

NOMBRE: _____

ME PROTEJE DE	EDAD	DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN			LABORATORIO	NÚMERO DE LOTE	IPS VACUNADORA	PRÓXIMA CITA		
			DD	MM	AA				DD	MM	AA
TUBERCULOSIS B.C.G.	Recién Nacido	0	14	04	00						
POLIO (Oral – IM)	2º Mes	1ra	10	06	00						
	4º Mes	2da	19	08	00						
	6º Mes	3ra	21	10	00						
	1 año después de la 3ra dosis	1er refuerzo	21	10	01						
	5 Años	2do refuerzo	09	04	05						
PENTAVALENTE	HEPATITIS B	Recién Nacido	0								
	2º Mes	1ra	10	06	00						
	4º Mes	2da	19	08	00						
	6º Mes	3ra	21	10	00						
	HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO b (Hib)	2º Mes	1ra	10	06	00					
	4º Mes	2da	19	08	00						
	6º Mes	3ra	21	10	00						
	DIFTERIA – TOSFERINA – TÉTANOS (DPT)	2º Mes	1ra	10	06	00					
	4º Mes	2da	19	08	00						
	6º Mes	3ra	21	10	00						
INFLUENZA (GRIPE)	1 año después de la 3ra dosis	1er refuerzo	21	10	01						
	5 Años	2do refuerzo	09	04	05						
	6 – 17 Meses	1ra									
	7 – 18 Meses	2da									
	Cada Año	Anual									
FIEBRE AMARILLA	Cada Año	Anual									
	1 Año	Única	09	04	01						
SARAMPION – RUBÉOLA – PAPERAS (SRP)	Cada 10 Años	Refuerzo									
	1 Año	1ra	09	04	01						
	5 Años	2da									
	2º Mes	1ra									

ESQUEMA DE VACUNACION								
VACUNA	Dosis	FECHA DE VACUNA			Lote	Nombre del Vacunador	Refuerzos	Lote
		Día	Mes	Año				
B.C.G. (Antituberculosis)	U	10	04	2000				
Antipoliomielítica	R.N.	10	04	2000		Heather	06	10-2000
	1ª	10	06	00				
	2ª	14	08	00				
	3ª	21	10	00				
D.P.T. (Difteria, Tostferina, Tétanos.)	1ª	10	06	00			06-10-2000	
	2ª	19	08	00				
	3ª	21	10	00				
nos.)	1ª	10	06	00		Heather		
Hepatitis B.	2ª	19	08	00				
	3ª	21	10	00				
Antihpatitis B.	U							
Triple Viral (Sar, Pap, Rub.)	1ª	21	04	01				
Toxoides Tetánico	2ª							
	3ª							
(Tétanos)	1ª							
Toxoides Difterico	2ª							
	3ª							
(Tétanos y Difteria)	U							
Sarampión	U	01	06	02				
Antífiebre Amarilla	1ª	11	10	03	1052	Elizabeth		
Meningo-BC	2ª							
(Meningococo)	1ª	19	08	00		Heather		
Hib	2ª	21	10	00		Elizabeth		
(Hemofilus influenza)	3ª	02	12	00		Heather		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
M.M.R (Sarampión, Papera, Rubéola)	Única	11 NOV. 2020	A69CE933A	Judy R.
	1	06 JUN 2017	EO8F	lisset A
	2	17 JUL 2017	2203038A6D	lisset B
	3	17-07-2027		
	4			
Toxoides Tetánico	5	06 JUN 2017	1434028.05	lisset A
	1	17 JUL 2017	1434028.05	lisset B
	2	11 NOV. 2020	U4K1900A	Judy R.
	3	11/11/2020		
Hepatitis B				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Fiebre Amarilla	1			
	2			
Hepatitis A	1	11 NOV. 2020	R3E986V	Judy R
	2	11/11/2021		
Influenza	1	11 NOV. 2020	U3946AC	Judy R
	2			
Otras		11 NOV. 2020	T015762	Judy R

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	24-05 2021	SINOVAC	C202104055	ES E H H K E 3	Marlenny Londono	43 364 12
	2	23-06 2021	SINOVAC		E-S-E H-H-m-J	Marlenny Londono	4336412