

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

SISTEMA DE INFORMACIÓN
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
CARNET DE VACUNA

Nombres y Apellidos: MARIA MELINA PERLA DEL MAR PAREDES CELIS Documento: CC 1083021144 Fecha Nacimiento: 07/09/1996 Fecha Generacion: 11/04/2023

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación Dia	Mes	Año	Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha proxima cita Dia	Mes	Año	Nombres y apellidos del vacunador
12 meses	Fiebre amarilla	Única	PAI	11	5	2017		M5606IV	STA MARTA CENTRO DE SALUD MAMA				MARTHA CECILIA ALONSO
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primera	PAI Adicional	29	4	2021	PFIZER	ET6834	PREVENIR IA S.A.	20	5	2021	NICOLLE FAJARDO BERNAL
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segunda	PAI Adicional	17	6	2021	PFIZER	EN0574	PREVENIR IA S.A.				NICOLLE FAJARDO BERNAL
Sin rango de edad	Hepatitis B Adultos particular	Primera	Particular	8	1	2021		AHBVC877AB	STA MARTA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL MAGD	8	2	2021	BELKYS MORENO PERDOMO
Sin rango de edad	TD Adulto	Primer Refuerzo	PAI Adicional	23	2	2018		2295013316A	STA MARTA CENTRO DE SALUD LA C	23	2	2019	Yaneth Rodriguez Bolaños



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
Centro Especializado en vacunación
Nº 19333

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Vacunarse es su Seguro de Vida
Nit. 900.394.707-3 Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: Maria Melina Perla Del Mar Paredes
IDENTIFICACIÓN: 1.083.021.144
TELÉFONO: 300 3426088
Calle 34A - Nº 35 - 63 Br. Barzal Cels: 316 256 5197 - 320 420 407
Email: vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com
ipsvacunarcolombiameta



VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
TOXOIDE TETÁNICO DIFTÉRICO TD	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
F.AMARILLA	1			
HEPATITIS B	1			
	2	11 ABR 2023		
	3			
	R			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			