

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

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Leonor Yaneth

Apellidos:

Pineda Villalobos

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐

Pasaporte ☐

No.

52159921

Fecha de
Nacimiento:

Día

22

Mes

11

Año

1973

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	Anual	17/05/2014	191040174	Luisa Sepúlveda
Virus de Papiloma Humano				

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

CONSERVELO



En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó
Profilaxis, solicite la transcripción en los sitios autorizados

Por mí y por Colombia, yo me vacuno.



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

LEONOR

Apellidos:

PINEDA

Documento
de identidad:

CC ☒ TI ☐ PASA
PORTE

No. 52159921

Fecha de
Nacimiento:

Día: Mes: Año:

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	08-09-05 EIBAX		[Firma]
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
Contra Hepatitis B	5			
	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras	11-4-02	MAD 2011		
Havrix™ 720				

Inactivated hepatitis A vaccine
Vacuna inactivada contra Hepatitis A
1 dose/Vials (0.5 ml)
2013
AHAB83CE
08-2010
05-2013

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

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó
Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia



Libertad y Orden

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Leonor

Apellidos:

Pincha

Documento
de Identidad:

CC ☐ TI ☐ PASA ☐ PORTE ☐

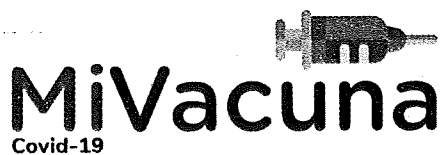
No.

Fecha de
Nacimiento:

Día: Mes: Año:

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Difterico Td	1	28-05-10	024190061	Johanna TOVAR ENFERMERA C.C. 52.416.401
	2	18-06-10	084160061	
	3	01-01-11	024190061	
	4	04-04-12	9006	
	5	03-11-12	034110029	
Contra Hepatitis B	1	10-Jun-2010	H3024	VANETH ENFERMERA C.C. 52.416.401
	2	22-Jul-2010	H354107	
	3	20-Ago-2010	H3621469	

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	26 FEB. 2013	2731-S		INMUNOSALUD
Otras	TV 26-08-10	2A136A		Diana García Chana Aux. de Enfermería Aux. 2.754.391
TV	02 MAR 2011	0310024A		



www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud



Certificado de vacunación

Nombres:

LEONOR YANETH

Apellidos:

PINEDA VILLALOBOS

Documento
de identidad:

C.C.: ☒ X.T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 52159921

Fecha de
nacimiento:

Día 22 Mes 11 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	10-03-21	Pfizer	EN1195	Simon Bolivar	Yesica SORIANO	1005482113
	2	21-03-21	Pfizer	ER1242	Simon Bolivar	Claudia Carracho	1023040471

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide 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	LOT: 01-2020 MFD: 01-2020 EXP: 01-2020		
	3			
	4	Fluarix Tetra 2020 South/Sud/Sur dose/dosis (0.5 ml) Influenza vaccine/Vaccin grippal Vacuna antigripal Iny. Inyec.: I.M. Storage/Cons.: 2°C - 8°C Do not freeze GSK Biologicals, SB Pharma GmbH & Co. KG Gre		
Influenza estacional	Anual			
Otras				

16 Julio 2020

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:

Leonor

Apellidos:

Pineda

Documento
de identidad:

C.C. T.I. Pasaporte

No. 52159921

Fecha de
nacimiento:

Día Mes Año

HEPATITIS B	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE N°	FIRMA
HEPAVAX-GENE	1a			
	2a			
	3a			

Recomvax B-(20 µg/1 ml) Adult 1 dose/dosis
 VACCIN CONTRE L'HEPATITE B, RECOMBINANT
 HEPATITIS B VACCINE, RECOMBINANT
 VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B, RECOMBINANTE
 Conserver entre/Keep between/Conservar entre +2°C - +8°C.
 Ne pas congeler/Do not freeze/No congelar.
 Route/Via Intramuscular.
 fab/Mark: LG Life Sciences Ltd.
 Dis: Sanofi Pasteur Korea Ltd.

Lot. No: UVX10005
 Mfg date: 31 Aug.10
 Exp ry date: 30 Aug.13

INFLUENZA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE N°	FIRMA
AL'S1	1			

A	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE N°	FIRMA
GCVC	1			

TRIPLE VIRAL	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE N°	FIRMA
MORUPAR	1			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE N°	FIRMA

TÉTANOS	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE N°	FIRMA
DIFTERIA	1a			
(Dif-Tet-Ali)				

Salud
Colsubsidio
CLINICA CARNET DE SUBSIDIO
SERVICIO DE VACUNACION

Nombre	LEONOR PINEDA VILLACORDA
Dirección	
Teléfono	
H.C.	52159921
Entidad Vacunadora	CENTRO INFANTIL COLSUBSIDIO



Institución vacunadora: 110011014600

Fecha de generación del carné: lunes, 30 de agosto de 2021 02:13 a. m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 52158821
Nombres y Apellidos: LEONOR YANETH PINEDA VILLALOBOS
Fecha de nacimiento: 22/11/1973

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Rábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
ID - 19	Única				
	Primera dosis	10/03/2021	Pfizer	EN1165	HOSPITAL SIMON BOLIVAR
	Segunda dosis	31/03/2021	Pfizer	ER1742	HOSPITAL SIMON BOLIVAR
Acelular	Única	cond 3	modern	30-11-21	440375 Archivos 2 80015819
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
e amarilla	Única				
	Primera dosis				
e tifoidea	Refuerzo				
	Primera dosis				
itis A	Segunda dosis				
	Primera dosis				
itis A, Hepatitis B	Segunda dosis				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
itis B	Tercera dosis	27/07/2011			CLINICA INFANTIL CCLSUBSIDIO
	Única	30/08/2021	GC FLU	V60221006	HOSPITAL SIMON BOLIVAR
inza	Única				
ngococo	Única				
ngococo Conjugado	Única				
ngococo Polisacárido	Primera dosis				
no Conjugado	Única				
no Polisacárido	Primera dosis				
ncoco	Refuerzo				
	Primera dosis				
npión y Rubéola	Refuerzo				
	Primera dosis				
de Tetánico	Adicional				
	Primera dosis	08/05/2010	Tetavax		GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SUBA
	Segunda dosis	26/02/2013	Toxoides Tetánico y diftérico	024B1008B	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
de Tetánico Diftérico	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
viral	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
	Refuerzo				
sia	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
sia + Triple Viral	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
ona Valente	Tercera dosis				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Fetruvalente	Tercera dosis				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primera dosis				