Biológico	Dosis	Fecha de aplicación	N° del lote y fabricante	Firma y sello del vacunador
HEPATITIS B	1	04 JUN. 2014	1434015	
	2	07 JUL. 2014	1434015	
	3	04 DIC. 2014	1434017	
Varicela	1			
	2	23 JUL. 2016	S101465	
TRIPLE VIRAL	1	15 JUL. 2015	013N4020A	Paula A
VARICELA	1	19 NOV. 2014	5101286	Paula A
TOXOIDE TETÁNICO DIFTÉRICO Td	1	04 JUN. 2014	13093	
	2	07 JUL. 2014	13114	
	3	04 DIC. 2014	4035T	
	4			
	5			
FIEBRE AMARILLA	1			
	2			
INFLUENZA	1	14 JUL. 2015	FluQuadri™/0.5 ml Lote: U1576AB Cad: 20ENE17	Paula A
	2	23 JUL. 2016		
DPT ACELULAR	1			
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	1			
	2			
	3			

VACUNADO Supervisalud

GRAFICOLOR - MANIZALES

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Corporación IPS Universitaria de Caldas

NIT: 900.251.503-4

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre Omar Armando Gutierrez D.

N° Identificación 10244952403

Teléfono y/o celular

PROGRAMA DE VACUNACIÓN
ips.vacunacion@ipsuniversitariadecaldas.com
8852148 ext 15

Cra. 25 N° 62-06 Tel: 885 99 78 - 885 98 88 Manizales - Caldas
www.ipsuniversitariadcaldas.com http://www.facebook.com/IPSUCALDAS @IPSUCALDAS

RECOMENDACIONES GENERALES

- Es importante que si presenta fiebre, alergias o enfermedades que comprometan las defensas debe informar al personal de salud antes de la vacunación.
- Es normal que en el sitio de aplicación sienta dolor, calor y enrojecimiento, para evitar estas molestias use hielo en el sitio de aplicación.
- En caso de dolor y/o malestar general use un analgésico tipo (acetaminofen)
- Si presenta una reacción diferente a lo descrito consulte inmediatamente a su médico o al centro de vacunación.

Cra. 25 N° 62-06 Tel: 885 99 78 - 885 98 88 Manizales - Caldas
www.ipsuniversitariadcaldas.com http://www.facebook.com/IPSUCALDAS @IPSUCALDAS

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

RECOMENDACIONES GENERALES

- Es importante que si presenta fiebre, alergias o enfermedades que comprometan las defensas debe informar al personal de salud antes de la vacunación.
- Es normal que en el sitio de aplicación sienta dolor, calor y enrojecimiento, para evitar estas molestias use hielo en el sitio de aplicación.
- En caso de dolor y/o malestar general use un analgésico tipo (acetaminofen)
- Si presenta una reacción diferente a lo descrito consulte inmediatamente a su médico o al centro de vacunación.

Cra. 25 N° 62-06 Tel: 885 99 78 - 885 98 88 Manizales - Caldas
www.ipsuniversitariadcaldas.com http://www.facebook.com/IPSUCALDAS @IPSUCALDAS

Cra. 25 N° 62-06 Tel: 885 99 78 - 885 98 88 Manizales - Caldas
www.ipsuniversitariadcaldas.com http://www.facebook.com/IPSUCALDAS @IPSUCALDAS

PROGRAMA DE VACUNACIÓN
ips.vacunacion@ipsuniversitariadecaldas.com
8852148 ext 15

Nombre Oveal Arnoldo Gutierrez C.
N° identificación 10 2 494 240 3
Teléfono y/o celular

NIT: 900.251.503-1

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Biológico	Dosis	Fecha de aplicación	N° del lote y fabricante	Firma y sello del vacunador
HEPATITIS B	1	15 NOV. 2014	143401K	
	2	15 DIC. 2014	143401K	
	3	15 DIC. 2014	143401K	
Varicela	1	23 JUL. 2016	S10486	
TRIPLE VIRAL	1	15 JUL. 2015	013N402RA	
VARICELA	1		S10286	
TOXOIDE TETÁNICO DIFTÉRICO Td	1	15 DIC. 2014	130543	
	2		T3014	
	3	15 DIC. 2014	40385T	
	4			
	5			
FIEBRE AMARILLA	1			
	2			
INFLUENZA	1	14 JUL. 2015	FluQuadri*0.5 ml	
	2	23 JUL. 2016	FluQuadri*0.5 ml	
DPT ACELULAR	1		Lote: Cad:	
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	1			
	2			
	3			

Desprender Desprender

GRAFICOLOR - MANIZALES

Vigilado Supersalud

Certificado de Vacunación

Institución: _____

Nombre: Omar Armando

Identificación: _____ Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Influenza	3	31 JUL 17	UT7412AB	mcelp

Cortesía de Sanofi Pasteur

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Omar Armando

Apellidos: Gutierrez Duran.

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1054995403

Fecha de nacimiento: Día 07 Mes 09 Año 1994

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	19 Febrero 2021	Pfizer.	EN1194	IPS ConFa Salud.	Diana Carolina Morales	1053774029
	2	12-III/21	PFIZER	EN1195 FV: 06/21	0.0.0	VANESSA ESCOBAR	1054988077

Escaneado con CamScanner