


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: Jennifer

Apellidos: Fajardo

Documento de identidad: C.C. X.I.I. Pasaporte No. SBAT777

Fecha de nacimiento: Día    Mes    Año   

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única		boostrix	
Toxide Tetánico - Diftérico (Td)	1	13-08-2013		
	2	06-04-2015	AC370351AA 01-2022	
	3	28 ENE. 2021	Dptd Toxferm	compensar salud
	4	28 enero 2022		Antirábica
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	1			
	2			
	3			
	4			
Otras	Anual	25 NOV. 2020	Vaccodol	compensar salud

HEPATITIS B	DOSIS	APLICADA EL	SELLO
1	05 MAR 2002	PROTEGER BIO-CENTER LTDA.	
2	01 ABR 2002	PROTEGER BIO-CENTER LTDA.	
3	06 MAY 2002	PROTEGER BIO-CENTER LTDA.	
REF	01 MAR 2004	PROTEGER BIO-CENTER LTDA.	
HB	13 AGO 2013	HEPATITIS B PROTEGER BIO-CENTER LTDA. L03410028 V. 04-2014	
2			
3			


**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

NOMBRE: Carolina Fajardo Fonseca

DOC. DE IDENTIDAD:   

RH:   

Vacunarse es **PROTEGER** su salud



**PROTEGER**  
BIO-CENTER LTDA.  
NIT. 830.076.834-2

Vacunación Especializada

Atención Domiciliaria sin costo Adicional

☎ 4830203 | 📞 310 3 21 02 72 - 313 8 18 72 86 - 310 7 63 22 53  
Beeper 3473555 Cod. 3699 - E-mail: Proteger\_Biocenter@hotmail.com

