

Certificado de Vacunación

Institución: _____
 Nombre: Fernando Rodriguez Vega
 Identificación: 142922618 Tel: 2010611495

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
143402403 Hepatitis B	1	20 AGO. 2016	143402403	Johanna Sánchez
	2	28 SET. 2016	143402403	Johanna Sánchez
	3	29 MAR. 2017	143402607	Johanna Sánchez

Serum Institute of India

VACUNEMOS

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Tétano	1		compensar	salud
	2			
	3		Eliana Cabrera	04/13
Influenza	1	2017	V50217015	
		2018	123513/19	July Castellón
Influenza		20 AGO, 2018	NB8861/17	
	Johanna Sánchez M.		compensar	salud
Neumococo	232	9 MAR. 2017	M037553/2018	
Ref. Cita	29 Marzo 2021		compensar	salud

Serum Institute of India

VACUNEMOS

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: **Fariá Steven**
Apellidos: **Rodriguez Vega**

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

Número de documento: **1 0 1 2 4 2 2 6 1 8**

Fecha de nacimiento: Día **20** Mes **06** Año **1995**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	26/4/25	23K0651	Rocio Velandia Figueroa Aux. Enfermería
Toxoides Tetánico - Diférico (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 Anual	03 DIC 2024	SC FIO SOS 24004	Vacunación Mederi HUBU
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	02-NOV-2017	012 M 9004 VENCE 12-17	H. P. O. B. C. O. VE B. C. O. O.
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico	1	15 MAR 2019	2208009178	
Diftérico	2			
(Td)	3			
	*			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	3 MAYO 2019	T3A...	
Otras		Influenza = 29. Abril 2020	150220001	


MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

12:51



MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Fariel Steven**
Apellidos: **Rodriguez Vega**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
No. **1012422618**
Fecha de nacimiento: Día **20** Mes **06** Año **1995**

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: **Fariel Steven**
Apellidos: **Rodriguez Vega**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. **1012422618**
Fecha de nacimiento: Día **20** Mes **06** Año **1995**

NO TRAE CARNET

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	05-04-21	Pfizer	ee1742 6/21	Umhes Tunal	Josely Bohorquez	1024464361
	2	26-04-21	Pfizer	ee9449	Subredsur Plazadelos Artesanos	Enfermera Aux.	
		29-11-2021	Moderna	0172214 4-22	U15ta Hermosa	José B. Figue Hueva C.C. 93.443.343 AUX. ENFERMERIA	

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	08 JUL. 2022	20221005	Enfermera Aux. Judy Castellanos
Otras				