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 — GOBIERNO DE COLOMBIA

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Mariz del Pilar
Apellidos: Quijano Bernal
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1022327097
Fecha de Nacimiento: Día. 16 Mes. 10 Año. 1986

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión Rubéola | 1 | | | |
| Toxoide Tetánico Diftérico Td | 1 | XII-26-16 D22277 | | Andrea |
| | 2 | 26-01-17 D2277. | | Andrea |
| | 3 | 29 JULIO 2017 D22889/18 | | UMHE Fontibón |
| | 4 | 30 JUNIO 2018 221502106B 6/4 | | UMHE FONTIBÓN |
| | 5 | 22 Oct 2019 221502017B 3/20 | | UMHE FONTIBÓN |
| Contra Hepatitis B | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | R | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Contra Fiebre Amarilla | Unica | 18 MAR 2019 | U3N24 10/19 | Patricia Alvarez |
| Contra Influenza | U | 23-11-17 | US0217016 4/18 | Claudia B |
| | Anual | 19/Julio/18 | Y50218006 1/19 | UMHE Fontibón |
| Influenza | 2.4 | AGO. 2019 | UJ171AB 2/20 | compensa Yakeline del C. M. |
| Virus de Papiloma Humano | MSI | 02/12/20 | US0220008 | |
| Influenza | U | 08-07-21 | US0220008 P50 17-01-23 | |
| Influenza | U | 28-07-23 | 23004G 2/24 | Janssen Cilag |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COVID-19 | 1 | 06-04-21 | PFIZER | EQ1742 30-06-21 | UMNES TINTAL | KAREN ROZO | 52731092 |
| | 2 | 27 AGO 2021 | PFIZER | ER9949 | PROYECTAR SALUD S.A.S. | Angie Daniela Soto Cardenas | 1018509996 |
| | 17 FEB 2022 | | pfizer | 210961 | HMA | Omaira Cruz G. Aux. Enfermeria C.C. 46666749 | |

| 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 | 020824 | US0524CCOA | Rocio C |
| | Anual | 020824 | 23.024 032423A | Rocio C. |
| Adicional Covid 19 | 2ª | | | |
| | 1er Ref. | | | |
| | 2do Ref. | | | |
| Otras | | | | |

Escaneado con CamScanner