

Carné de salud infantil

► Datos del niño o de la niña

1° Apellido: Ramírez

2° Apellido: Ríos

Nombre: Ariadna Camila

Fecha de Nacimiento: Día: 14 Mes: 01 Año: 2007

Sexo: F M I

Grupo Sanguíneo: A Rh: +

Lugar de nacimiento: Hospital San Jorge

Municipio: Pereira Departamento: Risarald

EPS/ARS: Servicio Occidental de Salud 50

No. de Afiliación: 1089601835

No. de Registro Civil: 1089601835

► En caso de urgencia favor avisar a:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

Teléfonos: _____

Otros domicilios: _____

CNV. A 7477111

	Vacunas	Fecha	Próxima cita	Laboratorio	Lote número	Centro	Observaciones
R.N.	POLIO *						
	HEPATITIS B **						
	BCG ***						
2 MESES	DIFTERIA	15/01/07					
	TÉTANOS	14/07					
	TOS FERINA						
	POLIO						
	HEPATITIS B						
	H.INFLUENZAE B						
4 MESES	DIFTERIA	14/07/0					
	TÉTANOS	22-07					
	TOS FERINA						
	POLIO						
	H.INFLUENZAE B						
	HEPATITIS B						
6 MESES	DIFTERIA	23 Junio					
	TÉTANOS	2007					
	TOS FERINA						
	POLIO						
	HEPATITIS B						
	H.INFLUENZAE B						
12 MESES	SARAMPIÓN						
	RUBEOLA	15.01.08.			EU 1300A		
	PAROTIDITIS	15.01.08			06PUFA1132		
18 MESES	FIEBRE AMARILLA						
	DIFTERIA						
	TÉTANOS	07.07.08			EU 30615A		
	TOS FERINA	07.07.08			EU 079013		
5 AÑOS	POLIO						
	SARAMPIÓN	17 02 12	Serum	027900		APM	SNV
	RUBEOLA			15B			
	PAPERAS	17 02 12	numant.	102202		APM	SNV
	TÉTANOS	17 07 12	Serum	013M0		APM	SNV
				82			
	VACUNA CONTRA EL MALTRATO	Sarampión Rubéola 31-05/10 012NEX19 Eando					

* La vacuna Polio oral está contraindicada en niños o niñas inmunosuprimidos o que vivan con personas HIV + o con SIDA.
 ** La vacunación contra Hepatitis B se debe posponer en niños o niñas con peso inferior a 2000 grs.
 *** La aplicación de la vacuna BCG se debe posponer en niños o niñas con peso inferior a 2500 grs y esta contraindicada en niños o niñas infectados con HIV.
 **** Las vacunas polivalentes (por ej. HB-Hib-DPT) se deben registrar por antígeno.