

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.

La salud es de todos



La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Jennifer Andrea

Apellidos:

Ruiz Barreira

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I.

Pasaporte

No.

1024545929.

Fecha de
nacimiento:

Día

12

Mes

11

Año

1993.

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	12 Agosto 20	VS0220015	Milena
Otras				

Institución vacunadora: 110010988107

Fecha de generación del carné: ###

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Tarjeta de Identidad

Número de identificación: 93111206535

Nombres y Apellidos: JENNIFER ANDREA RUIZ BARRERA

Fecha de nacimiento: 12/10/1993



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				
DPT	Única				
DPT Acelular	Refuerzo	12/04/2014	Bostrix	AC37B119DA	HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - UBA SAN FERNANDO
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	12/04/2014	GC FLU	V501021	HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - UBA SAN FERNANDO
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
	Primera dosis				
Neumo Polisacárido	Refuerzo				
	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Única				
Td	Cuarta dosis	09/11/2010	Tetavax		HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - UBA SAN FERNANDO
	Quinta dosis	09/11/2011	Tetano Difteria		HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - UBA SAN FERNANDO
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				

VACUNAS	FECHA	FIRMA
POLIO	1ª Dosis	
	2ª Dosis	
	3ª Dosis	
	Refuerzo	
	Refuerzo	
D.P.T.	1ª Dosis	
	2ª Dosis	
	3ª Dosis	
	Refuerzo	
	Refuerzo	
M9	Sarampión	
	Papera	
	Rubéola	
	Sarampión	
	Refuerzo	
TRIVIRAL	1ª Dosis	
	2ª Dosis	
	3ª Dosis	
	Refuerzo	
	Refuerzo	
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1ª Dosis	
	2ª Dosis	
	3ª Dosis	
	Refuerzo	
	Refuerzo	
ANTI HEPATITIS "B"	1ª Dosis	
	2ª Dosis	
	3ª Dosis	
	Refuerzo	
	Refuerzo	

VACUNAS	FECHA	FIRMA
T.D.	1ª Dosis	
	2ª Dosis	
	Refuerzo	
	1ª Dosis	
	2ª Dosis	
TETANO	Refuerzo	
	1ª Dosis	
	2ª Dosis	
	Refuerzo	
	Refuerzo	
FIEBRE TIFOIDEA	1ª	
	2ª	
	3ª	
	4ª	
	1ª	
Neumococo (Conjugado)	Refuerzo	
	1ª	
	2ª	
	3ª	
	4ª	
Hepatitis A	1ª	
	2ª	
	3ª	
	4ª	
	5ª	

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1024545928
Nombres y Apellidos: YENNIFER ANDREA RUIZ BARRERA
Fecha de nacimiento: 12/11/1993

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	30/03/2021	Pfizer	ER1742 30-06-21	CAMI II FONTIBON - CENTRO ESPECIALISTAS
	Segunda dosis	30/03/2021	Pfizer	ER1742 30-06-21	CAMI II FONTIBON - CENTRO ESPECIALISTAS
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis	12/04/2014	Bostrix - GSK	AC37B119DA	
	Segunda dosis	25/01/2018	Bostrix - GSK	AC37B275AA - 31 OCTUBRE 2019	VIRREY SOLIS SEDE AMERICAS
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				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1024545928
Nombres y Apellidos: YENNIFER ANDREA RUIZ BARRERA
Fecha de nacimiento: 12/11/1993

Hepatitis A, Hepatitis B	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	14/12/2015	Hepavax Gene	1434021.01	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA
	Segunda dosis	14/12/2015	Recombax B	1434021-01	
	Tercera dosis	26/01/2022	Recombax B	UFX20010	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR KENNEDY
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Trece valente	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	24/11/2011	Sarampión -Rubéola - SERUM	012M9030-20-02	
Td	Cuarta dosis	09/11/2010	Toxoide Tetánico y diftérico	024L900	
	Quinta dosis	09/11/2011	Toxoide Tetánico y diftérico	13684-02-13	
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	12/02/2015	Triple Viral -SERUM	K5364-4	



Institución vacunadora: 110010919325

Fecha de generación del carné: jueves, 09 de mayo de 2024 07:06 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1024545928
Nombres y Apellidos	YENNIFER ANDREA RUIZ BARRERA
Fecha de nacimiento:	12/11/1993

Triple viral	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				