

Certificado de Vacunación

Institución: Valentina Melo Londoño
 Nombre: Valentina Melo Londoño
 Identificación: 1037649861 Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Varicela	1	2 ENE 2015	130816VJ	J. Jara
	2	12-02-19		

Continúa en Anexo Folio No. _____

Certificado de Vacunación

Institución: UD LENTINO MELO LONDOÑO
 Nombre: UD LENTINO MELO LONDOÑO
 Identificación: 1037649861 Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
FD	1	10-12-18	130816VJ	J. Jara
FD	2	10-12-18	130816VJ	J. Jara
Varicela	1	10-12-18	130816VJ	J. Jara

Continúa en Anexo Folio No. _____

Esquema de vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha de vacuna			Lote	Nombre del vacunador	Refuerzos	Lote
		Día	Mes	Año				
B.C.G. (antituberculosis)	U	8	VII	96				
Antipoliomielítica	R.N	8	VII	96				
Sauo	1ª	9	IX	96			18-III-99	
	2ª	15	XI	96			11-09-99	
	3ª	13	II	97			10-04-00	
	4ª	13	II	97			17-III-2001	
D.P.T. (Difteria, tosferina, tétanos)	1ª	9	IX	96			18-III-99	
5 años	2ª	15	XI	96			10-04-00	
	3ª	13	II	97				
Antihepatitis B	1ª	8	VII	96				
	2ª	9	IX	96				
	3ª	1	IV	97				
Triple viral (sar. pap. rub.)	U	8	VII	97				
Influenza	1ª	30	NOV	1999				
	2ª	26	DIC	2001				
	3ª	31	AGO	2002				
Toxoide Diftérico Td	1ª	15	DIC	2011				
12 años	2ª	10	DIC	2018				
	3ª							
Neumococo	U	30	NOV	1999				
Varicela	U	30	NOV	1999				
Meningo-BC (meningococo)	1ª	6	V	97				
	2ª	7	VII	97				
	3ª	23	XI	96				
HIB (hemofilius influenza)	1ª	26	III	97				
	2ª	6	VI	97				
	3ª	6	VI	97				
Antihepatitis A	1ª	26	DIC	2001				
	2ª	31	AGO	2002				
	3ª							

RC 24697408

109 JUL 2015 AH3VC474
 207 SEP 2015 U5X19004
 12 ENE 2016 U7X10003

11-04-99

28 DIC 2004

204/9001P Arh. 16
 204/9001P Diana Jaramilb

15 años 28 DIC 2004 10418

14-X-98
 015 DIC 2011 AH16123CR
 016 ENE 2012 AH16123CR
 22 JUN 2012 AH16123CR

MSD
Pneumovax® 23
 VACUNA PNEUMOCÓCICA POLIVALENTE
 Solución Inyectable
 Para la administración intramuscular y subcutánea



STAMARIL
 YELLOW PAPER VACCINE (YPV)
 VACCINA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA (FVA)
 Puntos por sujeción: 10 puntos
 1. 0.5 ml (0.5 ml) x 10 = 5 ml
 2. 0.5 ml (0.5 ml) x 10 = 5 ml
 3. 0.5 ml (0.5 ml) x 10 = 5 ml
 4. 0.5 ml (0.5 ml) x 10 = 5 ml
 5. 0.5 ml (0.5 ml) x 10 = 5 ml
 6. 0.5 ml (0.5 ml) x 10 = 5 ml
 7. 0.5 ml (0.5 ml) x 10 = 5 ml
 8. 0.5 ml (0.5 ml) x 10 = 5 ml
 9. 0.5 ml (0.5 ml) x 10 = 5 ml
 10. 0.5 ml (0.5 ml) x 10 = 5 ml
 Sandoz Pasteur

CARNÉ

Buen control
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"



Departamento de Pediatría y Puericultura
 Facultad de Medicina Universidad de Antioquia

REGISTRO INDIVIDUAL DE VACUNACIÓN

Valentina Melo

Nombre y apellidos

Día Mes Año
7 7 96

Fecha de nacimiento:

Institución: *Pediatría General*

16037 649 861

(Con lápiz)