

IMPORTANTE

Las vacunas son microorganismos vivos (atenuados), microorganismos muertos u otras sustancias que se introducen al organismo y que hacen producir defensas o anticuerpos contra diferentes enfermedades; el organismo en ese proceso puede presentar algunas reacciones o complicaciones, pero en todo caso en un número muchas veces menor, que los problemas ocasionados por la enfermedad que puede presentarse si el niño no se vacuna.

Si usted tiene alguna preocupación o duda, antes de vacunar su niño, agradecemos consultar con el médico o la enfermera del consultorio.

CLINICA

"SOMA"

pp 43049616

Dr. Luciano A. Vélez A.
Especialista en Medicina Preventiva y
Enfermedades Infecciosas
U. de Antioquia - U. de Minnesota (USA)
Consultorio de Vacunaciones.
Vacunación Internacional
Reg. Médico No. 1293

DIRECCION: (Address)
Avenida La Playa No. 45-93
Consultorio 308
Medellin - Colombia
(South America)
Tels. 251 05 55 - 512 72 15
511 55 24

TARJETA DE VACUNACIONES

SERVICIO DE VACUNACION INTERNACIONAL

Nombre Ma. Paula Rodríguez R.

Fecha de Nacimiento 06-24-94

Tel: 2493146.

Dirección 2493146.

VACUNACION CONTRA

FECHA

	Primovacunación	Refuerzos
1- Tuberculosis (BCG)	Sep. 12-94	
2- Poliomielitis	Sep. 12-94 Oct 24-94 Dic 20-94	Feb. 20-95 29-09-99 B20 27 Feb-96 29-09-99 B20 27 Feb 96
3- Difteria, Toslerina, Tetanos (DPT, DT, Td)	Oct. 24/94 Dic 20/94 Feb. 20-95	
4- Tetanos (Toxoide Tetánico)		13-4-05 /cl
5- Triple Viral (Sar. Pap. Rub.)	Nov 27/95	13-04-05
6- Sarampión	29-09-99	
7- Paperas (Parotiditis)		
8- Rubéola (Sar. Alemán)		

05 MAY 10/01

x Hepatitis B 3-46000

9- Influenza	Nov. 18-96 Dic-18 05 ABR 2001	07 MAR 2003 06 NOV 03
10- Hepatitis B	Sep 12-94 Oct 12-94 MAR 21-95	
11- Pneumovax 45000		
12- Hemophilus B. (Prohibit - Titer)	Oct. 24-94 Dic 20-94 Feb. 20-95 MAR 21-95	Nov. 29/95
13- Meningoc. B-C.	MAY 23-95	
14- Otras: F. Amarilla, Cólera, Viruela, Acné, etc.	05 ABR 2001	


Pneumovax® 23
 VACUNA PNEUMOCÓCICA POLIVALENTE
 Solución inyectable. Dosis de 0.5 ml.
 Via de administración: Intramuscular o Subcutánea.

Colombia
 nas de riesgo

Fáb.:
 Muc:
 Cod:


Consérvelo

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


 TODOS LOS DÍAS SON
 DÍAS DE VACUNACIÓN

Instituto Nacional de Salud

Libertad y Orden
 Ministerio de la Protección Social
 República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Ma Paula**
 Apellidos: **Rodriguez R.**
 Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte: No. **1152451059**
 Fecha de Nacimiento: Día **24** Mes **08** Año **1994**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	1 ABR 2012	012111020	<i>[Firma]</i>
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	24-70-94		
	2	70-72-94		
	3	20-02-95		
	4	13-04-05		
Contra Hepatitis B	5	22-11-73	024170095	Francisco
	1	14-03-14	1434012	Catherine
	2	11-08-14	1434012	Catherine
	3	11-09-14	1434012	Catherine

CHUWCO 3014 CONS 3/A

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

NOU 26/04 CH3E3AA J...
 23/09/14 1410501 M...
 19 JUL 2018 01A0020 1308...
 Neumo 23 9 JUL 2018 R008193 Y...
 DPTA 19 JUL 2018 C517440 Y...

La salud es de todos

MiVacuna
 Covid-19
 www.minsalud.gov.co

Certificado de vacunación

Nombres: **Ma Paula**
 Apellidos: **Rodriguez Restrepo**
 Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte: PEP otro: otk
 No. **1152451059**
 Fecha de nacimiento: Día **24** Mes **08** Año **1994**

Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	PS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
1	8/4 2021	Pfizer	6W 3844	W465	Valentina Díaz-Gómez	C.C. 1.017.252.689 Auxiliar en Enfermería Res. 05-4917-16
2	24/04 21	Pfizer	ET 6474	Am75	Valentina Díaz-Gómez	C.C. 1.017.252.689 Auxiliar en Enfermería Res. 05-4917-16

COVID-19

21 00 1994