

ULT DOSE 1 dose/dosis (1 ml)
NA hepatitis B vaccine/Vaccin recombinant
ne hepatitis B/Vaccin antihépatite B ADN
Inject. 1 ml - Storage/Conser. +2°C/+8°C
Do not freeze-Ne pas congeler-Ne congeler
Baxter Biologicals S.A. Boxtel - Belgium

Engerix™ -B

REG. SAN. BOLIVIA 2010M-01189R2
Net. 100.0151 kg

es válido en Colombia
a entrar 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



Libertad y Orden

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Danna Julieth

Apellidos:

Aza Viquez

Documento
de identidad:

C.C. ☐ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 96.120.607.534

Fecha de
Nacimiento:

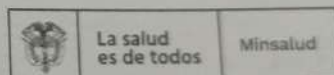
Día. 06 Mes. 17 Año. 1996

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



Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Danna Jolreth

Apellidos:

Aza Virgoez

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐

Pasaporte ☐

No. 7023.957.975

Fecha de
nacimiento:

Día 06

Mes 12

Año 1996

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftrico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelar	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	13-05-22	V50222003	1/1/23 bcyffo C
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:

Danna Joliet

Apellidos:

Aza Virguez

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 2 3 9 5 7 4 7 5

Fecha de
nacimiento:

Día 06 Mes 12 Año 1996

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4	6-01-24	233301318	Sero John Agudo
	5	6-01-25		
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	6-01-24	230046/2-24	Sero John Agudo
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				



Institución vacunadora: 110010883124

Fecha de generación del carné: sábado, 22 de julio de 2023 02:32 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1023957475
Nombres y Apellidos: DANA JULIETH AZA VIRGUEZ
Fecha de nacimiento: 06/12/1996

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	07/04/2021	Pfizer	ER1742	CAMI CHAPINERO
	Segunda dosis	01/05/2021	Pfizer	ER9449	CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	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				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				



Institución vacunadora: 110010883124

Fecha de generación del carné: sábado, 22 de julio de 2023 02:32 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1023957475
Nombres y Apellidos: DANA JULIETH AZA VIRGUEZ
Fecha de nacimiento: 06/12/1996

Hepatitis B segundo esquema	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	16/12/2019	Sarampión -Rubéola	0128M411	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SAN CRISTOBAL
Td	Tercera dosis	07/07/2021	Toxoide Tetánico y diftérico	2338L024F	GRUPO EXTRAMURAL - TEUSAQUILLO
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				



Institución vacunadora: 110010883124

Fecha de generación del carné: sábado, 22 de julio de 2023 02:32 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1023957475
Nombres y Apellidos	DANA JULIETH AZA VIRGUEZ
Fecha de nacimiento:	06/12/1996

VPH Bivalente	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

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:

Danna Jolietty

Apellidos:

Aza Virguez

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 2 3 9 5 7 4 7 5

Fecha de
nacimiento:

Día 06 Mes 12 Año 1996

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4	6-01-24	23331012B	SRCO John Ayudo
	5	9 01 25	23 331037C	SRCO Raulzys Urrutia
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	6-01-24	230046/2-24	SRCO John Ayudo
	Anual	9 01 25	230524004	SRCO Raulzys Urrutia
Covid 19	1ª	9 01 26		
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				