

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

Conservato

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

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Ministerio de la Protección Social
Secretaría de Salud

1000

Certificado de vacunación del adulto

Nombre: Lozada Sandoval
 Apellido: Melao
 Documento de identidad: X-2653502
 Fecha de nacimiento: 13-04-1964
CB

Enfermedad	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	Firma
Bacilo de Pasteur	Única			
Tétanos	1	15-02-2017	HDC	
Difteria	2	15-02-2017	HDC	
Td	3	24-04-2017	24-04-2017	
	4	11-05-2017	11-05-2017	
Quinta Hepatitis B	1	22-04-2017	2017	
	2	20-04-2017	2017	
	3	04-05-2017	2017	

Enfermedad	Fecha	Fabricante y lote	Validez	Firma
Control Fiebre Amarilla				
Control Influenza				
Otras				



Ministerio de la Protección Social
Secretaría de Salud

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Nombres y Apellidos: MELBA LOZADA SANDOBAL
Fecha de nacimiento: 13/04/1964

Número de identificación: 26535022

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
DPT	Única				
DPT Acelular	Única	11/04/2017	Bostrix	AC37B177AC	HOSPITAL LA VICTORIA
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	01/12/2017	Hepavax Gene	1434033.01 - 01 SEPTIEMBRE 2020	IPS VACUNAR COLOMBIA
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
	Adicional				
Td	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	01 DIC 2017	1400031	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3
	2	01 Dic 17		
	3			
	4			
HEPATIS A	1			
	2			
	3			
HEPATIS A	1			
	2			

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
	2			
TOSQUE TEANCO ENTERICO TD	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
ESCARILLA	1			

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	LOTE No.	FIRMA
DPT ACELULAR	1			
HEMOCCO	1			
HEMOCCO	1			
ANTIBIOTICA	1			
	2			
	3			
TRIFOSEA	1			
TYEN	1			
	2			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nº 05307

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Vacunarse es su Seguro de Vida
NIT 900.394.707-3 - Cor. del Hospital 110012180401

NOMBRE: Melba Lozada S.

IDENTIFICACIÓN: 26.535.022

TELEFONO: 7503895 E.N.: 13-04-64

Camera 18C No. 26A-08 Sur B. Olaya
Tel.: (01) 604 1005 - 408 2180 - Cel.: 310 674 8224 - 320 420 1713
e-mail: vacunacolombia2014@gmail.com • www.vacunacolombia.com

OBSERVACIONES



HOSPITAL BOSA SEGUNDO NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

B.C.G: Contra Tuberculosis.

POLIO: Contra Poliomieltis.
(Parálisis Infantil)

D.P.T: Contra Difteria, Tosferina
y Tétanos.

T.D: Contra Tétanos y Difteria.

ORGANISMO:

REGISTRO INDIVIDUAL DE VACUNACION

PROTEJA A SUS HIJOS

VACUNANDOLOS

OPORTUNAMENTE

Nombre del Vacunado:

Muller Lozano

Doc. Identidad: 26 533-012

Fecha de Nacimiento:

1967-11-13-64

FORMA -E-72-SIS-153

TIPO DE BIOLOGICO	D O S I S								OBSERVACIONES
	1a. o Unica	2a.		3a.		Refuerzo			
	Fecha Vacuna	FECHA		FECHA		FECHA			
		Cita	Vacuna	Cita	Vacuna	Cita	Vacuna		
B.C.G.									
SARAMPION									
FIEBRE AMARILLA									
POLIO									
D.P.T.									
T.D.									
OTRA 14.0	①	Agosto 24/66		②	Nov 20/66				
OTRA	③	Dic 20/66							

Sello del Organismo



Nombre: LOZADA SANDOVAL, MELBA

Número: 934782

Pág.: 1

Historia Clínica: 26535022

No. Cédula: 26535022

Servicio: SALUD OCUPACIONAL

Procedencia: HUSI ASISTENCIAL

Comentario:

Fecha de Ingreso: 21/07/2011 01:28:50 p.m.

Fecha de Impresión: 24/08/2016 17:20:08

Médico: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

Cama :

Edad: 47 AÑOS

Externo:

NOMBRE ESTUDIO

RESULTADO

UNIDADES

R.REFERENCIA/P.CORTE

INMUNOLOGIA

ANTI HBS. HEPATITIS B, ANTICUERPOS S

ANTI HBS. HEPATITIS B, ANTICUERPOS S

* 210.00

mIU/mL

0 - 10

Nota Validación: REACTIVO

KARLA FLORENCIA PRIETO SARMIENTO
BACTERIOLOGIA
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

27 Jul 2011 07:56

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

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

Certificado de vacunación del adulto

	La salud es de todos	Minsalud
---	----------------------	----------

Nombres:

Apellidos:

Documento de identidad:

Fecha de nacimiento:

Helica Lozano

C.C. T.I. Pasaporte

No. 26535622

Día Mes Año

Nombre

personal

AVISA

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Difterico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdap acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	15-10-2020		
Otras				

LOT AFLBA442AA
 MFD 01-2020
 EXP 12-2020

Diseño e Impresión
 Inducontables1984@hotmail.com
 Teléfonos: 335 5235 - 335 5264
 Cali - Colombia
 www.inducontables.com