

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	09/12/11	01279003 H1 12111 SUR	
Toxoide Tetánico Difitérico Td	1	25 ABR 2016	037111A	
	2	25 MAY 2016	4074 TF SCHW DT	
	3	27 JUL 2017	17293-7 SWF DT	
	4	27 JUL 2017	47034-3 SWF DT	
	5	27 JUL 2017	D22999/18 Adrian M.	
Contra Hepatitis B	1	25 ABR 2016	1434019.01	
	2	25 MAY 2016	B.1434019.01 SCHW DT	
	3	27 JUL 2017	UFX14003 SWF DT	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Control	27 JUL 2017	05578 10/18 055781018	Olivia Perez Rojas AUX. FERNANDEZ
Contra Influenza	U	13-8-18	V50218003	114 Rocio A
		04 SEP 2019	U5171AB	SWF
		31 AGO 2019	U5171AB	SWF

MSD
Varivax®
Vacuna de virus atenuado vivo de Varicela
Val con polvo liofilizado (vacuna) para reconstituir
a una dosis de 0.5 ml (0.5 ml) de suspensión isoterma.

Via de administración: Subcutánea
Registro Sanitario No.
BIVOMA 2016M-0017504

en Colombia
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

Lot. Exp.

FluQuadri™
0.5 ml

L: UJ171AB
M: 21FEB19
E: 21FEB20

Depositar

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **YURY FERNANDA**

Apellidos: **SIERRA AVILA**

Documento de identidad: C.C. **X.T.I.** Pasaporte No. **1022404880**

Fecha de Nacimiento: Día **01** Mes **07** Año **1995**

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1022404880
Nombres y Apellidos YURY FERNANDA SIERRA AVILA
Fecha de nacimiento: 01/07/1995

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
	Única				
COVID - 19	Primera dosis	09/04/2021	Pfizer	EW3344	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA
	Segunda dosis	30/04/2021	Pfizer	ER9449	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA
DPT	Única				
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1022404880
Nombres y Apellidos	YURY FERNANDA SIERRA AVILA
Fecha de nacimiento:	01/07/1995

DPT Acelular	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	27/07/2017	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	M5578	Centro de Salud Terminal Terrestre
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	25/04/2015	Recombax B	1434019	
	Segunda dosis	25/05/2015	HepatitisB Delta SAS	143401901	
	Tercera dosis	25/10/2015	Recombax B	UFX14003	
	Refuerzo	25/05/2016	HepatitisB Delta SAS	143401901	
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1022404880
Nombres y Apellidos	YURY FERNANDA SIERRA AVILA
Fecha de nacimiento:	01/07/1995

Sarampión y Rubéola	Adicional				
Td	Primera dosis	25/04/2015	Toxoide Tetánico y diftérico		
	Segunda dosis	25/05/2015	Toxoide Tetánico y diftérico		
	Tercera dosis	26/10/2015	Toxoide Tetánico y diftérico		
	Cuarta dosis	18/05/2016	Toxoide Tetánico y diftérico		
	Quinta dosis	27/07/2017	Toxoide Tetánico y diftérico	D2299	Centro de Salud Terminal Terrestre
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Toxoide Tetánico Diftérico	Cuarta dosis	10/05/2016	Inmovax -SERUM	L7034-3	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA
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 Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				



Institución vacunadora: 110010645324

Fecha de generación del carné: miércoles, 11 de junio de 2025 4:28 p. m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1022404880
Nombres y Apellidos	YURY FERNANDA SIERRA AVILA
Fecha de nacimiento:	01/07/1995

VPH Tetravalente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				