

Todo niño vacunado esta 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 que fue
vacunado.

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

DIRECCIÓN SECCIONAL DE
SALUD DE ANTIOQUIA

CARNÉ DE VACUNACIÓN (SIS 153)

Gabriel Hincapié
NOMBRE DEL VACUNADO

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 3 MES 11 AÑO 88

INSTITUCIÓN: ESS PAF

MUNICIPIO: BELLO

CARNÉ NÚMERO:

ZONA: SECTOR: ÁREA:

Su próxima cita es:
(con lapiz)



La salud es de todos Minsalud MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Gabriel Felipe
Apellidos: Hincapié Gualdo
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
No. 1020416988
Fecha de nacimiento: Día 03 Mes 11 Año 1988

Certificado de Vacunación

Institución: Comfemsa
Nombre: Gabriel Hincapié
Identificación: 1020416988 Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Observaciones
Influenza	U	27-06-19	
Influenza	B	13-NOV-21	

UJ 171AB 21FEB19 21FEB20
UJ 631AC 26ENE22 26ENE21

VACUNA	Dosis	FECHA DE VACUNA			LOTE	NOMBRE-DEL VACUNADOR	REFUERZOS	LOTE
		DÍA	MES	AÑO				
BCG (Antituberculosis)	U							
Antipoliomielítica	R.N.							
	1ª							
	2ª							
	3ª							
DPT (Difteria, Tosferina, Tétanos)	1ª							
	2ª							
	3ª							
	R.N.							
Antihepatitis B	1ª	29	ENE	2013	Antic 2931X			
	2ª	25	FEB	2013	Antic 2931X			
	3ª	04	ENE	2014	Antic 2931X			
	R.N.							
SRP (Saram. Rubéola Paperas)	U							
Sarampión Rubéola	U	28	07	05				
Toxoide Tetánico (Tétanos)	1ª	18	3	2014	024004010100			
	2ª	30	SEI	2018	200015L			
	3ª	23	07	2018	7071Y			
	R.N.							
Toxoide Diftérico (Tétanos y Difteria)	1ª							
	2ª							
	3ª							
	R.N.							
Fiebre Amarilla	U	10	09	07	46272	Fur G.1 (10 años)		
Hib (Hemofilus Influenza)	1ª	24	10	08	APWAD71AD			
	2ª	14	8	14	450100401010			
	3ª	23	07	18	024004010100			
	R.N.							

Biológica	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	PS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula de vacunador
COVID-19	1	26/03/2021	Pfizer	ER 1742	HmFS	Valentina Díaz Gómez C.C. 1.017.252.689 Auxiliar en Enfermería E.S. 05-4917-16	
		20 SEP 2021	Pfizer	FG 3526	HmFS	Yerly Tatiana Marin Q C.C. 1.042.772.205 Auxiliar de Enfermería	

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Recombinante hB	R	27-06-19	UEX18011	Dobora

- 8 - (HibAg 25µg/ml) Adulto
 COMBINANTE
 CONTRA LA HEPATITIS B
 (HbAg 100µg/ml)
 No refrigerar
 No congelar
 No agitar
 No usar
 Lot No: UFX18011
 MANUF: 18 Sep. 18
 EXP: 17 Sep. 21
 SPCO/SAPAS 18.07.0081