

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.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud
Ministerio de Salud

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Maria Camila**
Apellidos: **Gómez Barros**
Documento de Identidad: C.C. Y.T.L. Pasaporte No. **1105682062**
Fecha de Nacimiento: Día **27** Mes **10** Año **1991**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		26 Nov-16	Nº 986 01/2017	Con Villanil
Virus de Papiloma Humano				
1/2017 20/10/2017/2016 5101510 Fernando Pinto				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxide Tetánico Diftérico Td	1	23/11/16	02277 03/18	Andrey
	2	31/05/17	02284	Andrey
	3	31/11/17	014110080	Andrey
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

TRIMOVAX MÉRICO
LIVE ATTENUATED VIRUS VACCINE
AGAINST MEASLES, Mumps AND RUBELLA
VACUNA DE VIRUS VIVOS ATENUADOS
CONTRA EL SARAMPIÓN, LAS PAPILLAS Y LA RUBÉOLA
Vitalfranco - 1 dosis/dosis
Subcutáneo o intramuscular, según
Vía subcutánea o intramuscular
Sanofi Pasteur

Varilrix
LIVE ATTENUATED VIRUS VACCINE
AGAINST MEASLES, Mumps AND RUBELLA
VACUNA DE VIRUS VIVOS ATENUADOS
CONTRA EL SARAMPIÓN, LAS PAPILLAS Y LA RUBÉOLA
Vitalfranco - 1 dosis/dosis
Subcutáneo o intramuscular, según
Vía subcutánea o intramuscular
Sanofi Pasteur

Varilrix
LIVE ATTENUATED VIRUS VACCINE
AGAINST MEASLES, Mumps AND RUBELLA
VACUNA DE VIRUS VIVOS ATENUADOS
CONTRA EL SARAMPIÓN, LAS PAPILLAS Y LA RUBÉOLA
Vitalfranco - 1 dosis/dosis
Subcutáneo o intramuscular, según
Vía subcutánea o intramuscular
Sanofi Pasteur

Engerix-B

Engerix-B

Engerix-B

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	19-4-84	01249003	
Toxide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5	6-1-14	024 010012	
Contra Hepatitis B	1	6-1-14	032 020202	
	2	30-2-14	032 050202	
	3	8-8-14	032 050202	
	R	29-12-15	206 1034	



Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: lunes, 13 de enero de 2020 10:05 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1105682062
Nombres y Apellidos	MARIA CAMILA GAMEZ		
Fecha de nacimiento:	27/05/1991		

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				
BCG	Única				
DPT	Única				
DPT Acelular	Segunda dosis	26/09/2013	Bostrix	ac37b119da	CORPORACION NUESTRA IPS - IPS CHICO NAVARRA
Fiebre amarilla	Primera dosis	28/11/2014	Stamaril	K5050	CORPORACION NUESTRA IPS - IPS CHICO NAVARRA
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	09/10/2019	Vaxigrip	T3A93	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL VISTA HERMOSA
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	05/01/2019	Sarampión -Rubéola	0128W1300Z	HOSPITAL EL TUNAL
Td	Primera dosis	12/07/2013	Toxoide Tetánico y diftérico	024L1008D	CORPORACION NUESTRA IPS - IPS CHICO NAVARRA
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				



Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: lunes, 13 de enero de 2020 10:05 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1105682062
Nombres y Apellidos	MARIA CAMILA GAMEZ		
Fecha de nacimiento	27/05/1991		

Toxoide Tetánico

Cuarta dosis

Quinta dosis

Refuerzo

Toxoide Tetánico Diftérico

Primera dosis

Segunda dosis

Tercera dosis

Cuarta dosis

Quinta dosis

Refuerzo

Triple viral

Primera dosis

Refuerzo

Primera dosis

Varicela

Primera dosis

Segunda dosis

Refuerzo

Varicela + Triple Viral

Única

VPH Bivalente

Primera dosis

Segunda dosis

Tercera dosis

VPH Tetravalente

Primera dosis

Segunda dosis

Tercera dosis