

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 80810083
Nombres y Apellidos OSCAR JAVIER VARGAS FONSECA
Fecha de nacimiento: 19/08/1984

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				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	06/03/2021	Pfizer	EN1195	HOSPITAL EL TUNAL
	Segunda dosis	27/03/2021	Pfizer	ER1742	HOSPITAL EL TUNAL
DPT	Única				
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 80810083
Nombres y Apellidos: OSCAR JAVIER VARGAS FONSECA
Fecha de nacimiento: 19/08/1984

DPT Acelular	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
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	21/12/2013	Engerix B Adultos	035L2001	IPS VACUNAR COLOMBIA
	Segunda dosis	08/05/2014	Engerix B Adultos	2061103	
	Tercera dosis	11/06/2014	Engerix B Adultos	2061103	
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 Trece valente	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	22/01/2019	Sarampión -Rubéola - SERUM	0128W1300Z	CLINICA MATERNO INFANTIL EL CARMEN
Td	Primera dosis	22/01/2019	Toxoide Tetánico y diférico	221502016B	
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	80810083
Nombres y Apellidos	OSCAR JAVIER VARGAS FONSECA
Fecha de nacimiento:	19/08/1984

Toxoide Tetánico	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis	26/09/2009	Inmovax -SERUM		
	Segunda dosis	02/11/2005	Inmovax -SERUM		
	Tercera dosis	07/05/2006	Inmovax -SERUM		
Triple viral	Primera dosis	07/12/2021	Priorix	A69CF312A	IPS VACUNAR COLOMBIA
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	21/08/2016	VARIVAX	A70CC587A	
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				

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

A1

Nombres

Oscar Javier

Apellidos:

Vargas + mscs

Documento
de identidad

CD CE PA CD SC PE PPT DE

Número de
documento:

80816083

Fecha de
nacimiento:

Día Mes Año
19 08 1982

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampion - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxóide Tetánico - Difterico (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	Annual	14.8.21	WOS24003	REC-230125 Van B.
Covid 19	Annual			
	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
Otras	2do Ref.			