

CONSERVE ESTE CARNÉ

SE REQUIERE PARA UN BUEN CONTROL DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN PRESENTELO SIEMPRE QUÉ ASISTA A UN SERVICIO DE SALUD.

Todo niño vacunado está protegido contra enfermedades graves.

Después de la vacunación, el niño puede presentar reacciones 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.

“En caso de presentarse una reacción distinta a las anteriores, consulte a la institución de salud más cercana.”

TRABAJANDO MÁS POR MEDELLÍN

MINISTERIO DE SALUD

CARNÉ DE VACUNACIÓN (SIS 153)

SECRETARIA DE SALUD DE MEDELLÍN

Valentina Davila Sanchez
NOMBRE DEL VACUNADO

FECHA DE NACIMIENTO: *19* *05* *04*

INSTITUCIÓN: *IPS Bolívar*

MUNICIPIO: *Medellín*

CARNÉ NÚMERO: *1013337013*

ZONA: SECTOR: ÁREA:

Su próxima cita es: *15 años*
(Con lápiz)

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	Dosis	FECHA DE VACUNA			Lote	Nombre del Vacunador	Refuerzos	Lote
		Día	Mes	Año				
B.C.G. (Antituberculosis)	U	31	05	04	1990	AG		
Antipoliomielítica	R.N	19	04	04	1902	BA	<i>230106044520</i>	
	1°	23	08	04	022425	BA	<i>140609089721</i>	
	2°	25	10	04	1902	AG		
	3°	27	12	04	2103	AG		
D.P.T (Difteria, Tosferina, Tétanos)	1°	23	08	04	111702	BA	<i>230106Ej0110</i>	
	2°	25	10	04	151149132	AG	<i>040609083710</i>	
	3°	27	12	04	151183A2	AG		
Antihepatitis B. RW: 31.05.04 1ca3810.	1°	23	08	04	16050410	13A		
	2°	25	10	04	1664040	AG		
	3°	27	12	04	151183A2	AG		
Triple Viral (Sar. Pap. Rub)	U	13	06	05	60843	AG	<i>0406092A511</i>	
Toxoide Tetánico (Tétanos)	1°							
	2°							
	3°							
Taxoide Difterico (Tétanos y Difteria)	1°	29	ENE	2021	2338X00106			
	2°	27	10	04	1201			
	3°							
Sarampión <i>SR</i>	U	23	09	06	60904-X	L.H		
Antifiebre Amarilla	U	13	06	05	04904092	AG		
Meningo-BC (Meningococo)	1°							
	2°							
Hib (Hemofilus Influenza)	1°	23	08	04	16050410	BA		
	2°	25	10	04	1664040	AG		
	3°	27	12	04	151183A2	AG		
Rubéola <i>SR</i>	U	03	06	10	012N2020	Shirley		
Influenza	U	17	03	2011	64133	Shirley		