

Td: Protege contra el Tétano y al Difteria

SR: Protege contra Sarampion Rubeola y previene Síndrome de la Rubeola Congenita

HVB: Protege contra la Hepatitis B

AMA: Protege contra la Fiebre Amarilla

VPH: Protege contra el Cáncer del Cuello Uterino



ESTRATEGIA NACIONAL DE INMUNIZACIONES

CARNÉ DE VACUNACION

RED DESCENTRALIZADA SABOGAL

PCC EL RETABLO

Nombre: Peyco Cruzado, Omar

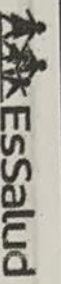
Fecha de Nac: 26/01/1988

Dirección: _____

DNI: 44085522

**ESTE CARNÉ LE AYUDARÁ A RECORDAR LAS
DOSIS DE VACUNA QUE RECIBIÓ Y LAS DOSIS QUE
FALTAN ¡GUARDELO BIEN!**

LA VACUNA ES GRATUITA



Vacunas	Protege contra	Fecha						Observaciones
		1°	2°	3°	REF	REF	REF	
Td	Tetanos y Difteria	03/12/20	28/12/21	01/3/22				
INFLUENZA	Gripe por Influenza	19/4/23						
AMA	Fiebre Amarilla							
HVB	Hepatitis B	22/2/22						
VPH	Cancer de Cuello Uterino							
SR	Sarampion y Rubéola							
NEUMO13	Neumonía				4°	1°/24/23		
OTROS	Covid	16/2/21	09/3/21	16/10/21	11/4/22	05/1/23		

"GRACIAS POR CUIDAD SU SALUD PROTEGIENDOSE CON LAS VACUNAS"

VACUNAS :

DT : Protege contra el Tétanos y la Difteria.

DTp: Acelular protege contra la Difteria y Tétanos.

HVB: Protege contra el virus de la Hepatitis B.

AMA: Protege contra la Fiebre Amarilla.

VPH: Protege contra el Cáncer de Cuello Uterino,
Verrugas genitales.

SR : Protege contra el Sarampión y Rubeola.

RECOMENDACIONES:

- a.- Conservar y portar este carnet.
- b.- Tres dosis son necesarias para estar protegidos contra la Hepatitis B, Tétanos y Difteria.
- c.- Cumplir con las fechas indicadas de Vacunas.

VACUNA CONTRA DIFTERIA - TÉTANO (DT)

1ra. DOSIS	2da. DOSIS	3ra. DOSIS
Fecha:	Fecha:	Fecha:
Lote:	Lote:	Lote:
Firma:	Firma:	Firma:
DTp Acelular (Gestante)	Fecha: Lote:	Firma:

VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B (HVB)

1ra. DOSIS	2da. DOSIS	3ra. DOSIS
Fecha:	Fecha:	Fecha:
Lote:	Lote:	Lote:
Firma:	Firma:	Firma:

VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA (AMA)

Fecha:	Lote:	FIRMA

RECUERDA LLEVAR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE PARA CONSERVAR TU SALUD



RED PRESTACIONAL REBAGLIATI
POLICLÍNICO PABLO BERMÚDEZ

CARNET DE VACUNACIÓN

NOMBRES : Dumar

APELLIDOS : Pepey Orzando

D. N. I. : 44885522



VACUNA CONTRA LA INFLUENZA

Fecha:	Fecha:	Fecha:
Lote:	Lote:	Lote:
Firma:	Firma:	Firma:
Fecha:	Fecha:	Fecha:
Lote:	Lote:	Lote:
Firma:	Firma:	Firma:

VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMAHUMANO (VPH)

1ra. DOSIS	2da. DOSIS
Fecha:	Fecha:
Lote:	Lote:
Firma:	Firma:

OTRAS VACUNAS

NEUMOCOCO	30/1/2024	Lote: 6W2464
SARAMPIÓN - RUBEOLA		

[Handwritten signature and stamp]
Inscripción Castillo Guzmán
C.R.P. 1900
Pablo Bermúdez
Antes de la vacunación

Acto Medico	10546632	(44333665-30/01/2024 16:39-10.56.1.187)			
Apellidos y Nombres	REYES CRUZADO OMAR		Nro Historia Clínica	1363665	
Doc. de Identidad	D.N.I. 44885522	Sexo	MASCULINO	Tipo de Paciente	ADSCRIPCION TEMPORAL
CAS de Atencion	H.N. A. SABOGAL		Tipo de Seguro	OBLIGATORIO	
Fecha de Atención	13/09/2023	Edad en la Atencion	35 A 7 M 18 D		Plan de Salud
Area Hospitalaria	CONSULTA EXTERNA		Servicio Hosp.	MEDIC.OCU.Y MED.AMB.	
Profesional Asistencial	MOYA CABALLERO ANTHONY ALFREDO		Colegiatura	77793	Actividad Hosp.
Actividad Especifica	CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL				

Exámenes Auxiliares Solicitados		(44333665-30/01/2024 16:39-10.56.1.187)	
Solicitud Nro	2026312	Fecha de Solicitud	13/09/2023

Código	86706 ANTICUERPO CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE DE LA HEPATITIS B (HBSAB)				
Indicaciones					
	INF.:		FECHA RESULTADO:		
	MUESTRA: SUERO		21/09/2023		
Resultados	1	HEPATITIS B AC. CONTRA ANTIG.S	mIU/ml	> 1,000.00	
				>=10.00 REACTIVO	
				<10.00 NO REACTIVO	