

**SERVICIO DE VACUNACION**

Hernán López García  
Pediatra



Cons. 304 Tel.: 263 49 70



FASE II Piso 3<sup>er</sup> Cons. 350  
Tel.: 268 68 14 Medellín

5 vacunas  
**CARNÉ DE VACUNACIONES**

De: Melissa Alvarez Perez

Fecha de Nacimiento: feb. 2/99

Padres: Elkin  
Claudia

Teléfono: 2303160

# GUIA DE VACUNACION *Sarampión 10-07-02*

VACUNAS	EDAD	FECHA	VACUNAS	EDAD	FECHA
B.C.G.	RN	16 II 99	Haemophilus B	2m	13 IV 99
D.P.T. 2-3 meses	2m	13 IV 99			
4-6 meses	6m	18 VIII 99			
6-9 meses	2 AÑOS	9-03/2001			
			Hepatitis B 1ª	RN	16 II 99
			2ª	2m	13 IV 99
Polio R.N.	RN	16 II 99	3ª	6m	18 VIII 99
2-3 meses	2m	13 IV 99	4ª		
4-6 meses	6m	18 VIII 99	D.T. 18 meses		
6-9 meses	2 AÑOS	9-03/2001	4 a 6 años		
10 años			T.		
5 años					Hepatitis A
MMR { Papera	9-03/2001	23.05.06.	Otras:		Varicela
15 { Rubeola					Ancloripol
meses { Sarampión					

F-A-16-11-07

LOT: AHAB8382AM  
EXP: 09-2020

FluQuadrin  
0.5 ml  
L: UI923AA  
M: 11ENE18  
E: 11ENE19

MSD  
Pneumovax® 23  
VACUNA PNEUMOCOCCICA POLIVALENTE  
Solución inyectable. Dosis de 0.5 ml.  
Vía de administración intramuscular o Subcutánea.

Reg. Sanitario No.  
14VIMA 2008M-000056

está protegido contra  
ides graves.  
vacunación, pueden  
es como fiebre, dolor y  
brote. Si el brote es generalizado por favor  
consulte a su médico; la mayoría de las  
reacciones son normales, y significan que se  
están produciendo defensas contra las  
enfermedades para las que fue inmunizado.

Algunas personas no presentan reacción  
alguna

<<En caso de presentarse una reacción  
distinta a las anteriores consulte en el lugar  
don le aplicaron las vacunas>>

## CONSERVE ESTE CARNÉ

Preséntelo cuando acuda a cualquier  
Institución prestadora  
de servicios de Salud

SE REQUIERE PARA UN BUEN  
CONTROL DEL ESQUEMA  
DE VACUNACION

**El Agora**  
I.P.S.

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

### CARNÉ INDIVIDUAL DE VACUNACIÓN

Melissa Alvarez Perez

NOMBRE DEL VACUNADO

Número de Identificación: 1039474205

DIA MES AÑO

Fecha de Nacimiento: 2 02 1999

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Institución: El AGORA

Municipio: Envigado

Su próxima cita es: \_\_\_\_\_  
(con lápiz)

**El Agora**

Cra. 42 No. 38 Sur 60 Envigado  
Teléfono: 332 17 28



VACUNA	DOSIS	FECHA			LOTE	VACUNADOR	VACUNA	DOSIS	FECHA			LOTE	VACUNADOR	
		DIA	MES	AÑO					DIA	MES	AÑO			
Antihepatitis B (HB)	1a	28	04	2017	1434028	Carlos	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTERICO (TD)	1a	28	04	2017	D2208	Carlos	
	2a	18	08	2017	1434033	Carlos		2a	18	08	2017	D2208	Carlos	
	3a	21	06	2018	AHA B9302m	Gloria G		3a	21	06	2018	21501316	Gloria G	
Antihepatitis A (HA)	1a							4a	21 Junio / 2019					
	2a							5a						
Antihepatitis A+B (HAB)	1a	21	06	2018	AHA B9302m	Gloria G	Sarampión y Rubéola(SR)	Dosis Unica						
	2a	21 01/4 / 2018					FIEBRE TIFOIDEA (FT)	1a						
	3a							Refuerzo						
Antisarampión (AS)	Dosis Unica						Meningococo (BC)	1a						
Antivaricela (VA)	Dosis Unica							2a						
Hepatitis A + Fiebre Tifoidea (HAFT)	1a						Meningococo (AC)	Dosis Unica						
	2a						Anti-Rábica Humana. (R-H)	1a						
Papiloma Virus Humano (PVH)	1a							2a						
	2a							3a						
Cervarix <input type="checkbox"/>								Refuerzo						
Gardasil <input type="checkbox"/>							Antigripal (Influenza)	Anual	26	06	2018	UJQZAA	Jedn Argemab	
Triple Viral (SRP)	Dosis Unica	09	03	2001										
Fiebre Amarilla (FA)	1a	20	12	2005	04DVFAH72	Kubiel								
	Refuerzo													
Leptospirosis (LP)	1a													
	2a													
DPTa (ACELULAR)	Dosis Unica													
Antineumococo(NC23)	Dosis Unica	26	06	2018	R008193	Jedn Argemab								
Otras							Otras							