

Vacuna nombre comercial	Biológico	Dosis	Fecha de aplicación Día Mes Año	Número de lote	Fecha próxima cita Día Mes Año	Nombre del vacunador
	Virus del Papiloma Humano	1a				
		2a				
		3a				
	Pentavalente: Difteria, Tétanos, Tosferina, Hepatitis B, Haemophilus influenzae tipo B + Polio (Acetular)	1a				
		2a				
		3a				
	Sarampión, Rubéola, y Paperas	Única				
	Sarampión, Rubéola, Paperas y Varicela	1a				
		2a				
	Varicela	1a				
		2a				
boostrix™ LOT AC37B286BP EXP: 03-2020	Difteria, Tétanos y Tosferina	Única	13 03 2018	AC37B286BP		Profamilia Cúcuta
	Hepatitis A	1a				
		2a				
		3a				
	Hepatitis B	1a				
		2a				
		3a				
	Hepatitis A + Hepatitis B	1a				
		2a				
		3a				
	Neumococo	1a	13 07 2018	E008193.		Profamilia Cúcuta
		2a				
		3a				
	Influenza	Única				
	Tétanos	1a				
		2a				
		3a				
	Varicela	1a				
		2a				

Vacuna nombre comercial	Biológica	Dosis	Fecha de aplicación			Número de lote	Fecha próxima cita			Nombre del vacunador
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
	Virus del Papiloma Humano	1a								
		2a								
		3a								
	Pertussis: Difteria, Tétanos, Tosferia, Hepatitis B, Haemophilus influenzae B + Polio (Acélula)	1a								
		2a								
		3a								
	Sarampión, Rubéola, y Paperas	Única								
	Sarampión, Rubéola, Paperas y Varicela	1a								
		2a								
	Varicela	1a								
		2a								
boostrix™ AC37828ABP exp: 05-2020	Difteria, Tétanos y Tosferia	Única	13	02	2018	AC37828ABP				Profamilia Cucuta
	Hepatitis A	1a								
		2a								
		3a								
	Hepatitis B	1a								
		2a								
		3a								
	Hepatitis A + Hepatitis B	1a								
		2a								
		3a								
	Neumococo	1a	13	07	2019	1008193				Profamilia Cucuta
		2a								
		3a								
	Influenza	Única	29	JUL	2019	1580111C 5091115				Carlos...
		1a								
		2a								
		3a								
	Tétanos	1a								
		2a								
		3a								
	Varicela	1a								
		2a								

3222570271


Comfanorte
Donde queremos estar

Centro de Vacunación Comfanorte

NOMBRE DE LA VACUNA	DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN	N° DE LOTE	NOMBRE VACUNADOR
Hepatitis B	1	08/07/16	ANAB0349AM	Milenia Sanabria
Hepatitis B	2	08 AGO 2016	1434024	Carlos Martínez
Hepatitis B	3	14/01/2017	ANAB0351AY	Comfanorte
Hepatitis A	1	08/07/16	ANAB0349AM	Milenia Sanabria
Hepatitis A	2	14/01/2017	ANAB0351AY	Face Central
	3			Servicio de Vacunación
Tetano	1	08/07/16	L7034-3	Milenia Sanabria
	2	08 AGO 2016	D2273	Carlos Martínez
	3	13 FEB 2017	D2273	Manuel Franco
	4	13-07-2018	AC37828ABP	Romana Saura
	5	29 JUL 2019	224015173	Carlos...
	3			
	1			

STAMARIL

VACUNA CONTRA EL SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA (VPR, SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA)

Expiry: 05-2017

Lot: 967010

STAMARIL

VACUNA CONTRA EL SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA (VPR, SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA)

Expiry: 05-2017

Lot: 967010

Comfanorte
Donde queremos estar

CERTIFICADO No. 0520
CENTRO DE VACUNACIÓN

NOMBRE: Maibeluz Gutierrez Solano
 IDENTIFICACIÓN: 1037658448
 DIRECCIÓN: Av 7 # 17 A 12 La Caborera
 FECHA DE NACIMIENTO: 15-09-1997

NOMBRE DE LA VACUNA	DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN	N° DE LOTE	NOMBRE VACUNADOR
Varicela	1°	08/07/16	5101472	Milena Sanabria
Triple Viral	1°	08/07/16	0324102	Milena Sanabria
Fiebre Amarilla	1°	08/07/16	43023	Milena Sanabria
Fluguardi	1°	08/07/16	U1596AB	Milena Sanabria
Influenza	U	13/07/18	U1923AB	Adriana Cardona

Av. 1 Calle 9 Edificio Comfanorte, Cúcuta. Tel. 5072455, Exts. 484 - 486 - Cel. 320 3335258 - 316 2669433

DEPSA-S.1.157 17/06/2016
VIGILADO SuperSubsido

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
F. Amarilla	U	16 OCT 2020	UJ396AC M. 03MAR20 E. 03MAR21	
Influenza	1	28 JUN 2021	UJ626AB E. 13ENE22 M. 13ENE21	
Varicela	1			
	2			
Contra Hepatitis A	1			
	2			
Otros				

COVID-19



www.minsalud.gov.co

La salud es de todos Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Maibeluz
 Apellidos: Gutierrez Solano
 Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
 No. 1037658448
 Fecha de nacimiento: Día 15 Mes 09 Año 1997

Biológica	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	PS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula de vacunador
COVID-19	1	08/04 21	PFIZER	EW 3344	HMF5	ANGIE VILLADA	152453561
	2	29.04 21	PFIZER	ET 6924	HMF5	Valentina Diaz Gómez C.C.1.017.252.689 Auxiliar en Enfermería Res. 05-4917-16	