

Recombinax B - (HBsAg) VACUNA CONTRA LA RECOMBINANTE
 Conservar entre +2°C - +8°C
 No congelar
 Via intramuscular
 No reusar
 Pab. LG Life Sc.
 Colombia, R.S. P.
 200641-001900

Pneumovax® 23
 VACUNA PNEUMOCOCCAL POLIVALENTE
 Seroforma Inyectable
 No es de 0.5 ml
 Via de administración intramuscular a Subcutánea

Varivax®
 Vacuna de virus atenuados vivo de Varicela
 No se puede utilizar si se ha vacunado
 a una dosis de 1000 FCID₅₀ de varicela infecciosa

ME VACUNO

Priorix™
 1 dosis/dosis (0.5 ml)
 1 dosis para reconstrucción
 1 dosis para reconstrucción
 Inf./Inyec.: S.C. or I.M.
 GSK Biologicals S.A. Rixensart - Belgium

MinSalud
 Ministerio de Salud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Mariana.

Apellidos: Gomez Angel.

Documento de identidad: C.C. PT.I. Pasaporte No. 1037664456.

Fecha de Nacimiento: Día 18 Mes 09 Año 1998.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
<u>Paras</u> Sarampión Rubéola	1	<u>19 JUL 2019</u>	<u>MSD</u>	<u>[Firma]</u>
Toxoide Tetánico Difterico Td	1	<u>20-6-17</u>	<u>02284</u>	<u>[Firma]</u>
	2	<u>24 JUL 2017</u>	<u>02284</u>	<u>[Firma]</u>
	3	<u>23-6-2018</u>	<u>02249</u>	<u>[Firma]</u>
	4	<u>14-6-2019</u>	<u>AC37B312CB</u>	<u>[Firma]</u>
	5	<u>13 AGO 2021</u>	<u>2339K026A</u>	<u>[Firma]</u>
Contra Hepatitis B	1	<u>20-6-17</u>	<u>02284</u>	<u>[Firma]</u>
	2	<u>24 JUL 2017</u>	<u>02284</u>	<u>[Firma]</u>
	3	<u>23-6-2018</u>	<u>02249</u>	<u>[Firma]</u>
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	<u>19 JUL 2019</u>	<u>MSD</u>	<u>[Firma]</u>
Contra Influenza	1	<u>23 JUN 2019</u>	<u>T3A42IV</u>	<u>[Firma]</u>
VORICELA	1	<u>27-07-19</u>	<u>5010473</u>	<u>[Firma]</u>
	2	<u>13 AGO 2021</u>	<u>U003188</u>	<u>[Firma]</u>
Contra Hepatitis B	1	<u>16 JUL 2019</u>	<u>2018253</u>	<u>[Firma]</u>
	2	<u>16 JUL 2019</u>	<u>2018253</u>	<u>[Firma]</u>

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Mariana

Apellidos:

Gomez Angel

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 1.037.664.456

Fecha de
nacimiento:

Día 18 Mes 09 Año 1998

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	28/05/21	Pfizer	ET 6924	MetroSalud	Pilar Ardila	52335889
	2	08/10/2021	PFIZER	EY 0574	MetroSalud	Pilar Ardila	52335889