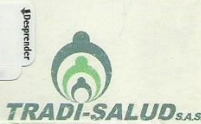


FluQuadri[®]
0.5 ml
L: UJ171AB
M: 21FEB19
E: 21FEB20



TRADI-SALUD S.A.S.

HEPATITIS B
Lote: 1434028.05
Fecha: 11-17
Firma: [Firma]

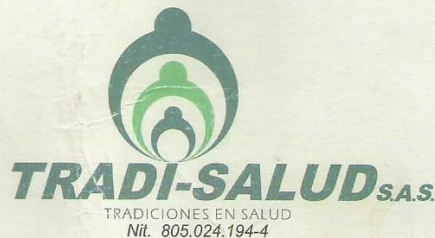
Las vacunas logran que nuestro organismo desarrolle defensas contra los agentes infecciosos contenidos en cada una de ellas. Estas defensas se activan cuando entramos en contacto nuevamente con los microorganismos, protegiéndonos así contra las enfermedades.

RECOMENDACIONES

- * No hacerse masaje en el sitio de aplicación de la vacuna.
- * En caso de dolor e inflamación: Colocar hielo o paños de agua fría en el lugar de aplicación o tomar medicamentos según criterio médico.
- * Si usted se vacuna contra meningococo BC o tétano son normales las siguientes reacciones: fiebre, dolor frecuente, enrojecimiento.
- * Si se aplica M.M.R. (Rubeola, Paperas, y Sarampión) o Fiebre Amarilla debe esperar 3 meses para quedar en embarazo
- * Si presenta un síntoma diferente a los relacionados anteriormente por favor dirijase a: TRADI-SALUD S.A.S

QUEJAS Y RECLAMOS

Línea de Atención 667 6084
E-mail: tradisalud@hotmail.com
tradi.logistica@hotmail.com
Cel.: 317 367 2352



CARNET DE VACUNACIÓN

Nº - 11979

NOMBRE:

Kevin Rodriguez

N. DOCUMENTO:

1.143.995.272

DIRECCION:

313 577 6518

FECHA DE NACIMIENTO:

22-03-99

¡SOMOS LA MEJOR OPCIÓN EN VACUNACIÓN!

Barrio San Vicente

Avenida 2C Norte N° 24-09 Tel: 667 6084

Universidad Libre - Seccional Valle del Cauca

Diag. 37A N° 3-29 Cali Tel: 524 0007 Ext: 4200

ESQUEMA DE VACUNACIÓN ADULTOS

HEPATITIS B			
INICIO	AL MES	REF	REF
Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05
Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17
Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]

HEPATITIS A			
INICIO	6TO MES	REF	REF
Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05
Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17
Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]

VARICELA			
INICIO	2DO MES	REF	REF
Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05
Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17
Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]

TÉTANO (HOMBRE)			
INICIO	AL MES	AL AÑO	REF
Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05
Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17
Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]

TD ADULTO (MUJERES)			
INICIO	AL MES	AL AÑO	REF
Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05
Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17
Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]

TRIPLE VIRAL (rubéola, paperas y sarampión)			
INICIO	10 AÑOS	REF	REF
Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05
Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17
Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]

MENINGOCOCO			
INICIO	2DO MES	REF	REF
Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05
Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17
Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]

INFLUENZA			
INICIO	1er AÑO	2do AÑO	3er AÑO
Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05
Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17
Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]

NEUMOCOCO		DTaP (acelular) (difteria, tétanos y pertussis)	
INICIO	5 AÑOS	INICIO	10 AÑOS
Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05
Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17
Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]

FIEBRE TIFOIDEA			
OS	INICIO	3 AÑOS	REF
Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05	Lote: 1434028.05
Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17	Fecha: 11-17
Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Firma: [Firma]

ENE-2020
T015762
ENE-2022

MSD
Pneumovax[®] 23
VACUNA PNEUMOCÓCICA POLIVALENTE
Dosis de 0.5 ml.
Solución Inyectable
Via de administración Intramuscular o Subcutánea.



70249237-00-114745