

213 32 62

Al Explotar Vacas

VACUNA	EDAD	DOSIS	FECHA DE VACUNAS			LOTE	NOMBRE DEL VACINADOR	EDAD	FECHA DE VACUNAS			LOTE	NOMBRE DEL VACINADOR
			DIA	MESES	AÑO				DIA	MESES	AÑO		
B.C.G. (Mycobacterium)	Recién nacido	Una	28	04	2003	Bio (Mycob.) Lina V.							
POCO (Antipoliovirus)	2 meses	1a	3	04	2003	POCO 1 (Dra H)	18 meses	1a	07	05	2005	21/3	
	4 meses	2a	03	06	2003	POCO 2 (Dra H)	1 año	2a	07	05	2005	24/10/2	
	6 meses	3a	09	12	2003	POCO 3 (Dra H)							
R.P.I. (Difteria, Tétanos, Polio)	2 meses	1a	03	04	2003	R.P.I. 1 (Dra H)	18 meses	1a	07	05	2005	21/3	
	4 meses	2a	03	06	2003	R.P.I. 2 (Dra H)	1 año	2a	07	05	2005	24/10/2	
	6 meses	3a	09	12	2003	R.P.I. 3 (Dra H)							
R.S. (Antipoliovirus)	Recién nacido	1a	03	04	2003	R.S. 1 (Dra H)							
	2 meses	2a	03	06	2003	R.S. 2 (Dra H)							
	4 meses	3a	09	12	2003	R.S. 3 (Dra H)							
R.S. (Antipoliovirus)	Recién nacido	1a	03	04	2003	R.S. 1 (Dra H)							
	2 meses	2a	03	06	2003	R.S. 2 (Dra H)							
	4 meses	3a	09	12	2003	R.S. 3 (Dra H)							
R.S. (Antipoliovirus)	Recién nacido	1a	03	04	2003	R.S. 1 (Dra H)							
	2 meses	2a	03	06	2003	R.S. 2 (Dra H)							
	4 meses	3a	09	12	2003	R.S. 3 (Dra H)							
S.A.P. (Scarlatina, Eritema y Fiebre)	12 meses	Una	30	04	2003	S.A.P. 1 (Dra H)	18 meses	1a					
S.A.P. (Scarlatina, Eritema y Fiebre)	12 meses	Una	30	04	2003	S.A.P. 2 (Dra H)							
S.A. (Scarlatina, Eritema y Fiebre)	12 meses	Una	30	04	2003	S.A. 1 (Dra H)							
S.A. (Scarlatina, Eritema y Fiebre)	12 meses	Una	30	04	2003	S.A. 2 (Dra H)							
T.E. (Tétanos, Eritema y Fiebre)	12 meses	Una	30	04	2003	T.E. 1 (Dra H)							
T.E. (Tétanos, Eritema y Fiebre)	12 meses	Una	30	04	2003	T.E. 2 (Dra H)							
R.A. (Antipoliovirus)	12 meses	Una	30	04	2003	R.A. 1 (Dra H)							
R.A. (Antipoliovirus)	12 meses	Una	30	04	2003	R.A. 2 (Dra H)							
R.A. + P. (Antipoliovirus, Eritema y Fiebre)	12 meses	Una	30	04	2003	R.A. + P. 1 (Dra H)							
R.A. + P. (Antipoliovirus, Eritema y Fiebre)	12 meses	Una	30	04	2003	R.A. + P. 2 (Dra H)							
V.L. - 2 (Antipoliovirus, Eritema y Fiebre)	12 meses	Una	30	04	2003	V.L. - 2 1 (Dra H)							
V.L. - 2 (Antipoliovirus, Eritema y Fiebre)	12 meses	Una	30	04	2003	V.L. - 2 2 (Dra H)							
Antigripal	6 meses	1a	12	01	2004	Antigripal 1 (Dra H)							
Antigripal	6 meses	1a	12	01	2004	Antigripal 2 (Dra H)							
Antigripal	6 meses	1a	12	01	2004	Antigripal 3 (Dra H)							
Antigripal	6 meses	1a	12	01	2004	Antigripal 4 (Dra H)							
Antigripal	6 meses	1a	12	01	2004	Antigripal 5 (Dra H)							
Antigripal	6 meses	1a	12	01	2004	Antigripal 6 (Dra H)							
Antigripal	6 meses	1a	12	01	2004	Antigripal 7 (Dra H)							
Antigripal	6 meses	1a	12	01	2004	Antigripal 8 (Dra H)							
Antigripal	6 meses	1a	12	01	2004	Antigripal 9 (Dra H)							
Antigripal	6 meses	1a	12	01	2004	Antigripal 10 (Dra H)							

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	ES vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	2008/21	Moderna	06121A	CMU SCA	R201B	4281182
	2	19/10/21	Moderna	940068	CMU SCA	Juan Fdo Morales	1234980071