

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 Antiofídico			
Suero Antirrábico			
Anotaciones Especiales			

VIGILADO Supersalud

Cruz Roja Colombiana

Seccional Cundinamarca y Bogotá D.C.

S.A.M.U.

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



131264

CARNET DE VACUNACION NACIONAL

NOMBRE Juan Diego Rojas Pelamire

FECHA DE NACIMIENTO 23-Nov-1996 SEXO M.

TELEFONO T.F 961123-05200

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		
	Rubeola		
	Sarampión		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
ANTI HEPATITIS "B"	1ª Dosis	09 JUN 2014	413405
	2ª Dosis	12 JUL 2014	142061
	3ª Dosis	21 JUL 2014	143300
	Refuerzo	21 JUL 2015	143300

VACUNAS		FECHA	FIRMA
T.D.	1ª Dosis	JUN 2014	413405
	2ª Dosis	JUL 2014	142061
	Refuerzo	19 FEB 2015	140671
TETANO	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	Refuerzo		
FIEBRE AMARILLA LOTE N° (Valida por 10 años)			
FIEBRE TIFOIDEA			
Neumococo Conjugado	1ª		
	2ª		
	3ª		
	4ª		
Neum. Polisacrido	1ª		
	Refuerzo		
Hepatitis A	1ª		
	2ª		
Varicela	1ª		
	2ª		
Influenza (Gripe)	1ª	11 AGO 2019	112442
	2ª		
	3ª		

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 MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.

 **MINSALUD**

 **GOBIERNO DE COLOMBIA**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Juan Diego

Apellidos:

Rojas

Documento
de identidad:

C.C. XTI. Pasaporte No. 1101159530.

Fecha de
Nacimiento:

Día. Mes. Año.

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLE VIRAL	1	05 MAY 2016	NOI 3204D	MUNDO SALUD S.A.S.
	2			NET 90075498-3
HEPATITIS B	1			
	2			
	3	05 MAY 2016	HEPAXAX 1434021 V.12/05/2018	MUNDO SALUD S.A.S. NET 90075498-3
	R			
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1			
	2			
	3			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTERICO	1			
	2			
	3	05 MAY 2016	ANTITETANICA L. 11108D14 V.01/12/2017	MUNDO SALUD S.A.S.
	4	05 MAY 2016		NET 90075498-3
	5			
NEUMO-COCO	1			
PIEBREA AMARILLA	1			

LABORATORIO CLINICO MEDICO

COLCAN

ANDRÉS NÚÑEZ

Nombre ROJAS PALOMINO JUAN DIEGO

Identificación CC 1101759530

Tel. 3105945141

Edad 19 Años 5 Meses 13 Días

Sexo M

Médico MEDICOS VARIOS

No. Ordenamiento



50604700

Fecha de recepción:

06-May-2016 4:12 pm

Fecha de impresión:

07-May-2016 9:28 am

Empresa

UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

Sede

PRINCIPAL

Fecha Validación

07-May-2016 7:26:00a.m.

Copia

Examen

Resultado

Unidades

Valores de Referencia

VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G

Método: Inmunoensayo Enzimático-EIA

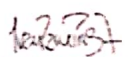
22.7

V. de Referencia:

Negativo: Menor de 9.0

Borderline: De 9.0 a 11.0

Positivo: Mayor de 11.0


IVAN GIOVANNI RAMIREZ AYALA
CC. 85.272.036
BACTERIOLOGO


BUENA GUERRA PABON
CC. 83.117.243
BACTERIOLOGA

Evolucionamos como la vida

COLCAN S.A.S | Nit:800.066.001-3 | Contact center: +57(1) 743 7777 | Línea gratuita nacional: 01 8000 180319 | E-mail: info@laboratoriocolcan.com | www.laboratoriocolcan.com

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:

JUAN DIEGO

Apellidos:

PALOMINO ROJAS

Documento
de identidad:

CCXTL

Pasaporte:

No.

1101759530

Fecha de
nacimiento:


Día

Mes

Año

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	07-12-2021	V388S	Diano Bustos
Otras				


MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

9+3)
MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Juan Diego

Apellidos:

Rojas Fabiano

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I.

Pasaporte

PEP

otro

cuál:

No. 2102759530

Fecha de
nacimiento:

Día 23

Mes 11

Año

1996

Biológico

Dosis

Fecha

Fabricante

Lote

IPS vacunadora

Nombre vacunado

Cédula del vacunador

COVID-19

1

28-3-21

Pfizer

entras
G1742

Subredes

Myriam Diaz
Auxiliar Enfermería

52874625

2

29-03-21

Pfizer

06-21

Ultima
Tuna

John W. Acvedo
Técnico Salud
C.C. 79596368

8-01-22

moderna

005111A

Floresta

Laura
Urrea

101005015