

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.



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Alber Stiven

Apellidos:

Hernandez paternina

Documento
de identidad:

☒ C.C. ☐ C.E. ☐ P.A. ☐ C.D. ☐ S.C. ☐ P.E. ☐ P.P.T. ☐ D.E.

Número de
documento:

1233491377

Fecha de
nacimiento:

Día 20 Mes 10 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	2/08/23	230046	Uly Reyes
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1233491377
Nombres y Apellidos	ALBER STIVEN HERNANDEZ PATERNINA		
Fecha de nacimiento:	20/10/1997		

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	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
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	11/03/2017	Hepavax Gene	1434026.07	IPS VACUNAR COLOMBIA
	Segunda dosis	02/12/2018	Hepavax Gene	14340202	
	Tercera dosis	15/01/2019	Recombax B	AHBUCG78	
Influenza	Única	19/06/2020	Vaxigrip	U3B982V	GRUPO EXTRAMURAL - KENNEDY
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1233491377
Nombres y Apellidos	ALBER STIVEN HERNANDEZ PATERNINA		
Fecha de nacimiento:	20/10/1997		

Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
	Adicional				
Td	Segunda dosis	19/06/2020	Toxoide Tetánico y diftérico	2338X004AE	GRUPO EXTRAMURAL - KENNEDY
Toxoide Tetánico	Primera dosis	15/01/2019	Vacuna Antitetánica	220800117E	
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis	11/01/2018	Triple Viral	A69C4567	
	Primera dosis				
Varicela	Segunda dosis	02/12/2018	Varilrix	A70D2144	
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				