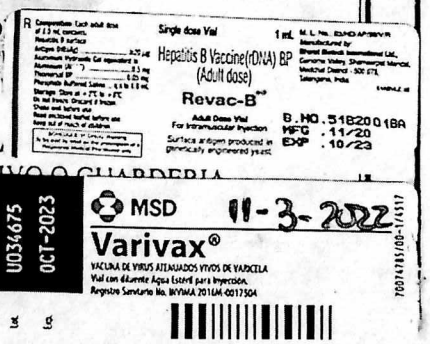
«En caso de presentarse una reacción distinta a las anteriores, consulte en el lugar donde le aplicaron las vacunas».

CONSERVE ESTE CARNE

SE REQUIERE PARA UN BUEN CONTROL DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN.

SU PERD
LAS VAC

PUEDE
INGRES
EDUCATIVO O GUARDERIA



HOSPITAL SANTA ISABEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

CARNE INDIVIDUAL DE VACUNACION

Nombre del Vacunado: SARA MELISA. GONZALEZ RODRIGUEZ.

FECHA NACIMIENTO: 13 (DIA) 6 (MES) 2002. (AÑO)

CARNE Nº

ZONA SECTOR AREA

SU PROXIMA CITA ES: _____ (CON LAPIZ)

Atención humana y profesional al servicio de todos!

Powered by CamScanner

ESQUEMA DE VACUNACION

VACUNA	DOSIS	FECHA VACUNA DIA	MES	AÑO	LOTE	NOMBRE VACUNADOR	REFUERZO DIA	MES	AÑO	LOTE
B.C.G. (ANTITUBERCULOSIS)	U	22	6	2002	1910	DELIO				
ANTIPOLIOMIELITIS	R.N.	22	6	2002	8702	DELIO	17	04	004.	
	1a.	23	8	2002	8704	DELIO				
	2a.	22	10	2002	8704	DELIO				
	3a.	19	11	2002	8704	DELIO				
D.P.T. (DIFTERIA, TOSFERINA, TET.)	1a.	23	8	2002	15890A2	Delio	17	04	004	
	2a.	22	10	2002	15958A2	Delio				
	3a.	19	11	2002	15984A4	Delio				
22-06-2002 ANTI-HEPATITIS B. OCB1830	1a.	23	8	2002	15890A2	Delio	11	03	2022	51-B2001BA
	2a.	22	10	2002	15958A2	Delio				
	3a.	19	11	2002	15984A4	Delio				
ANTISARAMPION	U	20	05	2002		Dr. Jorge U.				
T.D. (TETANOS, DIFTERIA) TDS	1a.	22	07	2014	024H005C	Olguin				
	2a.									
	3a.									
S.R.P. (Sara-Rub-Pap.)	U	26	6	03						
ANTIFIEBRE AMARILLA	U	26	6	03		Jorge				
Meningo-BC (Meningococo)	1a.									
	2a.									
Hib (Hemofilus Influenza)	1a.	23	8	2002	15890A2	Delio				
	2a.	22	10	2002	15958A2	Delio				
	3a.	19	11	2002	15984A4	Delio				
OTRAS: Neumococo	R3	08	2007							
VPH	11	09	2012		H012514	Ignacio				
Varicela	11	05	2022	U034	675	Carmen S				
		19								
Influenza	10	08	2022	Green Cross	V5222022					

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ISABEL

Sub. [illegible]

Gr=7K-05-2010.

Powered by CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Sara Heliza

Apellidos: Gonzalez Rodriguez

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1.001.735.307

Fecha de nacimiento: Día 13 Mes 06 Año 2002

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	23 07 2021	ASTRAZENICA	ABX64 91	ESE Hospital Valdivia	leidy Chavarria	1007507811
	2	22-10 2021	ASTRAZENECA	ABY 0165	ESE HSJDD Valdivia	Leidy chavarria	1007507811
		12. 03 2022	PFIZER	ACC58 53	ESE HSJDD Valdivia	Leidy Chavarria	1.007.507.811.

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
200 Ref COVID-19	1	10-08 2022	PFrzer	PCA 0070	HSJO Valdivia	Carmen Soto	22188 311
	2						

Powered by CamScanner