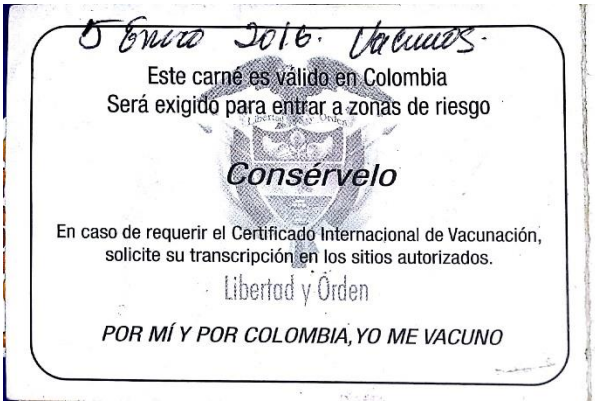


5 Enero 2016. Vacunas.

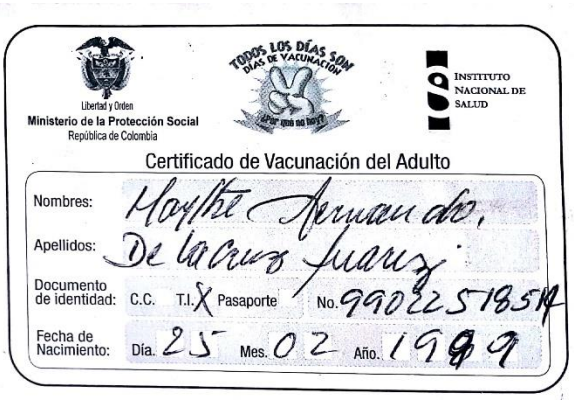
Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



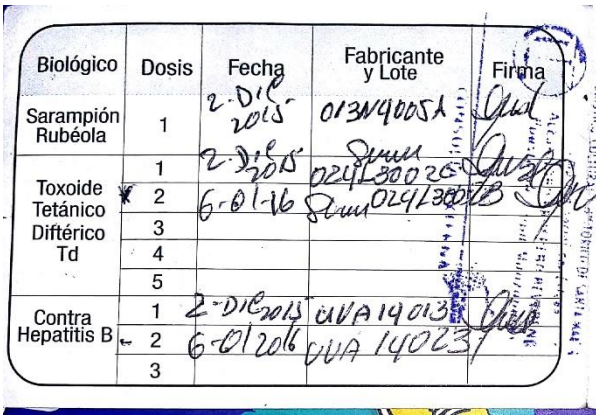
Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

TODOS LOS DÍAS SON DÍAS DE VACUNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Hayther Fernando,
Apellidos: De la Cruz Juarez
Documento de identidad: C.C. T.I. X Pasaporte No. 99022518514
Fecha de Nacimiento: Día. 25 Mes. 02 Año. 1999



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	2-DIC 2015	013M40051	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	2-DIC 2015	024L30025	
	2	6-01-16	024L30025	
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	2-DIC 2015	UVA 14013	
	2	6-01 2016	UVA 14023	
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	U	22/01/13	17516 Sanofi	
Contra Influenza	1-	2 DIC 2015	U50104	
	2-	6 01 2016	U50104	
Otras				
HA	1a			
DPT	1-	2016	2847610	

ESQUEMA DE VACUNACION ADULTO

BIOLOGICO	DOSIS	FECHAS DE APLICACION
Influenza	1 Dosis cada año	Al iniciar
Hepatitis B	3 Dosis	1a. Dosis inicial 2a. Dosis al mes 3a. Dosis a los 6 meses
Hepatitis A	2 Dosis	1a. Dosis inicial 2a. Dosis a los 6 meses
Varicela	2 Dosis	1a. Dosis inicial 2a. Dosis al mes
DPTa	1 Dosis	1 Dosis cada 10 años
Meningitis (A,C,Y y W-135)	1 Dosis	Única Dosis
Meningococo BC	2 Dosis	1a. Dosis inicial 2a. Dosis a los 2 meses
Fiebre Amarilla	1 Dosis	Única Dosis cada 10 años
Fiebre Tifoidea	1 Dosis	1 Dosis cada 5 años
VPH	3 Dosis	1a. Dosis inicial 2a. Dosis a los 2 meses 3a. Dosis a los 6 meses
Neumococo	1 Dosis	Única Dosis cada 5 años

Servicio:
Medical Care

- Hepatitis B
- Hepatitis A
- Fiebre Amarilla
- Influenza
- Meningitis
- Neumococo
- Varicela
- Tétano
- Triple Viral
- VPH

Vigilado por: Supersalud

Barranquilla: Cra 49C No. 80 - 175 Cons. 1 Tel: 345 1044 Cel. 317 6649638

Sincelejo: Cra 21 No. 14-45 Piso 2 Cons 4 Dentro de Ser Mujer Tel 2801414 Cel 317 6610976

Cartagena: Centro Medico los Ejecutivos Local 105 Tel: 661 4002 Cel. 318 4721078

www.medcare.com.co

Carnet de Inmunización

Centro de Vacunas

Medical Care Ltda.

Cuidados Medicos para tu Vida

Programa de: Programa de Inmunización Universitario — Estar Sano

Vacunación es protección

Sexo: F [X] M [ ] Código No. A 2854

Usuario: Martire de la Cruz

Identidad: 9902251851Y R.H.: O+

Fecha de Nacimiento: 25 2 99 EPS: FER.

Teléfono: 3022[illegible] Dirección: UCC

Vacuna	Dosis	Comercial	Lote No.	F. Aplica	Firma
Hepatitis "B"	1a.				
	2a.	Twinrix	AHABB343	7 JUL. 2016	Alfadis T.P. 4041
	3a.				
Hepatitis "A"	1a.	Twinrix	AHABB343	JUL. 2016	Alfadis T.P. 4041
	2a.				
Varicela (Varicella Zoster)	1a.	Vaccine	S101465	7 JUL. 2016	Alfadis T.P. 4041
	2a.	Vaccine	S101472	8 SET. 2016	Claudia
Meningococo BC	1a.				
	2a.				
Neumococo	1a.				
DPTa	1a.				
Meningitis (A, C, Y y W - 135)	1a.				
Influenza	1a.				
	2a.				
Leptospirosis	1a.				
	2a.				
VPH	1a.				
	2a.				
	3a.				

Vacuna	Dosis	Comercial	Lote No.	F. Aplica	Firma
F.A.	1a.				
	Ref.				
Triple Viral (S.P.R.)	1a.				
	Ref.				
Tétano Difteria	1a.				
	2a.				
	3a.	Imovax DT	M7148	8 SET. 2016	Claudia
	Ref. 1				
	Ref. 2				
F. Tifoidea					
Otros					
Observaciones		Twinrix™ LOT: AHABB349AM EXP: 09-2018			

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
Ministerio de Salud y Protección Social

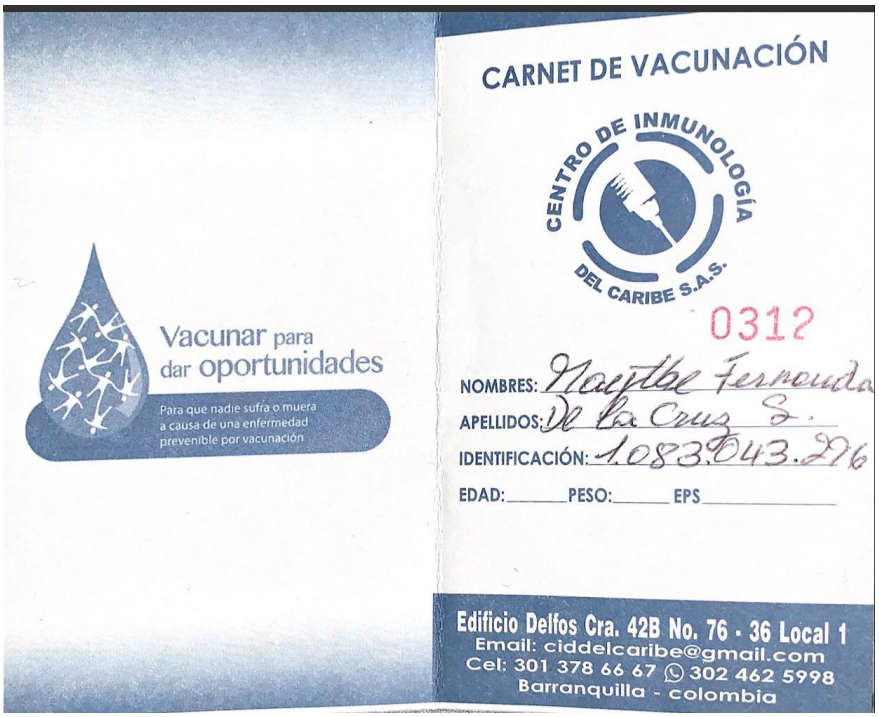
PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: MayThe Fernanda
Apellidos: De la cruz Suarez
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1.083043296
Fecha de Nacimiento: Día 25 Mes 02 Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide 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		24-09-20	W0220008	
Virus de Papiloma Humano				
Varicela	1	20/11/19	R033644	



Vacuna contra	Dosis	Fecha	Lote	Firma del Vacunador	Observacion
Hepatitis A	1a				
	2a				
Hepatitis B	1a				
	2a				
	3a				
	Ref.				
DPT	1a				
Influenza B	Anual				
Meningococo	1a				
	2a				
	Ref.				
Mgco. Menactra	Única	26-10-20 (V663)		CENTRO DE INMUNOLOGÍA DEL CARIBE S.A.S. NIT. 901.183.560-6	
Neumococo	Única	26-10-20 3212953		CENTRO DE INMUNOLOGÍA DEL CARIBE S.A.S. NIT. 901.183.560-6	
Fiebre Amarilla	20 Años				
Triple Viral	Ref.				
Tétanos	1a				
	2a				
	3a				
	4a				
	5a				
Fiebre de Tifoides	Única				
Varicela	1a				
	2a				
Otras					

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Maythe fernando

Apellidos: De la cruz Suárez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1.083.043.296

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 02 Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	05-04-21	Sinovac	L20103 005	H.E.Q.C.	Keiclen Mena	1.065.886. 068
	2	03-05-21	Sinovac	L20210 304J	H.E.Q.C	Irene Osorio	26.861.677
		30-11 2021	Astrazeneca	N10122	Heal	Melisa Forero	1091680 590

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.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: MAYTHE Fernanda

Apellidos: De la CRUZ SUAREZ

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1083043296

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 02 Año 1999

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			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	27-07	pFizer	
Otras	covid	22	2022	pCA0070 HEOC

Mayra Alejandra Medina
Auxiliar de Enfermería
C.C. 1.061.577 - Reg. 20-1074

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	11-12-23	Moderna Bivalente Dosis Adicional	010823-2A	Heac	leidy ortiz	1001680904
	2						

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: Maythe Fernanda

Apellidos: de la cruz Suarez

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

Número de documento: 1083043296

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 02 Año 1999

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	22-7-24	U5005H002	
	Anual			
Covid 19 Aplicación Nacional	1ª	22-7-24	052H23A	
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Melly M. Angarita J.
Auxiliar de Enfermería
CC 1091665934 Rés. 42071

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: Maythe Fernanda

Apellidos: De la Cruz Suarez

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

Número de documento: 1 0 8 3 0 9 3 2 9 6

Fecha de nacimiento: Día 2 5 Mes 0 2 Año 1 9 9 9

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	15/11/24	X3A871V	Nancy R.
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

E.S.E. HOSPITAL EMILIO QUINTERO CAMACHO
VACUNACION GRATUITA Y SIN BARRERAS
OCAÑA

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				