

Nombre: ALISON TAYLOR AGUIERO
 Fecha de Nacimiento: 27-MAYO-99
 Dirección: _____
 Teléfono: RL 27784808

Registro de Vacunación 14.11.00
 *REF. HEMAFIL

B.C.G.	Meningococo	Hemofilius
Antituberculosis JUN. 30 1999	1ª dosis 10000	1ª dosis 23.08.99
D.P.T. polio/Tétano Difteria/Tetfering	2ª dosis	2ª dosis 12.10.99
1ª dosis - 2 meses	Hepatitis A	Refuerzo 29.11.99
JUN. 23.08.99	1ª dosis 30.000	-Triple Viral
2ª dosis - 4 meses	2ª dosis	14 JUL 2000
12.10.99	Hepatitis B	Tétano
3ª dosis - 6 meses	1ª dosis 30 1999	Refuerzo cada 10 años
29.11.99	2ª dosis 23 1999	
Refuerzo	3ª dosis 24 DEC -99	Antigripal
18 meses	Varicela	10.000
5 años	1ª dosis	Neumococo
Fiebre amarilla	2ª dosis	2.000
	Triple viral	18 JUN. 2004
Otras vacunas	19 febrero	
Sarampión	28 junio 02	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	2	4 JUL 2019	Sandoz P267315	R. g. m. p.
Contra Influenza	2	4 JUL 2019	UJ171AB 21FEB19 21FEB20	R. g. m. p.
Virus de Papiloma Humano	6	30 JUL. 2019	A70CD352A	Adiana G
Varicela	2	30 10/11/19		
Neumococo	2	25 JUL 2019		R. g. m. p.
Lote		12018253		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
SRP Sarampión Rubéola	1	07 ABR. 2016	A69CE074A	CIS
	2	07 ABR. 2016	B5K	80
Toxoide Tetánico Diftérico Td	2	07 ABR. 2016	D2272	CIS 80
	3	07 ABR. 2016		
	4	07 ABR. 2016		
	5	07 ABR. 2016		
Contra Hepatitis B	1	07 ABR. 2016		
	2	07 ABR. 2016		
	3	07 ABR. 2016		
	4	07 ABR. 2016		
	5	07 ABR. 2016		

ENE-2018
R018253
ENE-2020

MSD
Pneumovax® 23
VACUNA PNEUMOCOCCICA POLIVALENTE
Solución Inyectable.
Vía de administración Intramuscular o Subcutánea.

Registro Sanitario No.
INVIMA 2008M-0008056

74271-00-6262002

o en Colombia
r a zonas de riesgo

Fab: Lot: Cód:

Varilrix™
1 dose for reconstitution
1 dose pour reconstitution
1 dosis para reconstitución
Inj./Inyec.: S.C.

Varicella vaccine
Vaccin contre la varicelle
Vacuna contra la varicela
Storage/Cons.: 2°C - 8°C
GSK Biologicals s.a.
Rixensart - Belgium


A70F0352A
09-2018
08-2020

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden


POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	2	4 JUL 2019	Sanofi P36731	Reginop. comf
Contra Influenza	2	4 JUL 2019	FluQuadri® 0.5 ml L: UJ171AB M: 21FEB19 E: 21FEB20	Reginop.
Virus de Papiloma Humano	①	30 JUL. 2019	A70CD352A	Adiana G
Varicela	②	31-01-20	070CD352D	Naty
Neumococo	2	25 JUL 2019		Reginop.
Lote	R018253			comf


La salud es de todos
Minsalud
MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: **Alisson**
 Apellidos: **pabon Agudelo**
 Documento de identidad: ☒ D.T. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ otro
 No: **1017271052**
 Fecha de nacimiento: Día **27** Mes **05** Año **1999**

Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
212A21A	MASIVO la 80	Ana Maria Espinosa 'O'  Auxiliar de enfermería CC. 1152472027 Reg. OS. 1675-20	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS
COVID-19	1	15-07-21	Janssen	212A21A	Ma
	2				la