

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:

Sherly Fernanda

Apellidos:

linares Baquero

Documento  
de identidad:

C.C. ☒

T.I. ☐

Pasaporte ☐

No.

1033760402

Fecha de  
nacimiento:

Día

14

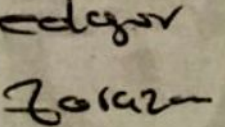
Mes

12

Año

1993

| Biológico | Dosis | Fecha             | Fabricante | Lote       | IPS vacunadora          | Nombre vacunador                                                                                                                                                | Cédula del vacunador |
|-----------|-------|-------------------|------------|------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| COVID-19  | 1     | 31/03/21          | Pfizer     | 31025 B0   | HOSPITAL<br>SAN IGNACIO |  <b>Juan A. Torres</b><br>C.C. 1 068.583.669<br>Aux. Enfermería              |                      |
|           | 2     | 21/04/21          | Pfizer     | 170849     | Colsubsidio<br>Cubo     |  <b>Cindy Lorena Tovar Rodriguez</b><br>C.C. 103377799<br>Aux. de Enfermería |                      |
|           | 3     | 13<br>Abril<br>22 | Pfizer     | 210<br>963 | Sinergia                |  <b>Sandra Milena Peña</b><br>Técnico Aux.<br>Enfermería<br>C.C. 52.771.697  |                      |

| Biológico | Dosis | Fecha    | Fabricante | Lote   | IPS vacunadora | Nombre vacunador                                                                                                                                  | Cédula del vacunador |
|-----------|-------|----------|------------|--------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| COVID-19  | 1     | 8/8/22   | Pfizer     | Pfizer | Jornada        |  <b>Angelica Enciso</b><br>C.c. 52.159.238<br>Aux. Enfermería |                      |
|           | Ad    | 21-04-23 | Pfizer     | 210744 | RSD.           |  <b>Edgar Zola</b>                                           | 102386571            |
|           |       |          |            |        |                |                                                                                                                                                   |                      |

| Biológico                            | Dosis | Fecha                             | Fabricante y lote | IPS vacunadora<br>Nombre vacunador |
|--------------------------------------|-------|-----------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| Sarampión - Rubéola                  | Única |                                   |                   |                                    |
| Fiebre Amarilla                      | Única |                                   |                   |                                    |
| Toxoide Tetánico -<br>Diftérico (Td) | 1     | 15/feb/2020                       |                   |                                    |
|                                      | 2     | 19/mayo/2022 2331LO11C03/24 USS36 |                   |                                    |
|                                      | 3     | 21/nov/2021 2331LO11C03/24 USS36  |                   |                                    |
|                                      | 4     | 20/jun/2023 2333Q0120425 USS36    |                   |                                    |
|                                      | 5     | 20/jun/2024                       |                   |                                    |
| TdaP acelular                        | 1     |                                   |                   |                                    |
|                                      | 2     |                                   |                   |                                    |
| VPH                                  | 1     |                                   |                   |                                    |
|                                      | 2     |                                   |                   |                                    |

|               |   |  |  |  |
|---------------|---|--|--|--|
| TdaP acelular | 1 |  |  |  |
|               | 2 |  |  |  |
| VPH           | 1 |  |  |  |
|               | 2 |  |  |  |

| Biológico            | Dosis | Fecha        | Fabricante y lote | IPS vacunadora<br>Nombre vacunador |
|----------------------|-------|--------------|-------------------|------------------------------------|
| Hepatitis B          | 1     |              |                   |                                    |
|                      | 2     |              |                   |                                    |
|                      | 3     |              |                   |                                    |
| Antirrábica          | 1     |              |                   |                                    |
|                      | 2     |              |                   |                                    |
|                      | 3     |              |                   |                                    |
|                      | 4     |              |                   |                                    |
| Influenza estacional | Anual | 29.10.21     | V3685             | 31-01-22 SLW                       |
| Inf                  | Anual | 19/mayo/2022 | US022200301/23    | USS36                              |
| Otras Inf            | Anual | 20/jun/2024  | VS05240229/25     | USS36                              |

|                      |       |             |             |       |
|----------------------|-------|-------------|-------------|-------|
| Influenza estacional | Anual | 25/may/2023 | 23004ere/24 | USS36 |
| Otras                |       |             |             |       |
|                      |       |             |             |       |