

Este carné es válido en Colombia
Sera 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.

POR MI Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud

Ministerio de Salud

Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres

Claudia Infante

Apellidos

Camargo

Documento
de identidad

C.C. *211* Pasaporte No *52179400*

Fecha del
Nacimiento

Día *06* Mes *07* Año *1973*

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	1			
Rubeola	1			
Toxoide	2			
Tetánico	3			
Difterico	4			
Td	5			
	1	02 SET. 2020	AHUC 03	compensar
Contra	2	02 SET. 2020		
Hepatitis B	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra				
Fiebre				
Amarilla				
Contra	J	13.05.2015	U-501046 Z-16	Hew
Influenza		02 SET. 2020	U-5022015	compensar
Virus de				
Papiloma				
Humano				

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:

Claudia

Apellidos:

Infante

Documento
de identidad:

C.C.

T.I.

• Pasaporte

No.

Quintero
SZ 19406

Fecha de
nacimiento:

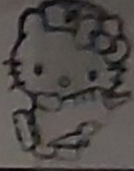
Día

Mes

Año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diférico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acellular	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/NOV/21	03013	
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	29-03-21	Pfizer	EN11956121	USS Futiban	Yoli Arriaga	35695652
	2	30-3-21	Pfizer	ER1742 20-6-21	Umbr Futiban	Yeraldin Cacares	1533741343
		08-01-22	Moderna	05F21A	Cu etro	 Angie Ramirez Aux. de Enfermería C.C. 1.031.132.433	

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	05 ENE 2024	230046	compensar Sofia Villandeva
	Anual			
Covid 19	0 ^a	05 ENE 2024	MODERNA 0191122A	compensar Sofia Villandeva
	2 ^a			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

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:

Claudia Mercedes

Apellidos:

Infante Camargo

Documento
de identidad:

C.C. ☒ C.E. ☐ P.A. ☐ C.D. ☐ S.C. ☐ P.E. ☐ P.P.T. ☐ D.E. ☐

Número de
documento:

52179406

Fecha de
nacimiento:

Día Mes Año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoides Tetánico - Diférico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdap acelar	1			
	2			
	1			
Hepatitis B	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	07 Anual	ENE. 2025	USA2400340	Edison Carrillo
Covid 19	1a			
	2a			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				