MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Luz Marina Ramírez De Córdoba

Fecha de nacimiento: 01-09-1959

Nº de certificado de nacido vivo: ----------

Registro civil: ----------

Sexo: Femenino

Grupo sanguíneo: AB+ positivo

Peso al nacer: ----------

Dirección: ----------

Teléfono: ----------

Responsable: ----------

Municipio de residencia: ----------

Departamento: ----------

CC: 35326346.

Recuerda:

Estas vacunas son gratuitas



PROSPERIDAD PARA TODOS

GOBIERNO DE COLOMBIA

MINSALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Luz Marina

Apellidos: Ramírez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 35326346

Fecha de Nacimiento: Día. 01 Mes. 09 Año. 1959

ombre: Luz Marina Ramirez de Cordero

Registro Civil:

Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación Dia Mes Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacu
	Lactancia materna exclusiva	Si No				
lecién Nacido	Tuberculosis B.C.G.	Única				
	Hepatitis B	Recién nacido				
	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐				
	Polio (Oral - IM)	1ª				
2 Meses	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª				
	Rotavirus	1ª				
	Neumococo	1ª				
	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐				
	Polio (Oral - IM)	2ª				
4 Meses	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª HB	1ra. 21.05.2009	Ips Fautibon		
	Rotavirus	2ª HB	2da 08.07.2009	Ips Fautibon		
	Neumococo	2ª HB	3ra 19.10.2009	Ips Fautibon		
	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.					
6 Meses	Polio (Oral - IM)	3ª				
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª				
	Influenza	1ª				
7 Meses	Influenza	2ª				
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª				
	Fiebre Amarilla	[redacted]	18.03.2009	Hospital Tunal		
12 Meses	Neumococo	Refuerzo				
	Influenza	[redacted]	04.12.2019	SanofiI	T3A93 12/19	Uss Abrahamlincon
	Hepatitis A	ÚNICA				
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1° Refuerzo				
18 Meses	Polio (Oral - IM)	1° Refuerzo				
	Polio (Oral - IM)	2° Refuerzo				
5 Años	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2° Refuerzo				
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo				
	VPH	1ª				
Niñas 9 Años o más	VPH	2ª				
	VPH	3ª				
	Toxoide Tetánico DPT acelular	[redacted]	18.03.2009	Hospital Tunal		
		[redacted]	09.04.2013	Colsanitas		
Vacunas complementarias y otras dosis	Sarampion Rubeola	[redacted]	28.01.2019	Unidad Atencion Saludable		
	[redacted] Fiebre Amarilla.		17.11.2017.	Hospital Tunal		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firm
Sarampión Rubéola	Única	24-01-2019	01[illegible]	
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Clara Garcón

Estas vacunas son gratuitas

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

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

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Libertad y Orden

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Luz Marina
Apellidos	Romero
Documento de Identidad:	CC [Y] TI [ ] PASAPORTE [ ] No. 35.326.346
Fecha de Nacimiento:	Día: 01 Mes: 09 Año: 1959

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	01-SEPT-03.		
	2	20-OCT-03.		
	3	27-OCT-04.		
	4	10 MARZO-09		
	5	15 ABRIL-09		
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	ENERO 18- 2003	1/6235 16/3/9	10 AÑOS	NANCY ALVORACH
Contra Influenza	24-04/2009	D5805	1 año	angela
Otras				
VARICELA:	20	MARZO-04		

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

111702279

Nombre	**RAMIREZ CORDOBA LUZ MARINA**		
Identificación	CC 35326346	Tel.	3112335229
Edad	63 Años 2 Meses 17 Dias	Sexo	F
Médico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento			

Fecha de recepción:	17-nov.-2022 8:17 am
Fecha de impresion:	18-nov.-2022 8:01 am
Empresa	COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR S A - (ARL)
Sede	SEDE VITALEA UNIDAD MOVIL
Fecha Validación	18-nov.-2022 7:56:00a.m.

Final

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEPATITIS B: Ac. CONTRA Ag DE SUPERFICIE **Metodo: Quimioluminiscencia**	**MAYOR DE 1000.00**	mUI/mL	

V. de Referencia:
No Reactivo: Menor de 9.0 mUI/ml
Indeterminado: De 9.0 a 11.0 mUI/ml
Reactivo: Mayor de 11.0 mUI/ml

PATRICIA MILENA ATIS BENAVIDES
CC 37.121.181
BACTERIÓLOGA

IVAN GIOVANNI RAMIREZ AYALA
C.C 88.272.036
BACTERIOLOGO