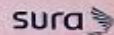


HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-

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

Conserve este carné
toda su vida

Presente este carné cuando
asista a sus consultas
médicas



SERVICIOS DE SALUD IPS
SURAMERICANA S.A.



Nombre del Vacunado

Maeda Alejandra Tobón

Teléfono de la Casa

Teléfono de la Oficina

Fecha de
Nacimiento

Día Mes Año
19 05 1998

IPS

Almacentro

Teléfono IPS

Ext. Vacunación

Municipio

Medellín

Afiliación

1152221224

F-041 VERSIÓN 2 JUNIO 2005

www.eposura.com

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	DOSES	FECHA DE VACUNA DÍA MES AÑO	LOTE	REFUERZOS	LOTE	LABORATORIO	INSTITUCIÓN	FIRMA VACUNADOR
B.C.G. [Antituberculosa]	1 ^a							
Hepatitis B	1 ^a							
D.P.T. [Difteria, Tétanos, Tétanos]	1 ^a							
Hib [Hemofilius influenza]	1 ^a							
Hepatitis B	2 ^a							
Antigotomética	1 ^a							
Neumococo	1 ^a							
Rotavirus	1 ^a							
Hepatitis A	1 ^a							
Triple Viral [Sar. Pap. Rub]	1 ^a							
Varicela	1 ^a							
Fiebre Amarilla	U							
Meningococo	1 ^a							
Sarampión-Rubeola	U							
Influenza	1 ^a							
Próxima cita								

10 de octubre 3 AÑO 2021 VSO221008 Continúa Vacar

Rzo Hepatitis B 13/03/2019 Sanofi OFX18006 Sura Almacentro

Prevacar 13 valink 25/06/2019 Pfizer X68671 Sura Almacentro

14-01-2020 Sanofi VSO219007 Sura Almacentro


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

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

Nombre: MARIA ALEJANDRA TORO CARMONA
 Fecha de Nacimiento: 19.05.98
 Dirección: CRA 81 # 52 B 35 APTO 301
 Teléfono: 2349537


Registro de Vacunación

B.C.G. Antituberculosis	Meningococo	Hemofilus
	1ª dosis	1ª dosis
	2ª dosis	2ª dosis
D.R.T./polio/Tétano Difteria/Tosferina	Hepatitis A	Refuerzo
1ª dosis - 2 meses	1ª dosis	Triple Viral
2ª dosis - 4 meses	2ª dosis	
	Hepatitis B	Tétano
3ª dosis - 6 meses	1ª dosis	Refuerzo cada 10 años
	2ª dosis	
Refuerzo	3ª dosis	Antigripal
18 meses	Varicela	<u>06 JUN. 2003</u>
<u>5 años JUN. 2003</u>	1ª dosis	Neumococo
Fiebre amarilla	2ª dosis	
Otras vacunas		
<u>1220 5 años TRIPLE VIRAL 06 JUN. 2003</u>		



Nombre: Alejandra
 Dirección: Calle 53 N° 42-66 Apto. 301
 Tel: 2174867
 Historia No.: 42586064
 Fecha de nacimiento: 19.V.98
 RC 27487574
 Médico: _____
 Nombre C.A.A.: _____
 Tel: _____

Por la vida.
 Con todas
 nuestras fuerzas.

Cortesía:  **PASTEUR MÉRIEX CONNAUGHT**
GRUPO BIONIS FOULENC

Antigripal 25 ABR 2001 2002.
 # 972

	R.N.	1ra	2da	3ra	1er. R	2do. R
BCG	<u>20.V.98</u>					
DPT		<u>11/6/98</u>	<u>10/9/98</u>	<u>11/1/98</u>	<u>11/1/98</u>	<u>11/1/98</u>
Polio	<u>PN</u>	<u>11/6/98</u>	<u>10/9/98</u>	<u>11/1/98</u>	<u>11/1/98</u>	<u>11/1/98</u>
*Haemophilus Influenzae	<u>29.VII.98</u>	<u>30.9.98</u>	<u>25.11.98</u>			
Triple Viral	<u>10.1.99</u>					
Toxoide Tetánico						
Hepatitis B	<u>20.9.98</u>	<u>29.VII.98</u>	<u>11/10.98</u>			

Hemophilus - Ref. 17 ENE 2001
 Neumococo 17 ENE 2001
 Vacunación adicional para Colombia 09.01.2002
 * No incluida en el esquema único del programa ampliado de inmunizaciones 25 ABR 2001
 Hepatitis 25 ABR 2001
 Neumococo 25 ABR 2001 2006

ENFERMEDAD	VACUNA	EDAD DE APLICACIÓN	VÍA Y SITIO DE APLICACIÓN	NUMERO DE DOSIS
Meningitis por Haemophilus Influenzae	Haemophilus Influenzae	Dos, cuatro y seis meses	Intramuscular	3




Ministerio de la Protección Social
 República de Colombia
 Instituto Nacional de Salud

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Mono Alejandro
 Apellidos: Tobón Garmona
 Documento de Identidad: CC ☐ TI ☒ PASA ☐ PORTE ☐ No. 9805196035
 Fecha de Nacimiento: Día: 19 Mes: 05 Año: 1998

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	2 Julio 2016	D2276	
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	2 Julio 2016	1434021	Carlin
	2	3 Ago 16	1434024	Sandra G.
	3	03 Feb 17	1434026	Sandra G.

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
GARDASIL Lote: NM16890 Cad: OCT-2011 GARDASIL Lote: NM16800 Cad: OCT-2011				
	10 ABR 2010	NM14140		
	30 JUN 2010	NM14140		
	30 OCT 2010	NM15360		

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

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


MiVacuna
 Covid-19
www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud



Certificado de vacunación

Nombres: Maria Alejandra
 Apellidos: Tobon Carmona
 Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cult
 No. 1152221224
 Fecha de nacimiento: Día 19 Mes 05 Año 1998

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	08-04 2021	PFIZER	EW 3344	UH Castilla	Lina Soto	66867 065
	2	29-04 2021	PFIZER	et6929	Melrosalud Castilla	Jerry Guerra	1038118107