MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCION SOCIAL





Carné de Vacunación





Nombres y Apellidos Madeleine Gomes Banquera.

R.C | TJ | OTRO — Tipo de Documento

1191228060. — No. de Documento

Fecha de Nacimiento: DIA 17 | MES 01 | AÑO 24

Sexo: Femenino

Grupo sanguíneo: A+.

Peso al nacer: 2376 gr Talla:

Dirección: Puertas del Sol

Teléfono 1: 3172432111

Teléfono 2:

Responsable: Johana Banquera

Municipio de residencia: Cali

Departamento: Valle

Powered by CamScanner

Nombres y Apellidos: _____

Edad	Vacuna que protege de	Dosis	Fecha de aplicación (Día / Mes / Año)	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunador
Recién Nacido	Tuberculosis miliar y meningea (BCG)	Única		Lactancia materna exclusiva		
	Hepatitis B	Recién nacido	26 APR 2024	Sanofi Pasteur	0332 H402	Vacunación H.U.V.
2 meses	Polio (VIP)	1ª		Lactancia materna exclusiva	Si / No	
	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1ª	26 APR 2024	Beithoven	2234002	
	Hepatitis B	1ª		Serum	28524011C	
	Difteria, Tétanos, Tosferina	1ª		GSK	A104d79CAA	
	Diarrea por rotavirus	1ª		Pfizer	GW7663	
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 / PCV 13	1ª	20 APR 2024			
4 meses	Polio (VIP)	2ª	27 JUN 2024	Lactancia materna exclusiva	Si / No	
	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	2ª	27 JUN 2024	Beithoven	2234002	
	Hepatitis B	2ª	27 JUN 2024	SERUM	28524011C	
	Difteria, Tétanos, Tosferina	2ª		GSK	AM04B350AA	
	Diarrea por rotavirus	2ª		Pfizer	GX1912	
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 / PCV 13	2ª				
6 meses	Polio (VIP)	3ª	02 SEP 2024	Lactancia materna exclusiva	Si / No	
	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	3ª	02 SEP 2024	Beithoven	2234002	
	Hepatitis B	3ª	02 SEP 2024	SERUM	28524011D	
	Difteria, Tétanos, Tosferina	3ª		Butantan	24009796C	
	Influenza estacional	1ª		BUTANTAN	24009796C	
7 meses	Influenza estacional	2ª	25 OCT 2024	BILTHOVEN	0133N003B	
12 meses	Sarampión, rubeola y parotiditis (SRP)	1ª	23 JAN 2025	PFIZER	6X5134	
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 / PCV 13	Refuerzo	23 JAN 2025	MSD	40052955	
	Varicela	1ª	23 JAN 2025	MSD	40041545	
	Hepatitis A	Única	28 OCT 2025	Sanofi	YJ866BA	
	*Influenza estacional	Anual	09 SEP 2025	BILTHOVEN	2423003.	
18 meses	Polio (VIP)	1er Refuerzo	09 SEP 2025	SERUM	28524013D	
	Difteria, Tosferina y Tetanos DPT / Pentavalente	1er Refuerzo	09 SEP 2025	SANOFI	YJ3DB1V	
	**Fiebre Amarilla	Única	09 SEP 2025	SERUM	0133N122A	
5 años	Sarampión, rubeola y parotiditis (SRP)	2do Refuerzo	X 5 AÑOS			
	Polio (VIP) / (VOP)	2do Refuerzo				
	Difteria, Tetanos, Tosferina	2do Refuerzo				
	Varicela	Refuerzo	X INFLUENZA OCT 2026			
Niñas a partir de los 9 años	Virus del papiloma humano (VPH)	1ª				
		2ª				
		3ª				
Sin rango de edad	Covid-19	1ª				
		2ª				
		1er Refuerzo				
		2do Refuerzo				
Vacunas complementarias y otras dosis						

*De acuerdo al antecedente de primovacunación

**A los 12 meses en municipios priorizados de acuerdo a la normatividad vigente

...los niños y las niñas durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan 2 años, se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos

CENTRO DE SALUD MARROQUIN VACUNACION

Paola Andrea Benitez AUX. ENFERMERIA REG. 70...

Powered by CamScanner