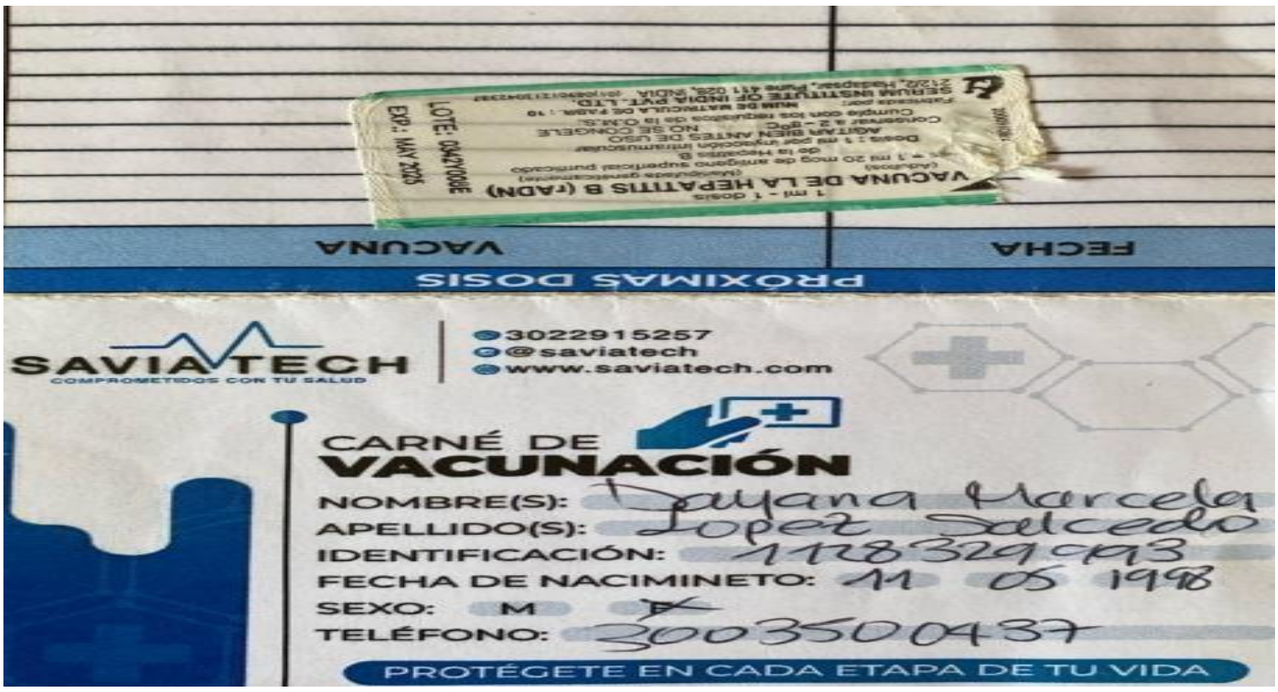
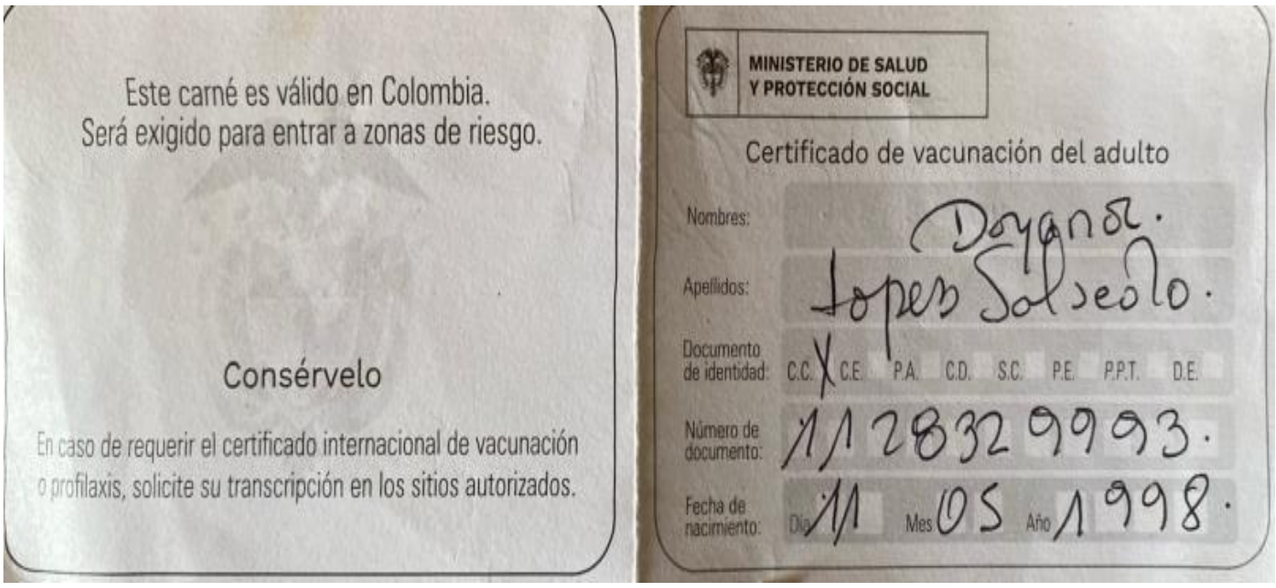


VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	VACUNADOR
DPT (Difteria - Tétano - Tosferina)				
HEPATITIS B	1		0342Y008E	David
	2		0342Y008E	David
HEPATITIS A				
TRIPLE VIRAL (Sarampión - Rubeola - Paperas)				
VARICELA				
FIEBRE AMARILLA				
TETANO				

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	VACUNADOR
BCG (Tuberculosis)				
VPH (Virus Papiloma Humano)				
INFLUENZA (Refuerzo anual)				
NEUMOCOCO				
MENINGOCOCO				
MENINGOCOCO	Única			
OTROS				
OTROS				



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: Doyana.

Apellidos: Lopez Salcedo.

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1128329993.

Fecha de nacimiento: Día 11 Mes 05 Año 1998.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	30-5-23	21 3VP0762	
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	27042330104	F Palmira	00
	2	30-5-23	2332 E0045	
	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	30-5-23	V8052300	
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Nombre: Dayana Lopez Salcedo

Identificación: 1128329993

Fecha de Nacimiento Día 01 Mes 05 Año 1998

Biológico	Dosis	Fecha	Lote	Firma
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	Ref.			
Tétano	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Hepatitis A+B	1			
	2			
	3			
DPT	1			
	☐			
Neumococo	1			
	☐			
Meningococo B-C	1			
	2			
Meningococo	Unica	29.06.2023	U7653AJ	Youlin P
Triple Viral	1	29.06.2023	AC90F465A	Youlin P
	☐			
Varicela	1			
	2			
Influenza	☐			
	☐			
	☐			
Hepatitis A	1			
	2			

CRUZ ROJA COLOMBIANA
Seccional Atlántico
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

