Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	11-03-2021	PFIZER	EN1195 06-21	CSS SIMON BOLIVAR	YISETH CASARES	CC: 33309178.
	2	01-04-21	Pfizer	ER 1742	Simon Bolivar	Maria Calderon	39791522
		29 NOV 2021	Moderna	4910875	A & G Vacunación y Prevención	JENNY EMILCE DIAZ B C.C. 35.423.561 AUX. DE ENFERMERIA	

Certificado de Vacunación

Institución: _____

Nombre: Camilo Mendoza

Identificación: 91508482 Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Influenza	0	7 ENE 2021	U5022	A&G NIZA VACUNACIÓN

Cortesía de Sanofi Pasteur

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

8-150. 6

Certificado de vacunación

Nombres: CAMILO JOSE.

Apellidos: MENDOZA JIMENEZ

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

No. 91508482

Fecha de nacimiento: Día 0 8 Mes 0 5 Año 1 9 8 2

	VACUNAS	FECHA	FIRMA
(MENINGOCOCO A) (MENINGOCOCO A,C,Y,W135)	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis	03 AGO 2015	04922AN
	Refuerzo		
	Refuerzo		
D.P.T.	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
9 m>	Sarampión		
TRIVIRAL	Paperas	29 JUL 2019	ATQ6E76I5AGX
	Rubeola		CIL=5TD
	Sarampión		
	Refuerzo		
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
ANTI HEPATITIS "B"	1ª Dosis	03 MAY 2015	A3409
	2ª Dosis	10 JUN 2015	1431019CKHGT
	3ª Dosis	16 JUL 2015	AHBVC3017AXGM
	Refuerzo	04 ENE 2018	1434033016I PD

	VACUNAS	FECHA	FIRMA
T.D.	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	Refuerzo		
TETANO	1ª Dosis	03 AGO 2015	T4802
	2ª Dosis	04 ENE 2018	035081C (N)
	Refuerzo	28 NOV 2018	ATO38D13
FIEBRE AMARILLA. LOTE Nº (Valida por 10 años)			
FIEBRE TIFOIDEA			
Neumococo Conjugado	1ª		
	2ª		
	3ª		
	4ª		
Neumo. Polisacarido	1ª		
	Refuerzo		
Hepatitis A	1ª		
	2ª		
Varicela	1ª		
	2ª	29 JUL 2019	A7003526GL
Influenza (Gripe)	1ª	03 AGO 2015	UT330AA
	2ª	27 SEP 2018	U1888A1B
	3ª	29 JUL 2019	2SED41C1CB

ESQUEMA ANTIRRABICO

	Nº DOSIS	Nº DÍA	FECHA	FIRMA
POST-EXPOSICION	1ª	0		
	2ª	3		
	3ª	7		
	4ª	14		
	5ª	28		
PRE-EXPOSICION	1ª	0		
	2ª	7		
	3ª	28		
	Refuerzo	1 año		
	Refuerzo	3 años		

eba de rculina

1ª Dosis

2ª Dosis



VIGILADO Supersalud

Cruz Roja Colombiana

Seccional Cundinamarca y Bogotá D.C.
S.AM.U.
Teléfono: 746 0909 Ext. 400 y 405 Bogotá
www.cruzrojabogota.org.co

158799

CARNET DE VACUNACIÓN NACIONAL

NOMBRE CAMILO MENDOZA

FECHA DE NACIMIENTO _____ SEXO M

TELÉFONO CO 91508482

Sv004

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Camilo Jose

Apellidos: Mendoza Jimenez

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

No. 91508482

Fecha de nacimiento: Día 08 Mes 05 Año 1982

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

Nombres: Camilo Jose

Apellidos: Mendoza Jimenez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 91508482

Fecha de nacimiento: Día 08 Mes 05 Año 1982

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	9-8-22	PFIZER	RC4007	USS Galan	Mary Hernández T. Aux. Enfermería	1998
	2						

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	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	30 AGO 2022	V0022100 E	
Otras				

A&G Niza VACUNACIÓN