Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Conservelo

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

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Yajaira

Apellidos: Mendoza Paternina

Documento de identidad: C.C. X T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 1082900283

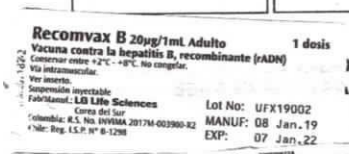
Fecha de Nacimiento: Día 30 Mes 04 Año 1989

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (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	21-01-13	VVA12005	U2 Q.
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	24/08/21	VSD221008	Sadnyn
Otras				

BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA (DD/MM/AAA)	FABRICANTE Y LOTE	VALIDEZ	FIRMA VACUNADOR
TOXOIDE TETÁNICO DIFTERICO TD					
HEPATITIS B	1	9-06-2020	UFX19002		
	2	31-03/2023	2205009221		

BIOLÓGICO	FECHA (DD/MM/AAA)	FABRICANTE Y LOTE	VALIDEZ	FIRMA VACUNADOR
FIEBRE AMARILLA				
FIEBRE TOFOIDEA				
DPT ACELULAR				







O EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
RA ENTRAR EN ZONAS DE RIESGO

jamac
Caja de Compensación Familiar del Magdalena
"...rte de tu familia"

23 No. 7 - 78
D.T.C.H, Magdalena
(421 7900 1075

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAIWEB

CARNET DE VACUNACIÓN

Nombres y Apellidos: YAJAIRA MARIA MENDOZA PATERNINA Tipo Documento: CC No. Documento: 1082900283 Fecha Generación: 30/03/2023

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha próxima cita			Nombres y apellidos del vacunador
				Dia	Mes	Año				Dia	Mes	Año	
6 meses	Sarampión - Rubéola	Adicional	PAI Adicional	18	7	2019		0128M411	STA MARTA CENTRO DE SALUD OLAY	18	7	2019	lexandra perlaza lastra
12 meses	Fiebre amarilla	Única	PAI	24	6	2020		R3C541V	STA MARTA CENTRO DE SALUD OLAY				soslenis del pilar castrillo c
Sin rango de edad	COVID ASTRAZENECA	Primera	PAI Adicional	8	9	2021	Oxford-AstraZeneca	NK0155	NATALIS S.A.S PERINATOLOGIA, DIAGNOSTICO Y ULTRASONIDO PRENATAL	1	12	2021	ANA VICTORIA CUADROS BUENO
Sin rango de edad	COVID ASTRAZENECA	Segunda	PAI Adicional	2	12	2021	Oxford-AstraZeneca	NL0122	NATALIS S.A.S PERINATOLOGIA, DIAGNOSTICO Y ULTRASONIDO PRENATAL				ANA VICTORIA CUADROS BUENO
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primer Refuerzo	PAI Adicional	11	8	2022	PFIZER	PCA0074	NATALIS S.A.S PERINATOLOGIA, DIAGNOSTICO Y ULTRASONIDO PRENATAL				ANA VICTORIA CUADROS BUENO
Sin rango de edad	Influenza Adultos	Anual	PAI Adicional	30	5	2020		V50220006	STA MARTA CLINICA LA MILAGROSA	30	5	2021	YURANIS PATRICIA SANCHEZ HENAO
Sin rango de edad	Influenza Adultos	Anual	PAI Adicional	13	7	2022	Green Cross	V50222014	STA MARTA CLINICA LA MILAGROSA S.A				YURANIS PATRICIA - SANCHEZ HENAO
Sin rango de edad	TD Adulto	Cuarta	PAI Adicional	5	5	2015		D2221	STA MARTA CORPOCOSTA IPS PRADO	30	10	2015	
Sin rango de edad	TD Adulto	Primer Refuerzo	PAI Adicional	2	2	2018		221501316A	STA MARTA PUESTO DE SALUD LOS	2	2	2019	martha helena lora fernandez
Sin rango de edad	TD Adulto	Segundo Refuerzo	PAI Adicional	19	1	2021		2338X004AE	STA MARTA CENTRO DE SALUD OLAY	19	1	2021	soslenis del pilar castrillo c

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAIWEB

CARNET DE VACUNACIÓN

								024L1015C	ALBANIA SECRETARIA DE SALUD MU	3	12	2014	
Sin rango de edad	TdaP Acelular Gestantes	Anual	PAI Adicional	16	2	2021		AC37B351AB	SANTA MARTA FUNDACION PROMAGDALENA IPS				kelly guzmin guzman

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

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Yajaira María
Apellidos:	Mendoza Paternina
Documento de identidad:	C.C. ☐ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 1082900283
Fecha de Nacimiento:	Día 30 Mes 04 Año 1989

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

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

Instituto Nacional de Salud

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Yajaira María
Apellidos:	Mendoza Paternina
Documento de identidad:	C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 1082900283
Fecha de Nacimiento:	Día 30 Mes 04 Año 1989

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

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Yajaira
Apellidos:	Mendoza Paternina
Documento de identidad:	C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 1082900283
Fecha de Nacimiento:	Día 30 Mes 04 Año 1989.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2	3 May 15	D222 1 Tdap Sanofy	
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	Ref	5 May 15	Sanofi Pasteur	
Virus de Papiloma Humano				
D.P.T Acelular	18 Ago 15		boostrix™ LOT/ EXP.: AC37815ZCA 05-2016	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	11-06 2011		
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	25-05-11	103V FCA	2 D AUTO	
Contra Influenza				
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	02-02-17	22-15013169	
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	1	02217	V5021706	
Virus de Papiloma Humano				
DPTA	26. semanas			