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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Merlan del Carmen
Apellidos: Paternina Albord
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1083037139
Fecha de Nacimiento: Día 05 Mes 08 Año 1998

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	31-10-18	0128W13007	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

Certificado de Vacunación

Institución: Cuidar, Centro Pediatrico
Nombre: Merlan Paternina albord
Identificación: 1.083.037.435 Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Avaxim	160	1 16/01/17	M0214M	
HepA	20	25/08/17	N1B08	Laudith Montes Tejeda

Cortesía de Sanofi Pasteur

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
AVAXIM 160 U ... Sanofi Pasteur		Manuf: 27AUG15 Lot: M0214 Exp: 07-2018		
AVAXIM 160 U ... Sanofi Pasteur		Manuf: 24022016 Lot: N1B08 Exp: 01-2019		

CO.COL130917



Sexo: F [X] M [ ] Código No.
Usuario: Meriland Paternina
Identidad: 98.080353839
Fecha de Nacimiento: 03 08 1998
EPS: Caresalud
Tel / Cel: 3017838984
Dirección: Mz 2 Casa 17 Andrea Cadiz
ESTE CARNET ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE VACUNACIÓN VIGILADO Supersalud

CARNET DE VACUNACIÓN

Centro de Vacunas
Medical Care Ltda.
Cuidados Médicos para tu Vida
Programa de
Por un mundo sin contagios...
Barranquilla: Cra. 49C No. 80 - 175 Cons. I
Tel. 345 1044 Cel. 317 6649638 - 300 7846295
so 2 Cons. 4
Cel. 317 6610976
ivos L 105
317 6649640
com.co

Varicella Vaccine-GCC			No.	Firma
Menin E			S101485 18.08.2015 17.08.2017	

Varicela			No.	Firma
	1a	29 SET. 2016	$10146	
	2a	25 Agosto 17	Adolescentes	Laudith.

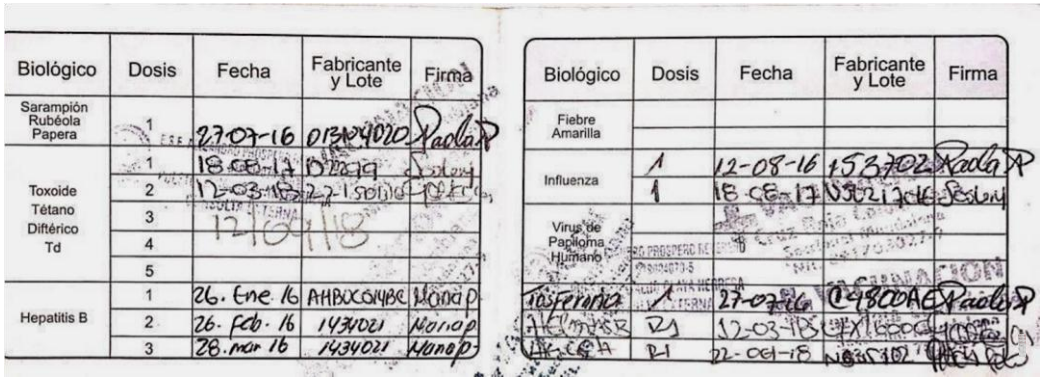
Triple viral	Dosis	Fecha de aplicación	Lote No.	Firma
	1a			

NEUMOCOCO	Dosis	Fecha de aplicación	Lote No.	Firma
	1a			

MENINGITIS A,C,Y,W135	Dosis	Fecha de aplicación	Lote No.	Firma
	1a			

DPTA	Dosis	Fecha de aplicación	Lote No.	Firma
	1a			

INFLUENZA	Dosis	Fecha de aplicación	Lote No.	Firma
	1a	22-8-18	U1928AC 12JAN19	



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola Papera	1	27-07-16	013104010	Paola
Toxoide Tétano Diftérico Td	1	18-08-17	107219	Paola
	2	12-03-18	27-150116	
	3	12/04/18		
	4			
	5			
Hepatitis B	1	26. Ene. 16	AHBVC014BC	Monap
	2	26. Feb. 16	1434021	Monap
	3	28. Mar 16	1434021	Monap

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Fiebre Amarilla				
Influenza	1	12-08-16	153702	Paola
	1	18-08-17	U922176	Paola
Virus de Papiloma Humano				
[illegible]	1	27-07-16	C4800AE	Paola
[illegible]	R1	12-03-18	[illegible]	
[illegible]	R1	22-08-18	[illegible]	



Recombivax B — RECOMBINANTE CONTRA LA HEPATITIS B.
Engerix-B
Varivax
MSD
AHBVC514EC 05-2015 04-2018
M035102

Cruz Roja Colombiana
Seccional Magdalena

Certificado de Vacunación

Nombres: Meriland Del Carmen
Apellidos: Paternina Albord
Documento de Identidad: C.C. [ ] T.I. [X] Pasaporte [ ] No. 1083037435 9803083839
Fecha de nacimiento: Dia 03 Mes 08 Año 1998