VACUNAS		FECHA DE APLICACIÓN	LOTE	FIRMA VACUNADOR	SELLO
TÉTANO					
	1d	06 07 17	6022TDa1b		VACUNACION
A 1 mes	2d	06 12 17	703Tx		VACUNACION
A 6 mes	3d	30 11 18	GA09TT		VACUNACION
Al año	4d	29-05-21	220800819D		VACUNACION
VARICELA					
	1d	06 07 17	S101473		VACUNACION
A 2 mes	2d	06 12 17	A70CJ003A		VACUNACION
HEPATITIS A + B					
	1d	30 11 18	AHABB390AT		VACUNACION
	2d	29-05-21	AHABB402BD		VACUNACION
	3d	28-06-21	AHABB395AB		VACUNACION
TRIPLE VIRAL-MMR					
	1d	06 12 17	A69CE575A		VACUNACION
MEANINGOCOCO					
	1d	13 07 18	699M		VACUNACION
A 2 mes	2d	30 11 18	744M		VACUNACION
F. AMARILLA					
	1d	DD MM AA			
INFLUENZA					
	1d	DD MM AA			
Al año		DD MM AA			
HEPATITIS B					
	1d	DD MM AA			
A 1 mes	2d	DD MM AA			
A 6 meses	3d	DD MM AA			
Al 1 año	4d	DD MM AA			
HEPATITIS A					
	1d	DD MM AA			
A 6 meses	2d	DD MM AA			
OTRAS					
	1d	DD MM AA			
	2d	DD MM AA			

Powered by CamScanner

USC
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN



Nombre: Laura Carolina Bacerra

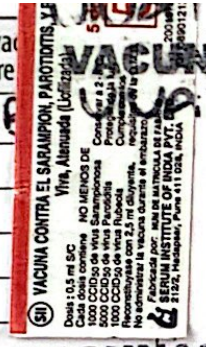
Documento de Identificación: 1143823399. Teléfono: 3113834329

Fecha de Nacimiento: DDMMAA Programa: Psicología

Dirección:

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	24.07.2024-0153N002B		
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5	25.06.2024-2333Q012B		VACUNACIÓN UIVA 1A IPS
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1	13.02.2023-UFX19005		VACUNACIÓN
	2	20-03-2023-UFX19005		UIVA 1A IPS
	3	21.09.2023-0343Q003C		VACUNACIÓN



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	24 JUL 2024 VS052400		VACUNACIÓN UIVA 1A IPS
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			

Powered by CamScanner

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.

LOTE : 0153N002B
EXP.: 10.2025

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Laura Carolina

Apellidos: Becerra Cruz

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

Número de documento: 1 1 4 3 8 3 3 3 9 9

Fecha de nacimiento: Día 3 1 Mes 0 8 Año 1 9 9 0

Powered by CamScanner