

[illegible]

Mc Keen's Macie ³Contro triple viral. 230202

NOMBRE:		ME PROTEGE DE		EDAD	DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	NÚMERO DE LOTE	IPS VACINADORA	FECHA PRÓXIMA CITA	NOMBRE DEL VACINADOR	
		DD	MM	AA						DD	MM	AA
TUBERCULOSIS B.C.G.		Roción Nacido	0			28/01/02						
POLIO (oral - IM)		2º Mes	1ra			22/01/02						
		4º Mes	2da			24/06/02						
		6º Mes	3ra			24/06/02						
		1 año después de la 3ra dosis	1er refuerzo			26/08/03						
		5 Años	2do refuerzo			21/01/03						
HEPATITIS B		Roción Nacido	0			22/01/02						
		2º Mes	1ra			22/01/02						
		4º Mes	2da			24/06/02						
		6º Mes	3ra			24/06/02						
		2º Mes	1ra			22/01/02						
HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO b (Hib)		2º Mes	1ra			22/01/02						
		4º Mes	2da			24/06/02						
		6º Mes	3ra			24/06/02						
		2º Mes	1ra			22/01/02						
		4º Mes	2da			24/06/02						
DIFTERIA - TOSFERINA - TETANOS (DPT)		2º Mes	1ra			22/01/02						
		4º Mes	2da			24/06/02						
		6º Mes	3ra			24/06/02						
		1 año después de la 3ra dosis	1er refuerzo			26/08/03						
		5 Años	2do refuerzo			21/01/03						
INFLUENZA (GRIPE)		6 - 17 Meses	1ra			15/03/02						
		7 - 18 Meses	2da			09/10/08						
		Cada Año	Anual			18/09/09						
		Cada Año	Anual			18/09/09						
		1 Año	Única			14/09/20						
FIEBRE AMARILLA		Cada 10 Años	Refuerzo									
SARAMPIÓN - RUBÉOLA - PAPERAS (SRP)		1 Año	1ra			26/03/02						
NEUMOCOCCO (Hepavalente)		5 Años	2da			21/04/02						
		2º Mes	1ra			25/03/02						
		6º Mes	3ra			25/03/02						
		1 año después de la 3ra dosis	1er refuerzo									
		2º Mes	1ra									
ROTAVIRUS		4º Mes	2da									
VARICELA		6º Mes	3ra									
OTRAS		A partir de los 12 Meses	1ra			12/01/06						
		A partir de los 12 Meses	2da									
HEPATITIS A		A partir de los 12 Meses	1ra			01/04/04						
HEPATITIS A		12 Meses	2da			01/04/05						
MENINGOCOCCO Bc		1ra										
		2da										

Transcripción del original.

SR: 22.06.2016. 012N 8015.

Yo no corro riesgos...
me vacuno!

UJ631AC
26ENE22
26ENE21

MSD
Varivax
Vacuna de virus atenuado (virus de Varicela)
No es una vacuna de virus vivo
a una dosis de 110000 U.C.I. de suspensión inyectable.

Calle 49 No. 40-11 Local 0611-1 Centro Comercial Tranvia Plaza
Línea Única 444 92 86 / www.previnm.com



Orientamos su estado actual de vacunación
Atención de Lunes a Sábado - Jornada Continua
PRECIOS ESPECIALES PARA ESTUDIANTES



Qué inteligente es prevenir,
vacunación segura

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

NOMBRES: **Laura Daniela**
APELLIDOS: **Suarez Ruales**
DOC. IDENT.: C.C. A.T.I. PASAPORTE No. **1000338591**
F. NACIMIENTO: Día **22** Mes **02** Año **2002**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
020	1	28-10-17	D2296	NOBELIS
Toxoide Tetánico	2			
Diftrico	3			
Td	4			
	5			
09 SEP 2019			034840170	Carlos H.
029 OCT 2019			AHBUC877AB	Geidy P.
Contra Hepatitis B	3	09-11-19	202020	
R				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
F. Amarilla	U			
Influenza		30 JUL 2021	034840170	Carlos H.
Varicela	1	04 AGO 2021	034840170	Carlos H.
	2	04-10-2021		
Contra Hepatitis A	1			
	2			
Otros				

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



Scanned with
CamScanner



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Laura Daniela**
Apellidos: **Suarez Ruales**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
No. **1000338591**
Fecha de nacimiento: Día **22** Mes **02** Año **2002**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	15-06-21	Pfizer	EY0594	UH Castilla	Daniela Henceu	1214339107
	2	09-07-21	Pfizer	Fa9100	UH Castilla	Ana Gomez	1152437811
		26-01-2022	modern	0157 21A	UH castilla	Francy Serran Montoya Tec Auxiliar en Enfermería CC: 43587262 Reg: 05-0695-20	