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: Dana Carolina.

Apellidos: Benitez Urrego.

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 53041778

Fecha de nacimiento: Día 13 Mes 1 Año 1985.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5	- 3 AGO 2020	2338X004AEV/02-21	
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	- 3 AGO 2020	Y5022001SV/03-21	
Otras				

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

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Diana Carolina
Apellidos	Benitez Urrego
Documento de Identidad:	CC [X] TI [ ] PASA PORTE [ ] No. 53041975
Fecha de Nacimiento:	Día: 13 Mes: 11 Año: 1985

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	1-08-05	3000448	LESANLO
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Diana Carolina

Apellidos: Benitez

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

No. 53 041775

Fecha de nacimiento: Día 13 Mes 11 Año 1985

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	08-04-21	PFIZER	ER1742	CAPS Chapinero	Leider Becerra	79[illegible]718
	2						
	NOV 29 2021	3.	Astrazeneca	AV4002S	plaza de Artesanos.	Nataly Vargas.	1012363675

OBSERVACIONES

B. C. G: Contra Tuberculosis.

POLIO: Contra Poliomielitis.
(Parálisis Infantil)

D. P. T: Contra Difteria, Tosferina y Tétanos.

T. D: Contra Tétanos y Difteria.

15 FEB. 2006 ~~36434-1~~

PROTEJA A SUS HIJOS VACUNANDOLOS OPORTUNAMENTE

HOSPITAL VISTA HERMOSA I NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ORGANISMO:

REGISTRO INDIVIDUAL DE VACUNACION

Nombre del Vacunado:
Benitez Uriogo Dima Carolina

Doc. Identidad: 85113-50812

Fecha de Nacimiento: 13-09/85

FORMA-E-72-315-155

COORDINACION DE IMPRESOS DIVI-ESE

TIPO DE BIOLOGICO	DOSIS 1a. o Unica	2a.		3a.		Refuerzo		OBSERVACIONES
	Fecha Vacuna	FECHA Cita	Vacuna	FECHA Cita	Vacuna	FECHA Cita	Vacuna	
B. C. G.	XI/85							12 Años Antetanica
TRIVIRAL	03/04/05					15/11/2004		Clavita Flores c. 39.746.836
FIEBRE AMARILLA								Marina DROGUERIA Tel 7511686
POLIO	XII/85	03/86	04/86					Antetanicosuleaplico
D. P. T.	XII/85						XII/04	Prof Sucursión
T. D.	13/12/03	25/11/03	25/11/03			19/VIII/04	25/VIII/03	16. V /87
HEPATITIS B	19/VII/03	19/VII/03		19/VIII/03		21/VIII/04		HOSPITAL VISTA HERMOSA I NIVEL E.S.E Sello del Organismo
MENINGI Hib	27/11/06	III Dosis						



Salud Colsubsidio

Certificado de Vacunación

Centro Médico Calle 63

APLICADO

Institucion:

Nombre: DIANA CAROLINA BENITEZ V

Identificación: 53041775 Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
INFLUENZA		17 FEB. 2012		
HEPATITIS A	(1)	17 FEB. 2012		
HEPATITIS A	(2)	01 OCT 2012		



Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
VAXIGRIP	TD. 4.	01 AUG 11 01 OCT 2012	H0346 07-2012	961940