



Nº 4543

PROGRAMA
DE SALUD PREVENTIVA

CARNET DE VACUNACIÓN

1er. apellido Ortiz 2do. apellido Deiza Nombre Deiza
Día Mes Año Edad 19
Dirección
Teléfono 22 334 92 Ciudad Bogotá

VACUNAS	R	2	3	4	5	6	9	12	18	OBSERVACIONES
BCG	x									Refuerzo cada 5 años (infantes y adultos)
Hepatitis B	x	x	x							A los 6 años se aplica refuerzo solo D.T.
DPT	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Refuerzo a los 5 años
Polio	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Una sola dosis de 18 meses hasta 5 años
Haemophilus	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Refuerzo entre los 10 y 12 años
Triple viral	x	x	x	x	x	x	x	x	x	A cualquier edad en caso de epidemia
Meningococo	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Desde los 6 meses de edad y refuerzo anual
Influenza	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Refuerzo cada 10 años
DT	x	x	x	x	x	x	x	x	x	

N: Recién nacido
X: Mes en que se debe aplicar la vacuna.

¡VACÚNESE!

EL RETRASAR EL TIEMPO DE VACUNACIÓN, PUEDE ALMENTAR
EL RIESGO DE PADECER ESTAS ENFERMEDADES.
LA RESPONSABILIDAD CON SU NIÑO COMIENZA CON USTED

¡VACÚNESE!

VACUNAS	1ª CITA	VACUNA	2ª CITA	VACUNA	3ª CITA	VACUNA	Refuerzo	
							CITA	VACUNA
BCG								
HEPATITIS B	✓	03-04-98	✓	05-05-98	✓	28-10-98		
DPT (Difteria - Pertusis - Tétano)								
POLIO								
HAEMOPHILUS (Hib)								
TRIPLE VIRAL (M.M.R.)								
MENINGOCOCCO								
INFLUENZA (Antigripal)								
D.T. (Difteria - Tétano)								

PREVENIR ES SALUD

Cra. 14 Nº 83-26 Cons. 308 Tels.: 6100471 - 2567358 Telefax: 2567234 Santafé de Bogotá

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

Consérvelo

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

La salud es de todos



La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombre: **DAISY Elizabeth**
Apellidos: **Ortiz Huertas**
Documento de identidad: C.C. y T.I. Pasaporte No **57905843**
Fecha de nacimiento: Día **15** Mes **01** Año **1979**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	21 AGO 2020	CSK	IPS combentor
Fiebre Amarilla	Única			
Toxide Tetánico - Diférico (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	21 AGO 2020		
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxide Tetánico - Diférico (Td)	1	20-01-2000	02278	
	2	29-05-2006	Salud Total	
	3	16-06-2012	02272	
	4	16-10-21	2339X026A	IPS Concepción E.
	5	11-19	16-10-22	
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	16-10-21	03 BBS	IPS Enquistado
Otras				