

HEPATITIS B "VACUNA CELVAC"	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
1a	1	10 AGO 2007	00714 MILETU	CRISTIAN SVO
2a	2	09 SEP 2007	00714 MILETU	CRISTIAN SVO
3a	3	09 NOV 2007	00714 MILETU	CRISTIAN SVO

HEPATITIS A "VAXAL"	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
1	1			

TRIPLE VIRAL "MORUPAR"	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
1	1			

INFLUENZA "GRIPPA" SI	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
1	1			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA

VARICELA "VACUNA CELVAC"	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
1	1			

Tania Salud
CENTRO DE VACUNACIÓN
Cra. 15 No. 51-14 Con. 202
Cel. 310 237 12 97

Comenta de
BIOTOSCANA S.A.
Su Ángel protector en salud

CARNET DE VACUNACIÓN



Nombre	JHANA CRISTIANNO
Dirección	Cra 22A #1-37 Sur.
Teléfono	2464757
H.C.	
Entidad Vacunadora	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Amplión liberita	Única	Agosto 20/05		
Vaxide dinico dinico	1	4 ABRIL / 06		
	2	2 JUNIO / 06		
	3			
	4			
	5			
Hepa patitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	4	Abril / 06		
Contra Influenza				
Otras				

5 JUNIO / 06
Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Conservelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia



Certificado de Vacunación del Adulto

Liberal y Orden

Nombre: **DIANA**

Apellidos: **CASTELLANO**

Documento de identidad: CC ☐ TI ☐ PASA ☐ PORTE ☐ No. **4000016391**

Fecha de Nacimiento: Día: Mes: Año:

HEPATITIS B	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
1a	18 AGO 2007			
2a	18 SEP 2007			
3a	29 NOV 2007			

INFLUENZA AGRIPAL* 51	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
1				

VARICELA (VACIOS POR 500)	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
1				

HEPATITIS A (VACIOS POR 500)	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
1				

TRIPLE VIRAL MORUPA*	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
1				

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA

Tania Salud
CENTRO DE VACUNACIÓN
Cra. 15 No. 31-14 Con. 202
Cel. 310 237 13 97

Controla de
BIOTOSCANA S.A.
SO AÑAL PROTECTOR EN SALUD

CARNET DE VACUNACIÓN



Nombre: **DIANA CASTELLANO**

Dirección: **Cra 22A #1-37 Sur**

Teléfono: **2464757**

H.C.:

Entidad Vacunadora:



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Salud

Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: viernes, 03 de enero de 2020 03:12 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía Número de identificación: 1014207972
Nombres y Apellidos: DIANA ALEJANDRA CASTELBLANCO CARDOSO
Fecha de nacimiento: 01/02/1990

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
DPT	Única				
DPT Acelular	Segunda dosis	09/10/2013	Bostrix	AC37B078AH	VIRREY SOLIS SEDE AMERICAS
	Cuarta dosis	01/06/2016	Bostrix	AC37B158CA V09/16	VIRREY SOLIS SEDE CHAPINERO
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				
Influenza	Única	03/01/2020	GC FLU	V50219006	CLINICA MATERNO INFANTIL EL CARMEN
Meningococo	Única				