

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	19.08.97	Ref 15/01/16024130020	
	2	20.10.97		
	3	22.12.97		
	4	29.12.97		
Contra Hepatitis B	5	05.07.02		
	1	22.06.97		
	2	04.08.97		
	3	04.09.97		
15 FNE 2016 OFX 15003 Jomile 2. 12 AGO 2016 1434025 61m				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	26-6-2018	MS-241V	
Contra Influenza	1	26-6-2018	VS0218009	
Virus de Papiloma Humano				
3/113 19 SEP 2016 1434025 Carboz SRP 17-06-98				

Usted debe vacunar a sus hijos, solo así les garantizará protección frente a enfermedades como:

PARALISIS INFANTIL

TETANOS

DIFTERIA

SARAMPION

RUBEOLA

MENINGITIS POR HEMOFILUS

PAPERAS

HEPATITIS

Y OTRAS

Coricidin
Gotas Pediátricas

PLAN DE VACUNACION

CITA	EDAD	VACUNA	FECHA APLICACION
		BCG	6 agosto 197
		POLIO	27 JULIO 197
		1a. DOSIS	19 agosto 97
		2a. DOSIS	20 oct 197
		3a. DOSIS	22 DE 97
		4a. DOSIS	1-7-
		1er. REFUERZO	29 DIC 98
		2da. REFUERZO	05-07-02
		DPT	
		1a. DOSIS	19 agosto 97
		2a. DOSIS	20 oct 97
		3a. DOSIS	22 DE 97
		4a. DOSIS	05-07-02
		1er. REFUERZO	29 DIC 98
		2da. REFUERZO	05-07-02
		SARAMPION	11-04-97
		MMR o TRIVIRAL	17 Junio 98
		HEPATITIS B	
		1a. DOSIS	2 JULIO 197
		2a. DOSIS	11 agosto 197
		3a. DOSIS	4 sept 197
		HEMOPHILUS B	
		1a. DOSIS	22 DIC 97
		2a. DOSIS	5 MAR 98
		3a. DOSIS	6 abr 98
		OTRAS	
		Sarampion	05-07-02

Coricidin
Gotas Pediátricas

PROGRAMA BASICO SUGERIDO

VACUNA	PREVIENE	EDAD	VIA
BCG	TUBERCULOSIS	RECEN NACIDO	ID
D.P.T. o TRIPLE	DIFTERIA TETANOS TOS FERINA	2 MESES 4 MESES 6 MESES 18 MESES 5 AÑOS	IM
Td	TETANOS/DIFTERIA	14-16 AÑOS	IM
POLO	POLIOMIELITIS o "PARALISIS INFANTIL"	2 MESES 4 MESES 6 MESES 18 MESES 5 AÑOS	ORAL
SARAMPION	SARAMPION	9 MESES	SC
MMR o TRIVIRAL	PAPERAS RUBEOLA SARAMPION	15 MESES 12 AÑOS	SC
HEMOPHILUS INFLUENZA B	MENINGITIS POR HEMOPHILUS INFLUENZA B	2 MESES 4 MESES 6 MESES 15-18 MESES	IM

IM: Intramuscular SC: Subcutánea ID: Intradérmica

Coricidin
Gotas Pediátricas

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
F. Amarilla	U			
Influenza	0	9 AGO 2019	256091212	Carmona
Varicela	1			
	2			
Contra Hepatitis A	1	18 JUL 2018	AHABB382AM	YISG
+ B.	2	28 AGO 2018	AHABB385AK	Carmona
	3	28 febre 18		
Neumo	23	18 JUL 2018	P008193	YISG
influenza	24	JUN. 2021	VJ626AB	Carmona

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	26-6-2018	N3N241V	Carmona
Contra Influenza	1	26-6-2018	V5021800	Carmona
	2	14-10-2018	V5021800	Carmona
Virus de Papiloma Humano				
3 Hib	1	9 SEP 2016	1434025	Carmona
SRP	17-06-98			

COVID-19

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: **Maria Aleidy**
 Apellidos: **Castaneda Mendez**
 Documento de identidad: C.C. ☒ Xr. ☐ Pasaporte ☐ PSP ☐ otro ☐ cual:
 No. **1020480285**
 Fecha de nacimiento: Día **13** Mes **06** Año **1997**

Escaneado con CamScanner

Biológica	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	PS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula de vacunador
COVID-19	1	08/04 21	PFIZER	EW 3344	HMFS	ANGIE VILLADA	15245356
	2	24-04 21	PFIZER	E1 6424	Hmfr	ANGIE VILLADA C.C. 1.017.252.689 Auxiliar en Enfermería Res. 05-4717-16	

Escaneado con CamScanner