

SUSALUD E.P.S.

IPS: Almacén No. Afiliación:

RC. 25830552
CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombres y apellidos: Valentina Arismendy

Fecha de nacimiento: 9 Mayo/97

Dirección: _____

Teléfono: 4-62-67-99

TIPO DE BIOLÓGICO	FECHAS	
BCG (Antituberculosis)	27-06-97	Refuerzos
RN	27-06-97	Jun. 3-98
Antipoliomielitis	27-06-97	10-07-97 27-10-97
	30-09-97	27-10-97
	9-12-97	
DPT (Difteria - Tosferina - Tétanos)	27-06-97	10-07-97 27-10-97
	9-12-97	
ANTIHEPATITIS B	27-06-97	9-12-97
TRIPLE VIRAL (Sar.-Pap.-Rub.)	Jun. 3 1998	8.9 2007
T.T. Toxoide Tetánico	Sandoz	26 ABR 2007
OTRAS	27-06-97	
Hemophilus	230.10.97	
100000)	30.12.97	
	4	

VACUNA ANTIMENINGOCOCCICA VA-MENGOC-BC

Nombre: Arismendy Valentina

Teléfono: _____ Edad: _____

Profesión: Hemofilia

DOSIS

D1 _____


D2 _____


① AUG. 27 1997


② OCT. 30 1997

③ DEC. 09 1997

④


 Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
 República de Colombia


 ¿Por qué no hoy?


INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Valentina

Apellidos: Arismendi

Documento de identidad: C.C. ☐ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No.

Fecha de Nacimiento: Día 09 Mes 05 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	22/03/12	012N1020	Yorany
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		17/06/2021	F3701530	Leidy
Otras				


MinSalud
 Ministerio de Salud y Protección Social


PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Valentina

Apellidos: Arismendi Montoya

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 1037656039

Fecha de Nacimiento: Día 09 Mes 05 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	27/8/97		
	2	30/9/97		
	3	9/12/97		
	4	27/11/98		
	5	27/10/02		
Contra Hepatitis B	1	4 JUL 2015	CHVSCAHAN	
	2	2 SEP 2015	CHVSCAHAN	
	3	15 FEB 2016	4340 DI	
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		8/NOV/17	V50217016	Paula
HA	29 JUL. 2020		UJ380AA	Adriana G
Virus de Papiloma Humano	29 JUL. 2020		R3E986V	Adriana G
		29 Enero 2021		
DPHa	24-01-18		AC37D252 AA	Suiza O



La salud es de todos

Minsalud



Certificado de vacunación

Nombres: Valentina

Apellidos: de Ismeny Montoya

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 1.037.656.039

Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 05 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	PI vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	23/05/21	Astrazeneca	U10163	O'H	Angela Atehortua Mira	C.C. 1037070072 Aux. de Enfermería
	2		Reaxima				



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: *Valentina*
Apellidos: *Anismery*
Documento de identidad: C.C. ☐ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. *97050906713*
Fecha de Nacimiento: Día *09* Mes *05* Año *1997*

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano		<i>31 MAY 2013</i>	<i>poz91</i>	<i>C. PREVINM SAS</i>