

DIRECCIÓN SECCIONAL DE
SALUD DE ANTIOQUIA

CARNÉ DE VACUNACIÓN (SIS 153)

CRISTINA BERMÚDEZ RAM.

NOMBRE DEL VACUNADO

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA MES AÑO
25 11 2001

INSTITUCIÓN: E.S.E Hospital


MUNICIPIO: Valpar.

CARNÉ NÚMERO: 19205

ZONA: SECTOR: ÁREA:

Su próxima cita es: Nov 2006
(con lapiz)

YACUNA	Dosis	FECHA DE VACUNA			LOTE	NOMBRE DEL VACUNADOR	REFUERZOS	LOTE
		DÍA	MES	AÑO				
BCG (Antituberculosis)	U	-	-	-				
Antipoliomielítica	R.N.	-	-	-				
	1ª	06	05	2005	043415	Gladi B. R. S. 2573		
	2ª	13	08	2005	340604	Gladi B. 07-02-07		
	3ª	24	11	2005				
DPT (Difteria, Tosferina, Tétanos)	1ª	06	05	2005	E30332	Gladi B. R. S. 30576		
	2ª	13	08	2005	3004	Gladi B. 07-02-07		
	3ª	24	11	2005				
	R.N.	-	-	-				
Antihepatitis B	1ª	06	05	2005	UJX3026	Gladi B.		
	2ª	13	08	2005	3004	Gladi B.		
	3ª							
	R.N.	-	-	-				
SRP (Saram. Rubeola Paperas)	U	13	08	2005		Gladi B.		1125
Sarampión	U					Triple Viral 07-02-2007		
Toxoide Tetánico (Tétanos)	1ª							
	2ª							
	3ª							
	R.N.	-	-	-				
Toxoide Diftérico (Tétanos y Difteria)	1ª	12	MAR	2007	2330	Gladi B.		
	2ª							
	3ª							
	R.N.	-	-	-				
Fiebre Amarilla	U	13	08	2005		Gladi B.		
Hib	1ª							


La salud es de todos
Minsalud


Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Frustrina
 Apellidos: Bermudez Ramirez
 Documento de identidad: C.C. X.T.I. Pasaporte No. 1036838497
 Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 1 Año 2001

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxide Tetánico Diférico (Td)	2			
VPH	1			
	2			


Provenir 13 26 JUL 2021

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	13/07/21	UPX20003	Del
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Vacunación Anual	1	13/07/21	Sanofi 050221058	Del
Otras		13/07/21	00011617	Del


Varivax®
 Vacuna contra la varicela (VZV)
 0.5 ml x 1 dosis
 10-2022

en Colombia.
 a zonas de riesgo.
 lo
 ional de vacunación
 en los sitios autorizados.

Recomax B 2mg/1ml Adulto
 Vacuna contra la hepatitis B, recombinante (ADN)
 1 dosis
 10-2022


La salud es de todos
Minsalud
MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Cristina
 Apellidos: Bermudez Ramirez
 Documento de identidad: C.C. X.T.I. Pasaporte PEP otro cuil:
 No. 7.036.838.497
 Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 11 Año 2001

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	27/05 2021	Pfizer	A5843	Actiosalud La 80	Dahiana Alvarez	1036637538
	2	17.06.21	Pfizer	91035	estadio	Marta Lilia Arroyave Arango	
		06 2022	Astrazeneca	M0021	Molinos	ELIANA RIOS SUAZA ux. de enfermería CC 1037647646 Reg05-4897-14	