

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	07-04-21	Pfizer	EW 3344	Hmfr	Valentina Díaz Gómez C.C. 1.017.252.689 Auxiliar en Enfermería Res. 05-4917-16	
	2	28-04-2021	Pfizer	E1602A	Hmfrs	Yerly Tatiana Marín Q C.C. 1.042.772.205 Auxiliar de Enfermería	
		10-07-21	Astilla-Zanaco	N1 0172	Estudio	Arlyd Elena Jaramilla Granillo C.c. 1087579960 Auxiliar de Enfermería Res. 5589017	

CONSERVE ESTE CARNÉ


Se requiere para un buen control del esquema de vacunación, preséntelo siempre que asista a un servicio de salud

Todo niño vacunado está protegido contra enfermedades graves

Después de la vacunación, el niño puede presentar reacciones como fiebre, dolor y brote. Estas reacciones son normales y significan que el niño está produciendo defensas contra las enfermedades para las que fue vacunado

"En caso de presentarse una reacción distinta a las anteriores, consulte a la institución de salud más cercana"

confenalco



REGISTRO INDIVIDUAL DE VACUNACIÓN

Hector Julio Casas Mosquera
H. de Gociela Mosquera

Nombre y apellidos

Día Mes Año
10 07 2000

Fecha de nacimiento:

Institución: pediatría Social

Municipio: Medellín

Su próxima cita es: Agosto 11 17/08/18
(Con lápiz) *mes*

3220 - 57

Esquema de vacunación							
Vacuna	Dosis	Fecha de vacuna			Lote	Nombre del vacunador	Refuerzos
		Día	Mes	Año			
B.C.G. (antituberculosis)	U	11	07	00	P.S	Dora	
Antipoliomielítica	R.N	11	07	00	P.S	Dora	
	1ª	15	09	00			
	2ª	17	X	00			
	3ª	17	11	00			
D.P.T. (Difteria, tosferina, tétanos)	1ª	15	09	00			
	2ª	17	X	00			
	3ª	17	11	00			
Antihepatitis B	1ª	11	07	00	P.S	Dora	
	2ª	14	09	00			
	3ª	15	09	00			
Triple viral (sar. pap. rub.)	U	13	07	01		Sig	
Influenza	1ª						
	2ª						
	3ª						
Toxoide Diftérico Td	1ª						
	2ª						
	3ª	26	10	02			
Neumococo	U						
Varicela. X	U						
Meningo-BC (meningococo) NO	1ª						
	2ª						
HIB (hemofilius influenza)	1ª	15	09	00			
	2ª	17	X	00			
	3ª	17	11	00			
Antihepatitis A X	1ª						
	2ª						