

Yo no corro riesgos...
me vacuno!
Inteligencia es prevenir, no solo

STAMARIL
Manuf: 29042015
Lot: M5229
Exp: 03-2018
lot: 977760

Sede Medellín: Cra. 45 El Palo No. 50-48 Ed. El Doral Cons. 202-203
Sede Envigado: (Parque) Cra. 43 No. 37 Sur Ed. Quórum Cons. 302
Línea Única 444 92 86 / www.previnm.com

Orientamos su estado actual de vacunación
Atención de Lunes a Sábado - Jornada Continua
PRECIOS ESPECIALES PARA ESTUDIANTES

Previnm
Prevención inmunológica

Qué inteligente es prevenir,
vacunación segura

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

NOMBRES: **Maria Camila**
APELLIDOS: **Pomero Bojacá**
DOC. IDENT.: C.C. T.I. X PASAPORTE No. **99031509650**
F. NACIMIENTO: Día **15** Mes **03** Año **1999**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	06-03-2012	01211011	Gloria
Toxoide Tetánico Difterico Td	1	20-05-1999		copia
	2	17-07-1999		copia
	3	09-10-1999		copia
	4	30-01-2000		copia
	5	12-06-2004		copia
Contra Hepatitis B	1	06-02-2017	1436026	Gloria
	2	21-03-2017	1434028	Carlos
	3	22-08-17	1434033	Carlos
	R	22-08-18		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
F. Amarilla	U	22-08-17	M5229	Carlos
Influenza	1	09-05-18	0188880	Carlos
Varicela	1	12-11-2005		copia
	2	06-02-2017	5101472	Gloria
Contra Hepatitis A	1	12-11-05		copia
	2	22-05-06		copia
Td		12-06-02-2017	02277	Gloria
Otros				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	06 FEB 2017	02277	Gloria
Toxoide Tetánico Difterico Td	2	06 FEB 2017		
	3	6 febrero 2017		
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	06 FEB 2017	1434026	Gloria
	2	21-03-2017	1434028	Carlos
	3	22 AGO 2017	1434033	Carlos
	R	22-08-2018		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
F. Amarilla	U	22 AGO 2017	M5229	Carlos
Influenza				
Varicela	1	06 FEB 2017	0101472	Gloria
	2			
Contra Hepatitis A	1	12-11-05		copia
	2	22-05-06		copia
Otros				

ESQUEMA DE VACUNACION 10 años

VACUNAS	Dosis	FECHA VACUNA			LOTE	NOMBRE VACUNADOR	REFUERZO
		DIA	MES	AÑO			
B.C.G. (ANTITUBERCULOSIS)	U	23	MAR	99	SR 17-01-06		
ANTIPOLIOMIELITIS	RN	23	MAR	99	LOTE EU 904-X		30 SET. 2000
	1ª	20	MAY	99	LOT EU 02		12-06-04
	2ª	17	JUL.	1999			
	3ª	09	OCT.	1999			
D.P.T. (DIFTERIA, TOSFERINA, TETANOS)	1ª	20	MAY	99			30 SET. 2000
	2ª	17	JUL.	1999			12-06-04
	3ª	09	OCT.	1999			
ANTIHEPATITIS B	1ª	23	MAR	99			Varicela
	2ª	20	MAY	99			12 NOV 2005
	3ª	09	OCT.	1999			Mezclas
ANTISARAMPION	U	01	06	02			12 NOV 2005
M.M.R. (PAP. SARAMP. RUB.)	1ª	21	ENE	2006	5001-X	flaw	12 NOV 2005
	2ª	17	MAR.	2006			12-06-04
ANTIPIEBRE AMARILLA	U	25	MAR	2000			Hep A
OTRAS	1	20	MAY	99			12 NOV 2005
	2	17	JUL.	1999			12-06-04
	3	09	OCT.	1999			

PROGRAMA DE VACUNACIÓN



Entidad Promotora de Salud S.A.

CARNET PARA MENORES DE 5 AÑOS

SECTOR:	AREA:	ZONA:
NOMBRE: MARIA CAMILA ROMERO B.		
FECHA DE NACIMIENTO:	<u>15</u> DIA	<u>03</u> MES
		<u>99</u> AÑO
INSTITUCION: DC 28614710		
DIRECCION:	MUNICIPIO:	

CONSERVE EL CARNET
SE REQUIERE PARA UN BUEN CONTROL
DEL ESQUEMA DE VACUNACION