

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubeola Paperas	1			
	1			
	1			
	1			
Toxoide Tetánico Diférico Td	2			
	3			
	4			
	5			
	1			
Contra Hepatitis B	2			
	3			
	4			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		27 JUN 2018	402018	
Varicela		27 JUN 2018	402018	
Hepatitis A	1	22 JUN 2018	402018	
	2			
Fiebre Tifoidea				
Tosferina				
Virus Papiloma Humano	1			
	2			
	3			
Antirribica Humana				
DTPes		22 JUN 2018		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubeola	1			
ADANTEL Tetánico Diférico Td	1	08.10.13	T2053	
	2	07.02.14	cc419BA	
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	08.10.13	AHBVC23480	
	2	07.02.14	AHBVC313AB	
	3	11 AGO. 2014	071304	
	RV			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		27 JULIO 2018		
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

**Este carné es válido en Colombia**  
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

**POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: ANDERSON

Apellidos: GALLEGO León

Documento de Identidad: C.C.Y T.I. Pasaporte No. 1017219045

Fecha de Nacimiento: Día 10 Mes 05 Año 1994

**Este carné es válido en Colombia**  
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

**Consérvelo**

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**

MinSalud  
Ministerio de Salud

**PROSPERIDAD PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Anderson

Apellidos: GALLEGO León

Documento de Identidad: C.C.Y T.I. Pasaporte No. 1.017.219.045

Fecha de Nacimiento: Día 10 Mes 05 Año 1994

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma	Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única								
Fiebre amarilla	Única	17.01.19	Sanoofi Pasteur P3A111 Ruth						
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1	3.10.13	13053						
	2	07.02.14	CC4449A						
	3	19.01.19	1444 304						
	4	19.01.19							
	5								
Hepatitis B	1	3.10.13	A+BVC23450						
	2	07.02.14	A+BVC33450						
	3	01.08.14	OFX130040						

VACUNACIÓN  
HOSPITAL SAN FELIX  
LADORADA CALDAS

1				
2				
1				
2				
3				
4				
1				
2				
3				
4				
5				
1				
2				
3				
4				
5				

26 JUN 2021  
 23 SEP 2019  
 22.06.18  
 22.06.18  
 22.06.18

catalina  
 Kelly  
 Kelly  
 Kelly  
 Kelly

### RECOMENDACIONES

Las vacunas contra polio, D.P.T. y T.T. requieren tres aplicaciones para garantizar su efectividad.

En algunas oportunidades se presenta un ligero aumento de temperatura (fiebre), como reacción a las vacunas D.P.T. y sarampión. Debe dársele al niño, acetaminofén y utilizar medios físicos como la compresión para regresar a su temperatura normal, pero esto no debe ser motivo para no aplicarle las siguientes dosis.

La reacción normal a la vacuna B.C.G., contra la tuberculosis, es una pequeña pústula o encono, la cual se presenta más o menos a los quince días después de la vacunación. En la zona afectada puede aplicarse agua fría.

N.º. utilice allí ungüentos o líquidos diferentes al agua.



pdg  
Dirección Seccional de Salud  
de Caldas  
SIS 153

### Libreta de Vacunación

NOMBRE *Anderson Gallego León*

FECHA DE NACIMIENTO *10 Mayo 94*  
*La Dorada*

Conserve esta tarjeta y preséntela cada vez que acuda a los organismos de salud en busca de consulta médica o control de niño sano, al igual que en su próxima cita para vacunación.



VACUNA	DOSIS	FECHA		VACUNADO POR
B. C. G. (Tuberculosis)	Unica	vacuna	20-07-94	Jolanda
2720 12-10-97	R. N.	vacuna	20-07-94	Jolanda
	1	Cita	2 meses	Jolanda
		vacuna	21-02-94	Jolanda
	2	Cita	21-05-94	Jolanda
Poliomielitis		vacuna	21-09-94	Jolanda
	3	Cita	21-11-94	Jolanda
		vacuna	21-11-94	Jolanda
240858	Refuerzo	vacuna	21-10-96	Jolanda
	1	vacuna	21-02-94	Jolanda
	2	Cita	21-05-94	Jolanda
		vacuna	21-09-94	Jolanda
	3	Cita	21-11-94	Jolanda
		vacuna	21-11-94	Jolanda
	Refuerzo	vacuna	21-11-94	Jolanda
9 meses	1	vacuna	13-01-95	Jolanda
Sarampión	Refuerzo	vacuna		Jolanda
Rubeola	Unica	vacuna		Jolanda
PAROTIDITIS (Paperas)	Unica	vacuna		Jolanda
Atiipe Viral (Rubeola, Paperas, Sarampión)	Unica	vacuna	21-10-96	Jolanda
	1	vacuna		Jolanda
	2	Cita		Jolanda
		vacuna		Jolanda
	3	Cita		Jolanda
		vacuna		Jolanda
	Refuerzo	vacuna		Jolanda
	Refuerzo	vacuna		Jolanda
	1	vacuna	24-08-98	Jolanda
	2	Cita		Jolanda
		vacuna		Jolanda
	1	vacuna	23-07-04	Jolanda
	Refuerzo	vacuna	01-07-09	Jolanda
	1	vacuna	20-05-94	Jolanda
	2	Cita	20-10-94	Jolanda
		vacuna	21-06-94	Jolanda
	3	Cita	21-10-94	Jolanda
		vacuna	21-07-94	Jolanda
	Refuerzo	vacuna		Jolanda
	Refuerzo	vacuna		Jolanda
Otras				

466 liter (hemofilia) en plasma tipo op



# MiVacuna

Covid-19

[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



La salud es de todos

Minsalud



### Certificado de vacunación

Nombres: **Anderson**  
 Apellidos: **Gallego Leon**  
 Documento de identidad: C.C. ☒ TI ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cual:  
 No: **1017219045**  
 Fecha de nacimiento: Día **10** Mes **05** Año **1994**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	07-04-21	PFIZER.	EW3344	HMF5.	Angie Ullada.	1152453561
	2		No recibe segunda dosis por haber tenido covid				