

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DE LA DEFENSA
DIRECCION DE SANIDAD DE LA FUERZA ARMADA NACIONAL
HOSPITAL MILITAR DR. "CARLOS ARVELO"
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA HOSPITALARIA



CERTIFICADO DE VACUNACION

NOMBRE Y APELLIDO: Yadelis Roca

EDAD: 18

C.I. 18245289

Ocupacion: _____

VACUNA	1°	2°	3°	REF	OBS.
HEPATITIS B	140109	Pend	Pend		
FIEMRE AMARILLA	130209	VALIDA	POR	10	AÑOS
TOXOIDE	14d09	180309			
A. MENINGOC.	140109	180309			
BIVALENTE					

ENFERMERA: _____



República Bolivariana de Venezuela
Alcalde del Distrito Metropolitano de Caracas
Secretaría de Salud



DISTRITO SANITARIO N° _____

Certificado de Vacunación

Fecha: 20.06.08

Nombre y Apellido: Yadelis Roca

C.I. 18245289

Edad: _____

Sexo: _____

Vacunas	1ra. Dosis	Eda. Dosis	Sera. Dosis	Refuerzos
Toxoide	19.06.08	19.06.08		
Hepatitis "B"	19.06.08	19.06.08	19/12	
Sierampión	19/06/08			
S. S. S. S.				

Este card es válido en Colombia
 para acceder a zonas de riesgo.

Consérvelo

La salud es de todos



La salud
es de todos

Minisalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombre

Yurelis del Carmen

Apellidos

Ramos W

Documento
de identidad

C.C. ☒

Pasaporte ☐

Nº 704555684

Fecha de
nacimiento

DD

MM

AAA

Enfermedad	Dosis	Fecha	Nombre y Apellido	Nombre y Apellido
Leishmaniasis	Unica	15-MAY/2018		
Fiebre Amarela	Unica	13-Mar-20/2018		
Vacuna Intensiva Difteria (ID)	1	14-Julio/2008		
	2	14-ene-0/2009		
	3	10-Mar-20/2009		
	4	15-Dic/2003		
	5	15-Dic/2021		
HB anti-HB	1			
	2			
VPR	1			
	2			

Enfermedad	Dosis	Fecha	Nombre y Apellido	Nombre y Apellido
Hepatitis B	1	14-Julio/2008		
	2	14-ene-0/2009		
	3	10-Febre/2009		
	4	15-Dic-0/2009		
	5			
Influenza estacional	Actual	15-Dic/2018		
VPR	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vaca
COVID-19	1	17/02/20	Pfizer	631103	Cordoba Salud	Jefferson Rios	10124409
	2	03/02/20	Pfizer	ER- 1742	Simon Bolívar	Lucy Gozman Rojas	52237
		22/02/20	Pfizer	210961	Curabo	Paola Carrero C.O. 103057 / 447 Av. Esmeraldas	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxóide Tetánico - Difterico (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			
Otras				