Este carné es válido en Colom
Será exigido para entrar a zonas d

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional
o Profilaxis, solicite su transcripción en los siti

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

Certificado de Vacunación del Adul

Nombres:	Diana carolina
Apellidos:	muñoz ortz
Documento de identidad:	C.C. X T.I. Pasaporte No. 1151950
Fecha de Nacimiento:	Día 22 Mes 01 Año 19

BIOTOSCANA S.A.
SU ÁNGEL PROTECTOR EN SALUD

CARRERA 21 No. 22-30 SUR - 2° PISO - CEL.: 311 587 9591
Barrio Olaya - Bogotá, D.C. - Colombia
blanca.rojas98@hotmail.com

CARNET D
VACUNACI
NIT: 41798614-6 CODIGO PRESTADOR 11001095

Nombre:	Diana M
Dirección:	
Teléfono:	
H.C.:	1151 950 939
Entidad Vacunadora	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	11-04-2016	013W402QA	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	13-09-15	D2222 6/17	HSur IPS
	2	14 OCT 2015	D222 JUN 17	
	3	11-04-2016	41037	
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano	1	13-09-15	J006897 6/15	HSur Jonas
	2	13-11-15		

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B (HEPAVAX GENE)	1a.	25-04-15	031L004AA	
	2a.	20-05-15	031L004Y	
	3a.	25-03-15	031L004Y	

INFLUENZA AGRIPAL * SI	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			

VARICELA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			

HEPATITIS A (HEPAXAL*)	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			

TRIPLE VIRAL (MORUPAR*)	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1	11-04-2016	013W402QA	

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
TD	1a.	11-04-2016	41037	