

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
HORMIGONES Y PISOS HORMIPISOS CIA. LTDA.	0190103536001			0925321895	4
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	CARGO / OCUPACIÓN
ALCIVAR	TOMALA	HUGO ARMAND	ARMANDO .	Masculino	Ayudante de Produccion

B. INMUNIZACIONES							
VACUNAS	DOSIS	FECHA (aaaa/mm/dd)	LOTE	ESQUEMA COMPLETO (marca X)	NOMBRES COMPLETOS DEL RESPONSABLE DE LA VACUNACIÓN	ESTABLECIMIENTO DE SALUD DONDE SE COLOCÓ LA VACUNA	OBSERVACIONES
TÉTANOS - DIFTERIA	1°						
	2°						
	3°						
	4°						
	5°						
HEPATITIS A	1°						
	2°						
	3°						
HEPATITIS B	1°						
	2°						
	3°						
INFLUENZA ESTACIONARIA	ÚNICA						
FIEBRE AMARILLA	ÚNICA						
SARAMPIÓN - RUBEOLA	1°						
	2°						
INMUNIZACIONES DE ACUERDO AL TIPO DE EMPRESA Y RIESGO							
	1°						
	2°						
	3°						
	4°						
	5°						
	1°						
	2°						
	3°						
	4°						
	5°						
	1°						
	2°						
	3°						
	4°						
	5°						
LA VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA ES OBLIGATORIO PARA QUIEN VIVA O SE DESPLACE EN LA REGIÓN AMAZÓNICA, SU APLICACION ES HASTA LOS 59 AÑOS DE EDAD.							