| VACUNA | Dosis | Fecha de Vacunación | | | Lote | Nombre del vacunador | Refuerzo | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Día | Mes | Año | | | | |
| B. C. G. (Antituberculosis) | U | 11 | 01 | 05 | | DIANA | | |
| Antipoliomielítica | R.N. | 11 | 01 | 05 | | DIANA | | |
| | 1a. | 11 | 03 | 2005 | 7103 | [illegible] | | |
| | 2a. | 23 | 05 | 05 | - | [illegible] | | |
| | 3a. | 18 | 07 | 2005 | - | [illegible] | | |
| D.P.T. (Difteria, Tosferina, Tétanos) | 1a. | 11 | 03 | 05 | - | [illegible] | | |
| | 2a. | 23 | 05 | 05 | - | [illegible] | | |
| | 3a. | 18 | 07 | 2005 | - | [illegible] | | |
| Antihepatitis B. RN: 11-01-05 | 1a. | 11 | 03 | 05 | - | [illegible] | | |
| | 2a. | 23 | 05 | 05 | - | [illegible] | | |
| | 3a. | 18 | 07 | 2005 | - | [illegible] | | |
| Triple viral (Sar. Pap. Rub.) | U | 11 | 01 | 2006 | 861 | [illegible] | | |
| Toxoide Diftérico (Tétanos) | 1a. | | | | | | | |
| | 2a. | | | | | | | |
| | 3a. | | | | | | | |
| Toxoide Tetánico (Tétanos y Difteria) | 1a. | | | | | | P/18 | |
| | 2a. | | | | | | | |
| | 3a. | | | | | | | 15-6-2006 |
| Sarampión | U | | | | | | | |
| Antifiebre Amarilla | U | 11 | 01 | 2006 | 1452 | [illegible] | | |
| Meningo - BC (Meningococo) | 1a. | | | | | | | |
| | 2a. | | | | | | | |
| Hlb (Hemofilus Influenza) | 1a. | 11 | 03 | 05 | - | [illegible] | | |
| | 2a. | 23 | 05 | 05 | - | [illegible] | | |
| | 3a. | 18 | 07 | 2005 | - | [illegible] | | |
| Rubéola | U | | | | | | | |

Cod 1141041174

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión Rubéola | 1 | | | |
| Toxoide Tetánico Diftérico Td | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | R/to: 21-2-20 | | |
| Hepatitis A | 1 | 14 FEB 2022 | AHABB416AR | |
| | 2 | 14 MAR 2022 | AHABB416GR | |
| Hepatitis A + B | 3 | 15 AGOSTO 2022 | | |
| | R | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Contra Fiebre Amarilla | | | | |
| Contra Influenza | DU | 11-10-21 | | |
| Virus de Papiloma Humano | 1ª | 19-02-14 | 149 00 | Gloria |
| | 2ª | 21-08-14 | 8007613 | Erika. |
| | | X | X | X |
| Necrocirugía | DU | 14 FEB. 2022 | EX7087 y 11 | |

# Carné de Vacunación

| | Vacunas | Fecha | Próxima cita | Laboratorio | Lote número | Centro | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| R.N. | POLIO * | 11-01 | -05 | Hu | | | |
| | HEPATITIS B ** | 11-01 | 1-05 | | | | |
| | BCG *** | 11-01 | 1-05 | | | | |
| 2 MESES | DIFTERIA TÉTANOS TOS FERINA | | | | | | |
| | POLIO | | | | | | |
| | HEPATITIS B | 11- | | | | | |
| | H.INFLUENZAE B | | | | | | |
| 4 MESES | DIFTERIA TÉTANOS TOS FERINA | | | | | | |
| | POLIO | 23 | | | | | |
| | H.INFLUENZAE B | | | | | | |
| | HEPATITIS B | | | | | | |
| 6 MESES | DIFTERIA TÉTANOS TOS FERINA | | | | | | |
| | POLIO | 16 | | | | | |
| | HEPATITIS B | | | | | | |
| | H.INFLUENZAE B | | | | | | |
| 12 MESES | SARAMPIÓN RUBEOLA PAROTIDITIS | 11- | | | | | |
| | FIEBRE AMARILLA | | 11- ENE | | 2006 | | |
| 18 MESES | DIFTERIA TÉTANOS TOS FERINA | 1 | 18 Julio - 2006 | | | | IPS Bello |
| | POLIO | | 2 | 5678 | | | EU25514A |
| 5 AÑOS | TOS FERINA DIFTERIA TÉTANO | 22012010 | | | 080601 | | manual |
| | POLIO | 22012010 | | | 02-1410054 | | manual |
| | SARAMPIÓN RUBEOLA PAPERAS | 22012010 | | | 2A1351A | | manual |
| | VACUNA CONTRA EL MALTRATO | | | | | | |

* La vacuna Polio oral está contraindicada en niños o niñas inmunosuprimidos o que vivan con personas HIV + o con SIDA.

** La vacunación contra Hepatitis B se debe posponer en niños o niñas con peso inferior a 2000 grs.

*** La aplicación de la vacuna BCG se debe posponer en niños o niñas con peso inferior a 2500 grs y esta contraindicada en niños o niñas infectados con HIV.

**** Las vacunas polivalentes ( por ej. HB-Hib-DPT ) se deben registrar por antígeno.

SR. 06-07-10 012N8020

5

# OTRAS VACUNAS NO INCLUIDAS EN EL PAI

| Fecha | Vacuna | Dosis | Laboratorio | Lote | Centro de vacunación | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 19.02.14 | VPH | 1 | MSD | J490 | ESE Olaya | Glaxo |
| 21-8/14 | VPH | 2 | MSD | J0056B | ESE Olaya | Glaxo |
| 21-2-20 | Td | R/20 | B-E-Ltda | 22150 | 1517B ESE Olaya | Sanofi |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

50

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

## Certificado de vacunación

Nombres: KAROL NATALÍA

Apellidos: MUÑOZ CARTAGENA

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

No. 1020402585

Fecha de nacimiento: Día 10 Mes 01 Año 2005

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COVID-19 | 1 | 11-10-21. | Pfizer | FF8849. | E.S.E. H.I.R.G. Urrao. | Elkin Ceballos | 71714676. |
| | 2 | 4-11-2021 | PFIZER | FJ4004. | ESE HIRG URRAO | Elkin Ceballos | 71-714676. |
| | | 02/06/22 | Pfizer | FJ4005 | CC Florida | E.S.E HOSPITAL: IVAN RESTREPO GÓMEZ VACUNACIÓN Urrao Ant. inmunizarse | 1001384796 |