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: Betsy Johanna

Apellidos: Agreda Ramirez

Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte No. 1136880965

Fecha de nacimiento: Día 07 Mes 02 Año 1989

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
DPT ACELULAR	1			
NEUMOCOCO	1			
MENINGOCOCO	1			
ANTIRRABICA	1			
	2			
	3			
F. TIFOIDEA	1			
T. VIRAL	1			
	2			

Centro Especializado en Vacunacion
IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nº 7723

Centro Especializado en Vacunación

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: Betsy Johanna Agreda

IDENTIFICACIÓN: 1136880965

TELÉFONO: 3107549571 F.N.: 07.02.89

Carrera 16 No. 26A - 08 Sur B. Olaya - Tel.: (601) 804 10 05
Cels.: 310 300 70 01 - 310 674 82 24 - 321 322 90 92
e-mail: vacunarcolombia2014@gmail.com

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

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	06 JUN. 2023	230049 2407 24	YAMUR I. SAIAS
Otras				

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	09 SEP. 2022	DELTA SAS L. 220501819C 31/12/2022	Algandra
	2	09-Oct-22		
	3			
	R			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1	09 SEP. 2022	vacuna antitetanica 220801220A 31/12/2023	Algandra
	2	17 ABRIL-23	2331L027C 31-8-24 R.S.O	Borawan B.
	3	17-10-23		
	4			
	5			
F. AMARILLA	1			

Centro Especializado en Vacunación
IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Powered by CamScanner

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Betsy Johanna

Apellidos: Acuña Ramirez

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

Número de documento: 1136.880.961

Fecha de nacimiento: Día 7 Mes 02 Año 1989

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora / Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	25 SEP 2025	V3852 5014	
	Anual			
Covid 19 Fiebre	1°	25 SEP 2025	HE0450	
	2°			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única	25 SEP 2025	0074W003	
Fiebre Amarilla	Única		9/12	
Toxoide Tetanico - Diftenco (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			