NOMBRE: Nidia Gonzales Guerrero

DIRECCIÓN, VEREDA, MUNICIPIO: Pampa chapila

FECHA DE NACIMIENTO: 23-X/94

Afiliación			
C	X	NA	OTRO

EPS Asmet

IPS



FECHA	D	M	A	Lote	D	M	A	Lote	D	M	A	Lote	D	M	A	Lote	D	M	A	Lote
VACUNA	Td1				Td2				Td3				Td4				Td5			
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO Td/Tt.	15	II	04	B149906-B	15	II	04		1	IV	05		19	IV	06	B2405E5-E	19	IV	07	EN0057
SI TIENE- DPT3*																				
SARAMPION																				
SARAMPION/RUBEOLA** TV/SR/SRP																				
HEPATITIS B																				
FIEBRE AMARILLA													REFUERZO							
OTRAS																				

*Si tiene antecedente certificado con DPT-3 solo se aplicarán dos dosis de Td

**TV/SR/SRP solo se aplica en posparto y posaborto inmediato (dosis única)

Afiliación: marque con la X C: contributivo S: subsidiado NA: no afiliado/vinculado

En fecha registre D: día M: mes A: año

ESTE CARNET ES IMPORTANTE PARA USTED. CONSÉRVELO TODA LA VIDA

Inmunoprevenir

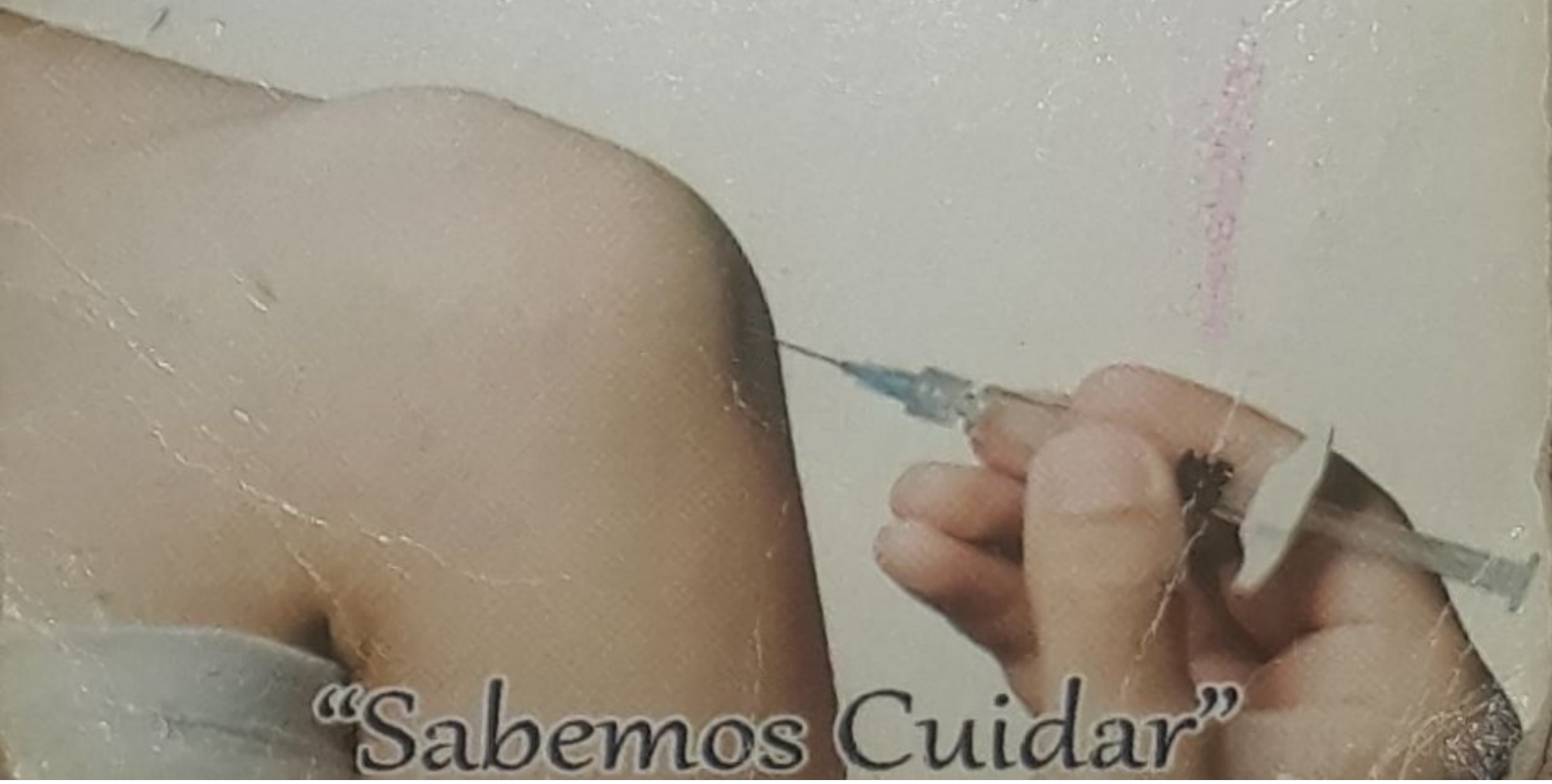
NIT 9443[illegible]

Nombre Nidia Gonzales

Direccion

Telefono 3127915935

Fecha de Nacimiento 23-10-93



"Sabemos Cuidar"

Inmunoprevenir

Nit. 94433103-0

IP

Vacuna	1a Dosis	2a Dosis	3a Dosis	Ref	Ref
Hepatitis B	19/enero/13	16 03 13	27 IP BVAL/13		
Tetano	19/enero/13	27 IP 13			
T.d Adulto					
Influenza			Leptospira		
Twinrix Hepatitis A + Hepatitis B				Bivalente Rubeola + Sarampion	Sarampion
Meningitis Meningococo BC			Fiebre Amarilla		
Hepatitis A			Rubeola. Paperas. Sarampion. m.m.r		
Varicela			Anticuerpos		
Neumococo					

Empresa Social del Estado
Centro de Salud San Francisco
Mosquera - Nariño
NIT. 900167616-9

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Nidia
Apellidos	Gonzalez Guerrero
Documento de Identidad:	CC ☐ TI ☐ PASA-PORTE ☐ No.
Fecha de Nacimiento:	Día: 23 Mes: 10 Año: 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	10-11-11	Serum 012M9005	ilegible.
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

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

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Nidia

Apellidos: Gonzalez Guerrero

Documento de identidad: C.C. [ ] T.I. [ ] Pasaporte [ ] No. 1089003815

Fecha de Nacimiento: Día 23 Mes 10 Año 1993

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	17-12-14	Sanofis M5081	Mantra
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

Libertad y Orden

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Nidia Gonzalez

Apellidos:

Documento de Identidad: CC [X] TI [ ] PASAPORTE [ ] No. 1089003818

Fecha de Nacimiento: Día: 23 Mes: 10 Año 1993

VACUNACIÓN

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	02 OCT 2019	T3B8		
Otras				
Hep A	02 OCT 2019	R3B428		