

Certificado de Vacunación

Institución: _____

Nombre: _____

Identificación: _____

Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Hepatitis A 1		14/06/19	R32488V	Jenifer
		14/12/19		
Influenza		14/06/19	25609103C	Jenifer

Cortesía de Sanofi Pasteur

Certificado de Vacunación

Institución: _____

Nombre: _____

Identificación: _____

Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
INF	15.09.21		FluQuadri™ 0.5 ml	
DDY	May		L: UJ631AC E: 26ENE22 M: 26ENE21	

Cortesía de Sanofi Past

Certificado de Vacunación

Institución: SURA INDUSTRIALES.
Nombre: MARIA JOSE CORTES GARCIA
Identificación: 1037649045. Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
HEPATITIS B	1	30-11-15	VF815001	
	2	14-06-16	AH8NC536BL	Henry
	3	14 DIC / 2016		

Cortesía de Sanofi Pasteur

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1		boostrix™	
Boostrix (OPV)	1	13-06-17	LOT: AC37B223AE EXP: 08-2018	ER4A.
Toxoide Tetánico	2			
Diftérico	3			
Td	4			
7/10 años	5	28-10-15	d2221	
Contra Hepatitis B	1	29-11-15	V/X15004	
	2	29-11-15	V/X15004	
	3	29-11-15	V/X15004	
	4	29-11-15	V/X15004	
	5	29-11-15	V/X15004	

VACUNAS	EDAD Y FECHA DE APLICACION					
	1a.	2a.	3a.	REFUERZOS		
BCG	NAC	/				
POLIO	NAC	21/VI/96 TX 2-96	XI 15-96	28-10/97	28-10/97	5 años
DPT		21/VI/96 TX 2-96	XI 15-96	28-10/97	28-10/97	5 años
Td	10a			c/10a		
TETANOS (Refuerzos)	D	F	P	E	N	D E
HAEMOPH. INFL.	21/VI/96	TX 2-96	XI 15-96	18m	/	
MENINGOCOCO	3m	5m	/			
HEPATITIS B	NAC	1m	20-I 1996	12m	/	
SARAMPION	///	///	///			
MMR	16-5-97					
Hepatitis A	Nov/98					
Naxela	Nov/98					

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	07.04.2021	PFIZER	ER1742	HGM	Catalina Cardona	1017229642
	2	20/4/21	PFIZER	ER9449	HGM	Licel Escobes	43632130

FECHA: 10 JUNIO 2015

NOMBRE: MARIA JOSE CORTES GAVIRIA

CERTIFICO QUE MARIA JOSE CORTES GAVIRIA TIENE SEGÚN HISTORIA CLINICA LAS SIGUIENTES VACUNAS:

AL NACIMIENTO: BCG (Tuberculosis) y HEPATITIS B

A LOS 2, 4 Y 6 MESES: VIP (Polio), DPT (Difteria, tétano, tosferina) y HIB (Haemophilus tipo B)

A LOS 12 MESES: SRP (Sarampión, paperas y rubeola)

A LOS 18 MESES: VIP (Polio), DPT (Difteria, tétano, tosferina) y HIB (Haemophilus tipo B)

A LOS 5 AÑOS: VIP (Polio), DPT (Difteria, tétano, tosferina) Y SRP (Sarampión, paperas y rubeola)

A LOS 9 AÑOS: VPH (Virus del Papiloma Humano) 3 dosis.

A LOS 10 AÑOS: HEPATITIS A.

CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION PARA LA EDAD.

JUAN ENRIQUE ANGEL

Médico Pediatra U. de A.

C.C. 70.077.005

Reg. 9126-84

JUAN ENRIQUE ANGEL LONDONO

C.C. 70.077.005