

OBSERVACIONES

B.C.G. Contra Tuberculosis.

POLIO: Contra Poliomielitis.

(Parálisis Infantil)

D.E.T. Contra Difteria, Tosferina

y Tétanos.

E.D. Contra Tétanos y Difteria.

FROTEJA A SUS HIJOS

VACUNANDOLOS

OPORTUNAMENTE

SECRETARIA
DISTRITAL DE SALUD

ORGANISMO: 7

REGISTRO INDIVIDUAL DE VACUNACION

Nombre del Vacunado: Daniela Vargas Gomez

Doc. Identidad: _____

Fecha de Nacimiento: 18 agosto 1975

FORMA-E-72-115-103

[illegible]

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

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



Exigido para entrar a

Conservar

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

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: **DANIELA V**

Apellidos: **JABAS GOMEZ**

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. **95081805338**

Fecha de nacimiento: Día **18** Mes **08** Año **1995**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	1			
Rubéola	1	22-02-19	220501316A	
Toxoide Tetánico	2	24-05-18	22054916A	
Diférico	3	24-05-18		
Td	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	10 FEB. 2013	compencon	
	2	25 FEB. 2013	compencon	
	3	22-02-18	1143403302A	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
		VPH		
Contra Influenza	1	05-4-13	H200041	
	2	16-10-13	L0004797	
	3	24-5-18	11049349	
Otras				
Reflexo HB		22-02-19		



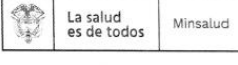
Exigido para entrar a

Conservar

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

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Certificado de vacunación del adulto

Nombre: **Daniela**

Apellidos: **Vargas Gomet**

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. **1013660730**

Fecha de nacimiento: Día **18** Mes **08** Año **1995**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	1			
Rubéola	1			
Toxoide Tetánico	2			
Diférico	3			
Td	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	10 FEB. 2013	compencon	
	2	25 FEB. 2013	compencon	
	3	22-02-18	1143403302A	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
		VPH		
Contra Influenza	1	05-4-13	H200041	
	2	16-10-13	L0004797	
	3	24-5-18	11049349	
Otras				
Reflexo HB		22-02-19		

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

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoides Tetánico - Difterico (Td)	1	26 ENE 2022	C5884134	hcy
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
Neumoc23	4	26 ENE 2022	U024043	hcy
Influenza estacional	Anual			
Otras	1	26 ENE 2022	U3E201V	hcy
	2	26 JUNIO 2022		



La salud es de todos Minsalud MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombre: Daniela

Apellidos: Valga Gónez

Documento de identidad: C.C. 11 Pasaporte PEP otro culk

No. 1013 660730

Fecha de nacimiento: Día 18 Mes 08 Año 1995

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	06/06/21	PFIZER	EG0524	MASIVO FLOREDA	Jorathan Ferreira	103607310
	2	29 JUN 2021	PFIZER	EY0507	PROYECTAR SALUD S.A.S.	Consuelo Vaccaro Jorathan Ferreira	1047371388
		23 DIC 2021	MODERNA	01SF21A	SINERBIA	Maria Fernanda	C.C. 1049895188 Roc de Enfermería