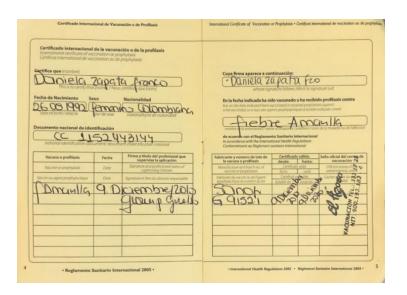
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) IPS PUNTO DE SALUD SAMAN - SUSALUD CARNÉ DE VACUNACIÓN Pág: 1 Fecha: 29/08/20 IDENTIFICACION NOMBRE FECHA DE NACIMIENTO DIRECCION TELEFONO(S) FRANCO ZAPATA 3114666 VACUNAS PAI APLICACION FECHA VACUNA LOTE ANTIGRIPAL (INFLUENZA) DOSIS 1 2011/11/11 V10415 G0620-1 BA1374 BCG 1 1992/08/27 DOSIS DPT001 DOSIS DOSIS DOSIS REFUERZO REFUERZO 1992/10/27 1992/12/22 1993/03/27 1994/02/26 1997/10/11 FIEBRE AMARILLA HAEMOPHILUS INFLUENZA b DOSIS DOSIS DOSIS DOSIS 2010/12/12 BA0415 1992/10/27 1992/12/22 1993/03/27 VI0703 HEPATITIS B DOSIS 1 DOSIS 2 DOSIS 3 R.NACIDO 1 1992/10/27 1992/12/22 2011/02/04 1992/08/27 V10794 PAPILOMA VIRUS DOSIS 1 DOSIS 2 DOSIS 3 2011/11/11 2012/01/17 2012/05/24 G006110 G008547 G013702 VI0459 POLIO DOSIS DOSIS DOSIS REFUERZO REFUERZO 1992/10/27 1992/12/22 1993/03/27 1994/02/26 1997/10/11 RUBEOLA VI0569 DOSIS REFUERZO 1993/11/20 2012/07/27 012N1020 VI0559 SARAMPION SARAMPION DOSIS REFUERZO SR(SARAMPION+RUBEOLA) 1993/11/20 2012/07/27 012N1020 SR0001 1993/11/20 2012/07/27 DOSIS REFUERZO 012N1020 SRP001 SRP 1993/11/20 TD0002 Td (Adultos) DOSIS 2011/02/09 024L9006A TD (niños) 1992/10/27 1992/12/22 1993/03/27

कै	PROG	ne PLIN	TODES	O DE INMUNIZACION T 2.7.5 (2013.12.19) ALUD SAMAN - SUSALUD DE VACUNACIÓN	IES (PAI)	Pág: Fecha:	2 29/08/2014
		REFUERZO	2	1997/10/11			
BA4843	TOS FERINA (Sola)	DOSIS DOSIS DOSIS REFUERZO REFUERZO	1 2 3 1 2	1992/10/27 1992/12/22 1993/03/27 1994/02/26 1997/10/11			
BA0370	TT (Tétanos)	DOSIS DOSIS DOSIS DOSIS DOSIS REFUERZO	1 2 3 4 5	2011/02/09 1992/10/27 1992/12/22 1993/03/27 1994/02/26 1997/10/11	024L9006A		
VACUNA		APLICACIO	ON	FECHA	LOTE		
BA0329	DIFTERIA (Sola)	DOSIS DOSIS DOSIS DOSIS DOSIS REFUERZO	1 2 3 4 5	2011/02/09 1992/10/27 1992/12/22 1993/03/27 1994/02/26 1997/10/11	0241.9006A		
BA0360	MC(MENINGOCOC	DOSIS		2012/05/24	U3858AA		
NC0023	NEUMOCOCO 23	DOSIS	1	2011/02/09	E0858-1		
V10729	PAROTIDITIS (Sola)	DOSIS	1	1993/11/20			
VI0520	VARICELA	DOSIS REFUERZO	1	2012/05/24 2012/07/27	A70CB997A CP133B		
				Firma del Res	ponsable		
				Firma dei Res	politica		



Este carné es válido en Colombia. Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA , YO ME VACUNO.



Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Única			
Única			
1 2			
3 4			
5	4		
2			
	Única Única 1 2 3 4 5	Única 1 2 3 4 5 1 2	Única 1 2 3 4 5 1 2 2

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
	1			
VPH	2	Block In		
	3			
	1			
	2			
Anti	3			
rábica	4			
	5			
Influenza,	Anual			
Ad	acel	00 2	109480	5286BD
Otras		00	mfama	

Este carné es válido en Colombia Será exigido para entrar en zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide	1	17/01/20	19 221500	O(660mfama
loxolde	2			
Tetánico	3	17/	e piero/	2019
Diftérico	4		-	
Td	5			
Contra	1	17/01/201	4 N3KS	210comfama
Hepatitis	2	- 1	1 1	
uehanns of	3	17/	7010/ 8	1019

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla		-	6 7 .	
Contra nfluenza		1000		
Otras	X	023 /r	101/2019	RO14134