



Nombres y Apellidos: NANCY ANDREA VALDERRAMA PIRATEQUE Documento: CC 52274392 Fecha Nacimiento: 30/10/1976 Fecha Generación: 04/12/2023

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha próxima cita			Nombres y apellidos del vacunador
				Día	Mes	Año				Día	Mes	Año	
Sin rango de edad	COVID MODERNA	Primer Refuerzo	PAI Adicional	27	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	017J21A	USS LAURELES				YESICA LORENA DIAZ GARZON
Sin rango de edad	COVID MODERNA	Segundo Refuerzo	PAI Adicional	10	10	2022	Moderna Biotech	066B22-2A	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	17	2	2023	ADRIANA MARIA GOMEZ GUTIERREZ
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primera	PAI Adicional	4	3	2021	PFIZER	EN1195	USS LAURELES	28	2	2037	ELVIA BECERRA SIERRA
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segunda	PAI Adicional	25	3	2021	PFIZER	EN1195	USS LAURELES	15	4	2021	BLANCA LUCERO MONTOYA LOPEZ

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación
profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Nancy Andrea

Apellidos:

Valderrama Priateque

Documento
de identidad:

C.C. ☐ C.E. ☐ P.A. ☐ C.D. ☐ S.C. ☐ P.E. ☐ P.P.T. ☐ D.E. ☐

Número de
documento:

5 2 2 7 4 3 9 2

Fecha de
nacimiento:

Día 3 0 Mes 1 0 Año 1 9 7 6

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
arampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
oxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdap acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	9.10.23	29.2.24 230046	sandra s
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras	Antirrabica	01.10.23	30.11.23 1480M91	sandra s
	DTaP	11.10.23	1480M91	JOATHO?

LOTE	FECHA APLICACION	FIRMA VACUNADOR	TANIA SALUD CERTIFICADO DE VACUNACIÓN	VACUNA	DOSIS	LOTE	FECHA APLICACION	FIRMA VACUNADOR
13 SEP. 2010			TANIA SALUD CENTRO DE VACUNACIÓN NIT. 900.174.965-3 CODIGO DE PRESTADOR 110011779801		1a. DOSIS			
25 OCT. 2010					2a. DOSIS			
27 JUN. 2018					3a. DOSIS			
					4a. DOSIS			
					REFUERZO			
					1a. DOSIS			
					2a. DOSIS			

TANIA SALUD
CENTRO DE VACUNACIÓN
NIT. 900.174.965-3
CODIGO DE PRESTADOR 110011779801

GENTRO DE VACUNACIÓN.
NOMBRE: **NANCY ANDREA VALDEERRAMA**
DOCUMENTO: **52' 274.392**
TELÉFONO:

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	09-07-2015	V50220015	18-02-2015
Otras				


ESE Hospital San Cristóbal

CARNET DE VACUNACIÓN PARA GESTANTES Y MUJERES EN EDAD FERTIL

CENTRO: UPA 1 Mayo ARS: Salud Total
NOMBRE: Nancy Valderrama DOCUMENTO DE IDENTIDAD: No. 52274392

BIOLOGICO	INDICACIÓN	FECHA DE APLICACIÓN
TRIPLE VIRAL	1er Refuerzo a los 10 años	
TRIPLE VIRAL POST PARTO	Post parto ó Post aborto inmediato	
TOXOIDE TETÁNICO O DIFTÉRICO 1a Dosis	A partir de los 10 años	07-11-2008
TOXOIDE TETÁNICO O DIFTÉRICO 2a Dosis	Al mes de la 1a. dosis	11-12-2008
TOXOIDE TETÁNICO O DIFTÉRICO 3a Dosis	A los 6 meses de la 2a dosis	30-8-2010
TOXOIDE TETÁNICO O DIFTÉRICO 4a Dosis	Al año de la 3a. dosis	30-8-2011
TOXOIDE TETÁNICO O DIFTÉRICO 5a Dosis	Al Año de la 4a. dosis	

¡Vacúnate! es por tu bienestar, conserva este carnet y preséntalo siempre en los servicios de salud