NOMBRE: Maria Margarita G. FECHA DE NACIMIENTO: 15/11/2001.

IDENTIFICACIÓN: 1004119934 DIRECCIÓN:

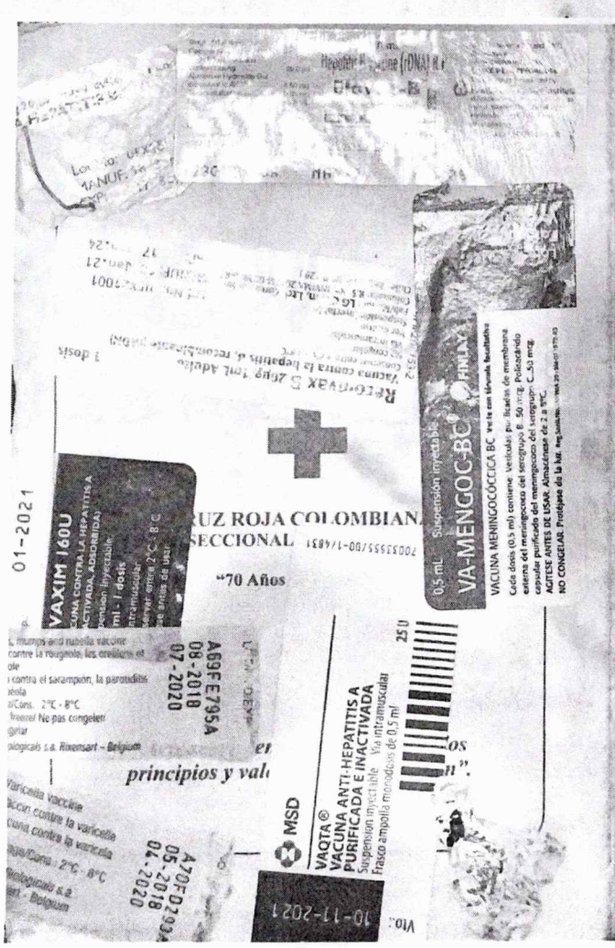
Vacuna Contra	Dosis	Fecha	Lote	Firma Vacunador	Obser
HEPATITIS B	1	07/05/19	VFX180II		
	2	28/02/22	VFX21001		
	3	12/09/23	72LEHBV00L		
	Ref	6/02/2024	0323Q0056		
DPT	1				
TRIPLE VIRAL	1	28-5-2019	A64CE745A		
VARICELA	1				
	2	28-5-2019	A70CD243A		
HEPATITIS ADULTO A	1	28-5-2019	2315488		
INFLUENZA	Anual	9-5-2019	73A841		
	Anual	02.10.20	V5022008		
	Anual	18-07-2021	Sanofi 365		
MENINGOCOCO B-C	1	07/05/19	3037		
	2	12/09/23	243AX		
	Ref.				
MENINGOCOCO MENACTRA	Unica				
NEUMOCOCO	1				
TETANO	1	9-5-2019	221506217E		
	2	27/01/20	22150151H B		
	3				
	4	02.10.2020	28-29X0235		
	5	19-02-2024	2333Q012B		
Fiebre Amarilla	10	31/05/19	P3071LV		
H A		02.10.2020	5024575		

Recomvax B - (HB) VACUNA CONTRA RECOMBINANTE

LG Life Sciences Ltd

Priorix™ 1 dose/dosis (0.5 ml) 1 dose for/pour reconstitution 1 dosis para reconstitución S.C. or I.M.

Varilrix™ 1 dose for reconstitution 1 dose pour reconstitution 1 dosis para reconstitución Inj./Inyec. : S.C.



CRUZ ROJA COLOMBIANA

CARNÉ DE VACUNACIÓN

SECCIONAL - ATLÁNTICO

18340

CALLE 65 Nº 34 - 33 PBX: 3695320

e:mail: atlanctico@cruzrojacolombiana.org

Servicio Habilitado por la Secretaria de Salud Resolución No. 02012012

Certificado de Vacunación

Institución: Profamilia

Nombre: Maria Margarita Gutierrez Orpino

Identificación: 1004119734 Tel: 3106536924

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Varv2x	2da	27/07/22	U034675	Martha B

Cortesia de Sanofi Pasteur

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador

U034675 OCT-2023

Lot. Exp.

MSD

Varivax®

VACUNA DE VIRUS ATENUADOS VIVOS DE VARICELA
Vial con diluente Agua Estéril para Inyección.
Registro Sanitario No. INVIMA 2016M-0017504

70074785/00-1/4517

SPCO.SAPAS.18.07.0081

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	12/09/23	Fiebre Amarilla Sanofi	1228F0074	C. Murillo	Luz Izaza	
	2	12/09/23	Moderna Biopharma	350525001-4	C. Murillo	Luz Izaza	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	13/07/21	JANSSEN	213A21A	ESE Hospital Da Dabeiba	Lorena Bedoya	21802369
	2	22042	Pfizer	34/511TB	Secretaria de salud integral Turbo	Lilibet Arenas	32745575

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Maria Margarita

Apellidos: Gutierrez Ospina

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cual

No. 1004 199 734

Fecha de nacimiento: Dia 15 Mes 11 Año 2002