

Certificado de vacunación:



CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR SERVICIOS DE SALUD PARTE DE VACUNAS

Nombre: JESSICA TREJOS RAMIREZ
Fecha: 03/02/2003

Doc Ident: 25862293
Edad: 4 años 5 meses

POLIOMIELITIS			Difteria-Tosferina-Tétanos			HEMOFILUS (Meningitis)					
RN	Qm	Tipo	1a dosis	2m	Tipo	1a dosis	2m				
1a dosis	2m	24/10/1998	C	2a dosis	4m	19/12/1998	C	2a dosis	4m	19/12/1998	C
2a dosis	4m	19/12/1998	C	3a dosis	6m	20/02/1999	C	3a dosis	6m	20/02/1999	C
3a dosis	6m	20/02/1999	C	1er ref	18m	10/06/2000	C	1er ref	18m	10/06/2000	C
1er ref	18m	10/06/2000	C	2o. ref	5a	8 SEP 2003					
2o. ref	5a	8 SEP 2003		o DT si > 6a	/ /						
				Td	3er ref	15a	/ /				
				BCG	nac	22/09/1998	C				
TRIVIRAL	1A	21/08/1999	C								
ref	10A	/ /									
SARAMPION	1A	/ / 31.05-02									
PAPERAS	1A	8 SEP 2003									
RUBOLA	1A	/ /									
VARICELA	1A	/ /									
AGERIPAL	6m	/ /									

HEPATITIS A			HEPATITIS B			HEPATITIS A + B			
1a	2a	Tipo	1a	2a	Tipo	1a	2a	Tipo	
1a	18m	/ /	1a	2m	22/09/1998	C	1a dosis	1A	/ /
2a	18m	/ /	2a	4m	24/10/1998	C	2a dosis	14m	/ /
			3a	6m	20/03/1999	C	3a dosis	18m	/ /

* APLICADA EN: Clínica C Otra Institución O Padeció la enfermedad X

TIPO: Poliomielitis (Oral o Intramuscular) DPT (DPT=normal, Accl=acelular)

ANALISIS: Esquema Ministerio de Salud COMPLETO para la edad. (No incluye Varicela, Hepatitis A, Neumococo)

ESQUEMA DE VACUNACION							
VACUNAS	S-G-000	FECHA			LOTE	NOMBRE VACUNADOR	REFUERZO
		DIA	MES	AÑO			
B.C.G. (ANTITUBERCULOSIS)	U	22	SEP	98	10.06.2000		
18 meses ANTIPOLIOMIELITIS	1a.	19	X	98	10.06.2000	Pzo. 18 meses	18 MESES
10 Jun 00	2a.	19	XII	98		18 SEP 2003	Pzo 5 años
	3a.	20	II	99			
D.P.T. 18 m (DIFTERIA, TOSFERINA, TETANOS)	1a.	24	X	98	10.06.2000	Pzo. 18 MESES	18 MESES
10 Jun 00	2a.	19	XII	98		18 SEP 2003	Pzo 5 años
	3a.	20	II	99		09.12.16.	21.5 años.
ANTIHEPATITIS B	1a.	22	SEP	98			
	2a.	24	X	98			
	3a.	20	II	98			
ANTISARAMPION	U	31	U	02.		VARICELA 2 AGO. 2008.	
	1a.					VARICELA 22.7.19	2036013.
	2a.					ADICIONALES (A) 10 54200	
	3a.						
	4a.						
	5a.						
T.D. (TETANOS, DIFTERIA)	U	21	VIII	99		18 JUL 2003	Pzo 5 años
M.M.R. (PAP. SARAMP. RUB)	U				10.06.2000		18 MESES
ANTIFIEBRE AMARILLA	1a.	24	X	98			
	2a.	19	XII	98			
	3a.	20	II	99			
HEMOFILUS INF. TB							

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	21 MARZO 2012	012N1019.	
	2	09-12-2016	Samy	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	12-06-2012	22.88	
	2	22-01-19	22.1301318	
	3	22-01-19	22.1301318	
	4	22-01-19	22.1301318	
	5	22-01-19	22.1301318	
Contra Hepatitis B	1	22 SET 1998.		
	2	21 OCT 1998.		
	3	20-MARZO 1999		
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	12-06-2012	167V80302	
Contra Influenza	1	23-01-2019	1734921V	
Virus de Papiloma Humano	1	25-MAYO 13	0001954	
	2	09-MARZO 14	0005613	
NEOMO 23	1	23-01-19	1014139	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	27.7.19	01X18008	
	2	27.8-20		
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza Anual				
Otras				