

Enfermedad autoinmune, ¿Cuál?: _____

Medicación concomitante, tratamiento con esteroides sistémicos > 10 días o con otros inmunosupresores: ¿Cuáles? _____

Historia de ESAVI o eventos previos a dosis anteriores de vacunas aplicadas: No Sí ¿Qué tipo de reacción y cuál vacuna?: _____

Antecedentes familiares de reacciones adversas a vacunas en hermanos, padres, abuelos: No Sí ¿Qué tipo de reacción y cual vacuna? _____

VI. EXÁMENES DE LABORATORIO Y GABINETE U OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS REALIZADOS

Fecha de realización	Tipo de muestra	Examen o prueba realizado	Resultados
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Autopsia, resultado: _____

Fecha de Egreso/ Alta: ____/____/____ Fecha de muerte/defunción: ____/____/____

VII. VACUNAS CONCOMITANTES APLICADAS

Nombre de vacuna	No de Lote	Vía de administración	Sitio anatómico de administración	Dosis	Fecha de Vencimiento	T° de conservación	Laboratorio fabricante
Influenza	V38525008	IM	brazo izquierdo	0.5ml	2-2026	+3.7	Hemiferno Sur Clustoria
SPR	0133M1100	SC	brazo Derecho	0.5ml	5-2026	+3.7	Serum institute de India

VIII. INFORMACIÓN DE LA VACUNA SOSPECHOSA RELACIONADA AL ESAVI O EVENTO

Número de registro sanitario de la vacuna: 411028, Nombre comercial: Hadapsar Pune India

Número de dosis: 1ra 2da 3ra 4ta 5ta 1er refuerzo 2do refuerzo

Sitio anatómico de administración: Brazo izquierdo Brazo derecho Brazo no especificado Muslo derecho
Muslo izquierdo Muslo no especificado Oral Otro

Dosis de vacuna: 0.5ml, Temperatura de conservación: +3.7

Lugar donde fue vacunado: Hospital Nacional San Rafael

Marco de aplicación de la vacuna: Cumplimiento del Esquema de Vacunación Durante campaña viajero Otros

Indicación Médica ¿Cuál Indicación médica?: _____

Vía de administración: Subcutánea, Fecha de vacunación: 4, 4, 2025 Hora de vacunación: 2:30pm

Tiempo transcurrido entre vacunación y apareamiento del ESAVI: Meses Días 17 Hrs Minutos

Comentarios adicionales: _____

Laboratorio fabricante: Serum Institute India Número de lote: 0133M1100, Fecha de caducidad: 10/5/2026

Recurso vacunador: Enfermera Técnicos de enfermería Tecnólogo materno infantil Promotor de salud
Médico Otros Especificar: _____

¿Se resguardo el frasco del biológico involucrado o un frasco del mismo lote? Sí No

IX. CLASIFICACIÓN FINAL DEL ESAVI

Evento relacionado con la vacuna Evento coincidente con la vacuna Evento no concluyente

Reacción relacionada a ansiedad por la inmunización Error programático

Diagnóstico clínico final: Parotidite asociada a vacunación

Firma y Sello del notificador

Dra Silvia Eugenia Guzmán
DOCTOR EN MEDICINA
J. V. P. M. No. 8,664