

## HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-

**Código:** FD051-3  
**Versión:** 3  
**Fecha:** Mayo 2019

Es Seré e

U003188 ENE-2023

MSD Varivax®

Via de administración: Subcutánea

Registro Sanitario No. INVIMA 2016A-0017304

Lot. U0030232

Exp. AGO-2023

ADACEL®

Toxoides tetánico y diftérico reducido y vacuna antipertussis acelular adsorbidos

Suspensión inyectable. Via IM. Dosis: 0.5 ml.

No congelar. Agitar bien antes de usar.

Conservar entre 2° y 8° C. Perú: S.S. BE-00571.

Chile: I.S.P. N° B-2090, Ecuador: 29301-07-10.

Colombia: R.S. No. INVIMA 200045-0000078.

Sanofi Pasteur Limited, Canada

MSD Pneumovax® 23

VACUNA PNEUMOCOCCICA POLIVALENTE

Dosis de 0.5 ml.

Solución inyectable.

Via de administración: Intramuscular o Subcutánea.

Registro Sanitario No. INVIMA 200045-0000078

759855

U024043 ENE-2023

MSD

70045900/00-1/4979

La salud es de todos Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Federico

Apellidos: Carvajal Giraldo

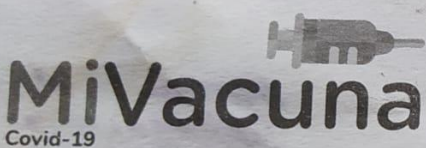
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1.001.498.398

Fecha de nacimiento: Día 13 Mes 04 Año 2000

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	1-06-2002	copie sul	
Toxide tetánico - Diftérico (Td)	1	8-7-2000		
	2	16-9-2000		
	3	29-11-2000		
	4	11-05-2002		
	5	23-05-2005		
Adacel	1	3-8-2021	sinopi (573710)	
TdaP acelular	2	rep 11 años		
VARICELA	1	02 AGO 2021	U003188	
	2	01 FEB 2022	U030232	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	8-07-2000		
	2	10-09-2000		
	3	29-11-2000		
	4	28-01-2019	HAHAB46611A	cop
Hepatitis A+B	1	28-01-2019	HAHAB46611A	cop
	2	3-8-2021	HAHAB402BD	cop
Twinrix	3	3-10-2022		
	4			
Influenza estacional	Anual	26/07/21	sanofi (131V B. 61)	
Otras		SRP 018-04-2001		
		23-04-2005		
		01 FEB 2022	U026043	


  
**MiVacuna**
  
 Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos Minsalud

**MiVacuna**

Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Federico

Apellidos: Carvajal Giraldo

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1.001.498.398

Fecha de nacimiento: Día 13 Mes 04 Año 2000

**HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE  
-PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-**

**Código:** FD051-3  
**Versión:** 3  
**Fecha:** Mayo 2019

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre del vacunador
COVID-19	1	4-6-21	Pfizer	FA 5843	metrosalud la 80	Daniela Ortiz Pérez C.C. 1.040.753.512 Reg. 05108917
	2	25-6-21	Pfizer	EY 05 85	metrosalud la 80	Maria Alejandra GARCIA Auxiliar de enfermería CC. 1007242484