SECRETARÍA DE SAL ÁREA ESTADÍSTICA DE LA SALUD / PROG FORMULARIO DE REGISTRO DIA

ES	TABLECIMIENTO:	THAD	0-1	10HC1: 1	DEPARTAMENTO: CÓDIGO:											
NC	MBRE DEL RESPON	SABLE	E: <u>4</u>	IN. WEBI	o []	:0	EXTRAMURA				FIRMA:					
No.	NÚMERO DE II	No.	D DEL NIÑO Número oficial del niño	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO	FECHA DE NACIMIENTO dd / mm / aa	SEXO	LUGAR DE	NACIMIENTO	OTES-1000 31424514 AND 9283 3144451	CAUNO MADURALIES	LUGAR DE RESIDE	ENCIA				
	(identidad de la madre)	de hijo	(RNP)		and code	нм	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	LOCALIDAD	DIRECC				
H	N N N N V V		2 2 2 2 2 2			ь	DEL FACTION AND A	mother to			Name of the last o					
1					1 1											
2					1 1				-							
3					1 1											
					1 1											
4																
5					1 1											
6		+			1 1											
7		-			1 1											
8					i i											
9					1 1						1					
10					1 1						1					
44					1 1											
Ï																
12					1 1											
13		-			1 1											
14		-			T I											
15					1 1											
Ш				Total							1- D. II1	1 1 1 1				

^{*} Grupo poblacional al que pertenece: Lenca, Garifuna, Tolupan o Jicaque, Misquito, Pech, Chortis, Tawahka, Negro de habla inglesa, Mestizo; o si es extranjero, **VPI: Vacuna de Poliovirus Inactivada, ***VOP: Vacuna Oral de Poliovirus, ****Pentavalente: HepB

SALUD DE HONDURAS OGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DIARIO DE VACUNACIÓN SINOVA

SINOVA-2017 (v6)

LUGAR DE VACUNACIÓN: INTRAMURO :																																								
										LIO			PENTAVALENTE (DPT-HepB-Hib)****				T				T					Τ	ОИ	ato ocern		чи	KINE 30 OKSMEN			T	T					
RECCIÓN O REFERENCIA No. TELÉFONO FIJO O		GRUPO POBLACIONAL AL QUE	NOMBRE COMPLETO DE L MADRE/RESPONSABLE			B.C.G	VADIU.	VPI **		_				CAXCE!			pB-Hib)****			NEUM		a v esravo		ROTAVIRUS			Labora		-		VPI-GR*****		La constitución de la constituci		EDIATRICA		VITAMINA A			
		PERTENECE*		_	_	. <1A	_				1-4 AN		18M			_	1-4 AÑOS			< 1 AÑO		-	-	2 M a -1 A		12-23 M	-	-	_	-			_	_	18 M	4A	6-11 M	1-4 A		
RECCION O REFERENCIA	CELULAR	DRESCOUNT	orseus dies e	DU	DU	DU	DU	1a	2a :	3a	1a 2a	3a	R	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a 3	a D	U	1a	2a	DU	DU	1R	2R	1a	2a	3a	2a	3a	1R	2R	1a	1a 2a		
1										+							1	+	+	+	+	\dagger	+	\dagger	1		+	T					+	1	+	+		+	-	
-				-	_	-				+					_	_	4	_	4	_		+	+	_										_	_	4		18		
										1									1	1		T	1	1			T	T								+			ĺ	
				+	-	+			-	+	+	-			-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	_	_	-	╀	-			\blacksquare	-	+	-	+	-	+		
L. L																																								
										+		+			\dashv	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-		\vdash	+	-			\dashv	+	+	+	+	-	+		
										1								1					1																	
										+		\vdash			1	1	1	+	+	+	+	+	+	+		-	-						+	+	+	+	+	+		
				-			_				-				4	_	_	-	4	_		_	1	_			_	L						_	_	_		_		
										٩																														
																	T	1	1		1		1										7	\forall	1	+	\forall			
				\vdash	_				-	+	+		_		+	-	+	+	+	+	+	+	+	-	-			-	-			+	+	\dashv	+	+	-	+	-	
																																							1	
									+	+	-				-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-			-		-		-	+	+	+	+	+	-	1	
														1																								in the		
										+							+	+	+	+	+	+	+	+	oi			-		_		-		+	+	+	+		1	

epB-Hib=Diftera,Tos Ferina,Tétanos,Hepatitis B,Haemophilus influenzae tipo b,*****SRP:Sarampión,Rubéola y Parotiditis

******GR: GRUPOS EN RIESGO