Carnet de Inmunización

Centro de Vacunas

MC Medical Care Ltda.

Cuidados Médicos para tu Vida

Programa de: Programa de Inmunización Universitario **Estar Sano** Medical Care Ltda.

Vacunación es protección

Sexo: F ☒ M ☐ Código No. A 3922

Usuario: luz Dari lemus

Identidad: 39048949 R.H.: A+

Fecha de Nacimiento: 01 01 AAAA 80 EPS:

Teléfono: 3016588912 Dirección: Cll 37 # 12-27

Vacuna	Dosis	Comercial	Lote No.	F. Aplica	Firma
Hepatitis "B"	1a.	Hepavax	1434021	11-02-16	
	2a.	Hepavax	1434021	MAR. 2016	Viviana C.
	3a.		[illegible]		
Hepatitis "A"	1a.				
	2a.				
Varicela (Varicala Zoster)	1a.				
	2a.				
Miningococo BC	1a.				
	2a.				
Neumococo	1a.				
DPTa	1a.				
Meningitis (A, C,Y y W - 135)	1a.				
Influenza	1a.				
	2a.				
Leptospirosis	1a.				
	2a.				
VPH	1a.				
	2a.				
	3a.				

Vacuna	Dosis	Comercial	Lote No.	F. Aplica	Firma
F.A.	1a.				
	Ref.				
Triple Viral (S.P.R.)	1a.	Serum	0BAN4A1SA	1 FEB. 2016	
	Ref.				
Tétano Difteria	1a.				
	2a.				
	3a.				
	Ref. 1				
	Ref. 2				
F. Tifoidea					
Otros					
Observaciones					

Hepavax-Gene® TF iny.
Vacuna Hepatitis B (rDNA), sin Timerosal
· Inyección intramuscular.
· Antes de usar, lea las instrucciones adjuntas.
· Almacenar de 2–8 °C.
· Atención: No congelar.
Berna Biotech Korea Corp.

1 vial contiene: Antígeno de superficie de hepatitis B 20 µg, [illegible]
Lt. No. : 1434021. 01
Fab. : 2015. 05. 13
Exp. : 2018. 05. 12
Reg. Sanitario No. INVIMA [illegible]
Importador: [illegible], Colombia

CERTIFICADO DE VACUNACION DEL ADULTO

CAJAMAG
Caja de Compensación Familiar del Magdalena
“Somos parte de tu familia”

NOMBRES	LUZ DARY
APELLIDOS	LEMUS PULIDO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C C No. 39048949

	aaaa	mm	dd
FECHA DE NACIMIENTO	1980	01	01

BIOLÓGICO	**FECHA (DD/MM/AAA)**	**FABRICANTE Y LOTE**	**VALIDEZ**	**FIRMA VACUNADOR**
TOXOIDE TETÁNICO				
VARICELA 2d	06-12-16	A70FC927A		
NEUMOCOCO				
INFLUENZA 1	22-8-18	G1928AC		

BIOLÓGICO	**FECHA (DD/MM/AAA)**	**FABRICANTE Y LOTE**	**VALIDEZ**	**FIRMA VACUNADOR**
ZOSTAVAX HERPES ZOSTER				
HEPATITIS A	24-07-17	N1B08		Luz Stella Rojas
OTRAS				

Recomvax B -(20 μg/1 ml) *Adult* 1 dose/dosis
VACCIN CONTRE L'HÉPATITE B, RECOMBINANT
HEPATITIS B VACCINE, RECOMBINANT
VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B, RECOMBINANTE
Conserver entre/Keep between/Conservar entre +2°C - +8°C.
Ne pas congeler/Do not freeze/No congelar.
Voie intramusculaire/Intramuscular route/Vía intramuscular.
Fab/Manuf.: LG Life Sciences Ltd.
Dist: Sanofi Pasteur Ltd.
Lot. No.: UFX16002
Mfg. date: 31 Mar.16
Expiry date: 30 Mar.19

AVAXIM 160 U
VACCIN DE L'HÉPATITE A INACTIVÉ ADSORBÉ/
HEPATITIS A VACCINE (INACTIVATED, ADSORBED)/
VACUNA CONTRA LA HEPATITIS A (INACTIVADA, ADSORBIDA)
Suspension injectable/Suspension for injection/Suspensión inyectable
0.5 ml - 1 dose/dosis
Voie intramusculaire/Intramuscular route/Vía intramuscular
Sanofi Pasteur
Manuf.: 24022016
Lot: N1B08
Exp.: 01-2019
139 967040

Varilrix™
1 dose/dosis (0.5 ml)
1 dose for/pour reconstitution
1 dosis para reconstitución
Inj./Inyec.: S.C.
474778
Varicella vaccine
Vaccin contre la varicelle
Vacuna contra la varicela
Storage/Cons.: 2°C - 8°C
GSK Biologicals s.a.
Rixensart - Belgium
A70FC927A
03-2016
02-2018

VIGILADO SuperSubsidio

BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA (DD/MM/AAA)	FABRICANTE Y LOTE	VALIDEZ	VACUNADOR
TOXOIDE TETÁNICO DIFTERICO TD					
HEPATITIS B					
	3	6-12-16	UFX 16002		[illegible] Quinte

BIOLÓGICO	FECHA (DD/MM/AAA)	FABRICANTE Y LOTE	VALIDEZ	FIRMA VACUNADOR
FIEBRE AMARILLA				
FIEBRE TOFOIDEA				
DPT ACELULAR	27-8-18	C5206 BD		[illegible] Quinte

ESTE CARNÉ ES VALIDO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
SERA EXIGIDO PARA ENTRAR EN ZONAS DE RIESGO

Puxe
Lote:
Val.: 12JAN19

ADACEL® 0,5

Toxoides tetánico y diftérico reducido y vacuna antipertussis acelular adsorbi
Suspensión inyectable, Vía IM. Dosis: 0,5
No congelar. Agitar bien antes de usar.
Conservar entre 2° y 8°C.
Colombia: R.S. No. INVIMA 2008M-0008071.
Perú: R.S. BE-00571. **Ecuador:** 29361-07-
Sanofi Pasteur Limited, Canadá
(Ǝ)

cajamac
Caja de Compensación Familiar del Magdalena
“Somos parte de tu familia”

Calle 23 No. 7 - 78
Santa Marta D.T.C.H, Magdalena
PBX 421 7900