

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

Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Paola Liliana
Apellidos: Yaquara Mino
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 52805038
Fecha de Nacimiento: Día 21 Mes 06 Año 1981

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

Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Paola Liliana
Apellidos: Yaquara Mino
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 52805038
Fecha de Nacimiento: Día 21 Mes 06 Año 1981

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



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Libertad y Orden

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: PAOLA YA GUARA
Apellidos:
Documento de identidad: CC ☒ TI ☐ PASA ☐ PORTE ☐ No. 52805038
Fecha de Nacimiento: Día: Mes: Año:

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



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Libertad y Orden

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Paola Liliana
Apellidos: Yaquara Mino
Documento de identidad: CC ☒ TI ☐ PASA ☐ PORTE ☐ No. 52805038
Fecha de Nacimiento: Día: 21 Mes: 06 Año: 1981

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
R		25 AGO 2016	Yenny Valderrama	

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	11/08/05	3000642 06-06	Angelica
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	12/08/05	4006651	Angelica
	2	10/09/05	401728	Angelica
	3	11/03/06	FV304035	Chandira
	4	18/03/07	F149579	Chandira
	5	21-03-08	F18890	Diana
Contra Hepatitis B	1	25/08/03	Refuerzo	TANIA
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	11/03/06	Y07679		Angelica
Otras	11/03/06	11/03/06		
Varicela	20/08/08			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	11/08/05	3000642 06-06	Andres
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Programa de prevención de Hepatitis B
Carnet de Vacunación

Nombre: Paola Jaguara
C.C./T.I.: 82 805038 Edad: 21

Dosis	Mes	Día	Año
1a.	08	22	2002
2a.	09	23	2002
3a.	11	01	2002

Heber Biovac
Vaxine Anti-Hepatitis B Recombinante
Tecniquimicas