

CONSERVE ESTE CARNE

SE REQUIERE PARA UN BUEN CONTROL DEL ESQUEMA DE VACUNACION. PRESENTELO SIEMPRE QUE ASISTA A UN SERVICIO DE SALUD

Todo niño vacunado está protegido contra enfermedades graves.

Después de la vacunación, el niño puede presentar reacciones como fiebre, dolor y brote. **Estas reacciones son normales** y significan que el niño está produciendo defensas contra las enfermedades para las cuales fue vacunado.

"En caso de presentarse una reacción distinta a las anteriores, consulte a la institución de salud más cercana".



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
METROSALUD**

CARNÉ DE VACUNACIÓN (SIS 153)

Ruben Dario Restrepo Q.
NOMBRE DEL VACUNADO

Fecha de nacimiento: 14 II 97
Día Mes Año

FECHA DE NACIMIENTO: 14 II 97

INSTITUCIÓN: HICOP

MUNICIPIO: Medellin

CARNÉ NÚMERO: tel 2631895

ZONA: 4

SECTOR:

AREA:

Su próxima cita es: _____
(con lápiz)

503251100

ESQUEMA DE VACUNACION

T.H.V

VACUNA	Dosis	FECHA DE VACUNA			Lote	Nombre del Vacunador	Refuerzos	Lote
		Día	Mes	Año				
B.C.G. (Antituberculosis)	U	29	II	97				
Antipoliomielítica	R. N.	29	II	97			24-10/8	
	1a	6	V	97			13-11/01	
	2a	29	VI	97			XII-9-98	
	3a	26	IX	97				
D.P.T.	1a	6	V	97			XII-9-98	
(Difteria, Tosferina, Tétanos)	2a	29	VI	97				
	3a	26	IX	97				
Antihpatitis B	1a	29	02	97			5 ENE 2014	
	2a	U	6	97			Antibuc 31310 Am	
	3a	26	IX	97				
Triple Viral (Sar. Pap. Rub.)	U	19	II	98			07-11-03 6707 AG	
Toxoide Tetánico (Tétanos)	1a							
	2a							
	3a							
Toxoide Diftético (Tétanos y Difteria)	1a							
	2a							
	3a							
Sarampión	U							
Antifiebre Amarilla	U	- 9 JUN	2004			Magda Zapata D.		
Meningo - BC (Meningococo)	1a					Vacuna Internacional		
	2a							
Hib (Hemofilus Influenza)	1a							
	2a	29	V	98				
	3a							
Rubeola	U							

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Difterico Td	1	6.5.17	226115	
	2	24.8.17	2029	
	3	26.4.17		
	4	9.12.17		
	5	22 ENE 2019	2208 001170	
Contra Hepatitis B	1	03/03/15	AHBVC397A6	Comfama
	2	24/04/15	AHBVC408A12	
	3	09 SET. 2015	UFX14004	Usted
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	23.09.15	L5046-1	- 0 -
Contra Influenza	1	10.08.17	V50217016	- 0 -
	2	06.12.18	R384410	DIANA
Virus de Papiloma Humano				
Vaccinación 2322 ENE 2019 R014134				
Hepatitis A 022 ENE 2019 R385210				
D 22 Set. 19				

Presumovax 23

en Colombia a zonas de riesgo

revelo

El Certificado Internacional de Vacunación y Profilaxis es el documento que acredita la vacunación en los sitios autorizados.

Por mí y por Colombia, yo me vacuno

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: **Ruben Dario**

Apellidos: **Restrepo Cardona**

Documento de identidad: C.C. No. **1035437600**

Fecha de nacimiento: Día **14** Mes **02** Año **1997**

Este carné es válido en Colombia. Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos

MinSalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombre: **Ruben Dario**

Apellidos: **Restrepo Cardona**

Documento de identidad: C.C. No. **1035437600**

Fecha de nacimiento: Día **14** Mes **02** Año **1997**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Difterico Td	1	6.5.17	226115	
	2	24.8.17	2029	
	3	26.4.17		
	4	9.12.17		
	5	22 ENE 2019	2208 001170	
Contra Hepatitis B	1	03/03/15	AHBVC397A6	Comfama
	2	24/04/15	AHBVC408A12	
	3	09 SET. 2015	UFX14004	Usted
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	23.09.15	L5046-1	- 0 -
Contra Influenza	1	10.08.17	V50217016	- 0 -
	2	06.12.18	R384410	DIANA
Virus de Papiloma Humano				
Vaccinación 2322 ENE 2019 R014134				
Hepatitis A 022 ENE 2019 R385210				
D 22 Set. 19				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Difterico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdap acellular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	28.9.20	V50220012	Diana P.
Otras				