

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.  
**Libertad y Orden**

**POR MI Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO**



Minsalud

**PROSPERIDAD PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Cindy Yamile**  
 Apellidos: **Morero Castiblanco**  
 Documento de identidad: **C.C. TI** No: **10541801002**  
 Fecha de nacimiento: **Día 16 Mes 10 Año 1988**



Minsalud

**PROSPERIDAD PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Cindy Yamile**  
 Apellidos: **Morero Castiblanco**  
 Documento de identidad: **C.C. TI** No: **10541801002**  
 Fecha de nacimiento: **Día 16 Mes 10 Año 1988**

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.  
**Libertad y Orden**  
**POR MI Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO**

| Biológico                      | Dosis | Fecha      | Fabricante y lote | Firma |
|--------------------------------|-------|------------|-------------------|-------|
| Sarampión Rubéola              | 1     | 14/01/2018 | 0224146 1214      | Karev |
| Toxoides Tetánico Difterico Td | 1     |            |                   |       |
|                                | 2     |            |                   |       |
|                                | 3     |            |                   |       |
|                                | 4     |            |                   |       |
|                                | 5     |            |                   |       |
| Contra Hepatitis B             | 1     |            |                   |       |
|                                | 2     |            |                   |       |
|                                | 3     |            |                   |       |
|                                | R     |            |                   |       |

| Biológico                | Dosis | Fecha    | Fabricante y lote | Firma   |
|--------------------------|-------|----------|-------------------|---------|
| Contra Fiebre Amarilla   | 1     | 15-12-13 | J5005             | Lillana |
| Contra Influenza         |       |          |                   |         |
| Virus de Papiloma Humano |       |          |                   |         |

| Biológico                      | Dosis | Fecha      | Fabricante y lote | Firma |
|--------------------------------|-------|------------|-------------------|-------|
| Sarampión Rubéola              | 1     | 13-11-2009 |                   |       |
| Toxoides Tetánico Difterico Td | 1     |            |                   |       |
|                                | 2     |            |                   |       |
|                                | 3     | 03-11-2009 |                   |       |
|                                | 4     | 11-11-2009 |                   |       |
|                                | 5     | 13-12-13   | 0224146           | Karev |
| Contra Hepatitis B             | 1     |            |                   |       |
|                                | 2     |            |                   |       |
|                                | 3     |            |                   |       |
|                                | R     |            |                   |       |

| Biológico                | Dosis | Fecha    | Fabricante y lote | Firma   |
|--------------------------|-------|----------|-------------------|---------|
| Contra Fiebre Amarilla   | 1     | 15-12-13 | J5005             | Lillana |
| Contra Influenza         | 1     | 14-01-18 | R3644 01149       | Karev   |
| Virus de Papiloma Humano |       |          |                   |         |

# ESQUEMA ANTIRRABICO

| Nº DOSIS | Nº DIA | FECHA | FIRMA |
|----------|--------|-------|-------|
| 1ª       | 0      |       |       |
| 2ª       | 3      |       |       |
| 3ª       | 7      |       |       |
| 4ª       | 14     |       |       |
| 5ª       | 28     |       |       |
| 1ª       | 0      |       |       |
| 2ª       | 7      |       |       |
| 3ª       | 28     |       |       |
| Refuerzo | 1 año  |       |       |
| Refuerzo | 3 años |       |       |

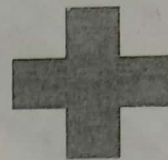
|       |                       |          |
|-------|-----------------------|----------|
| OTRAS | Prueba de Tuberculina | 1ª Dosis |
|       |                       | 2ª Dosis |
|       |                       | 3ª Dosis |
|       | Gamaglobulina         |          |
|       | Suero Antiofidico     |          |
|       | Suero Antirrábico     |          |

Anotaciones Especiales

## Cruz Roja Colombiana

Seccional Cundinamarca y Bogotá D.C.  
S.A.M.U.

Teléfono: 746 0909 Ext. 100 Bogotá  
www.cruzrojacundinamarca.org.co



129977

## CARNET DE VACUNACION NACIONAL

NOMBRE Cindy Yamilc Moreno

FECHA DE NACIMIENTO 16-10/88 SEXO F

TELEFONO \_\_\_\_\_

Sv004

| VACUNAS                | FECHA     | FIRMA                 |
|------------------------|-----------|-----------------------|
| POLIO                  | 1ª Dosis  |                       |
|                        | 2ª Dosis  |                       |
|                        | 3ª Dosis  |                       |
|                        | Refuerzo  |                       |
|                        | Refuerzo  |                       |
| D.P.T.                 | 1ª Dosis  |                       |
|                        | 2ª Dosis  |                       |
|                        | 3ª Dosis  |                       |
|                        | Refuerzo  |                       |
|                        | Refuerzo  |                       |
| 9 m                    | Sarampión |                       |
| TRIVIRAL               | Paperas   |                       |
|                        | Rubéola   |                       |
|                        | Sarampión |                       |
|                        | Refuerzo  |                       |
| HAEMOPHILUS INFLUENZAE | 1ª Dosis  |                       |
|                        | 2ª Dosis  |                       |
|                        | 3ª Dosis  |                       |
|                        | Refuerzo  |                       |
| ANTI HEPATITIS "B"     | 1ª Dosis  | 26-04/14 Lotc 2434615 |
|                        | 2ª Dosis  |                       |
|                        | 3ª Dosis  |                       |
|                        | Refuerzo  |                       |

| VACUNAS                                            | FECHA    | FIRMA |
|----------------------------------------------------|----------|-------|
| T.D.                                               | 1ª Dosis |       |
|                                                    | 2ª Dosis |       |
|                                                    | Refuerzo |       |
| TETANO                                             | 1ª Dosis |       |
|                                                    | 2ª Dosis |       |
|                                                    | Refuerzo |       |
| FIEBRE AMARILLA<br>LOTE N°<br>(Valida por 10 años) |          |       |
| FIEBRE TIFOIDEA                                    |          |       |
| Neumococo Conjugado                                | 1ª       |       |
|                                                    | 2ª       |       |
|                                                    | 3ª       |       |
|                                                    | 4ª       |       |
| Difteria, Tétano, Polioarabito                     | 1ª       |       |
|                                                    | Refuerzo |       |
| Hepatitis B                                        | 1ª       |       |
|                                                    | 2ª       |       |
| Varicela                                           | 1ª       |       |
|                                                    | 2ª       |       |
| Influenza (Gripe)                                  | 1ª       |       |
|                                                    | 2ª       |       |
|                                                    | 3ª       |       |