

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:

Carolina

Apellidos

Velasquez Ramirez

Documento  
de Identidad:

CC ☒ TI ☐ PASA ☐ PORTE ☐

No. 52934664

Fecha de  
Nacimiento:

Día: 24 Mes: 06 Año: 1983

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	15-02-06	Sum H7191	Dora Herrera
Contra Hepatitis B	1	20-05-15	H7191	
	2	03 JUL 2015	09-2014	DP TA
	3	03 Ene 2016	00221	Compensar
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	18-11-11	UVS 1004	AE
	2	18-12-11	UVX 1009	WJ
	3	18-06-18	UYA 1008	AE

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	03 JUL 2015	Sum H7191		Compensar
Otras				
DP TA	20 MAYO 2015	ACB152CA5	16	compensar

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 52934661  
Nombres y Apellidos: CAROLINA VELASQUEZ RAMIREZ  
Fecha de nacimiento: 24/06/1983

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
AH1N1	Primera dosis	04/06/2010			CLINICA DEL BOSQUE S.A
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	04/05/2021	Pfizer	ER9449	PROYECTAR SALUD SAS
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis	20/05/2015	Bostrix	AC37B155AA	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR CALLE 94
	Tercera dosis	11/12/2021	Bostrix	AC37B360AB	UNIDAD MEDICA SANTAFE SEDE KENNEDY
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	52934661
Nombres y Apellidos	CAROLINA VELASQUEZ RAMIREZ
Fecha de nacimiento:	24/06/1983

Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Segunda dosis	03/07/2015	Toxoide Tetánico y diftérico	D2221	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				