

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	13-10-25	009.04003	SALCO
Fiebre amarilla	Única	13-10-25	431433	SALCO
Toside Tetánico - Diférico (Td)	1	13-10-25	233740021	SALCO
	2		341376	SALCO
	3			
	4			
	5			
VdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	13-10-25	V80220015-A1021021	SALCO
	Anual			
Covid 19	1º			
	2º			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otros				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
-----------	-------	-------	-------------------	------------------------------------

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toside Tetánico - Diférico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
VdaP 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	29 Julio 20	V80220015-A1021021	
Otras		Influenza 30 Nov 21	U3885	31 Oct 22 Mieru

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:

Sirly Mario

Apellidos:

Castro Sabalsa

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I.

Pasaporte

No

45780578

Fecha de
nacimiento:

Día

07

Mes

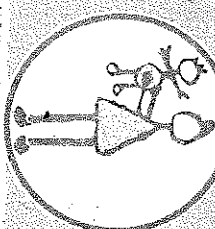
12

Año

1976

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	09-03-21	Pfizer	EN1195 30.06.21	USS Fortibon	Yuli Arriaga	35.695.682
	2	18-04-2021	Pfizer	ER 9449 U-721	UMHES TUNAJ	Alejandro Lancheros	1144962219
		29-10-2021	Moderna	07121A	Qayetano	Robinson Rojas	1019108357

Tania Salazar



CENTRO DE VACUNACIÓN,
 Carrera 15 No. 51-14 Piso 2
 :: 211 9289-2556483 Cel: 310 237 1397
 Mail: taniasalud@eth.net.co Bogotá D.C.

BIOTECNIA S.A.
 División de vacunas del Grupo serati - Anelli

ADACEL®
 Por ages 1 to 64 years.
 Dose: 0.5 mL IM. See leaflet.
 Para personas de 4 a 64 años.
 Dosis: 0.5 mL IM. Ver el prospecto.
 Serati Pasteur Limited
 Toronto, Ontario, Canada

2027615 506

Estar vacunado es estar protegido


Tecnquimicas



VACUNA	DOSE	LOTE	FECHA APLICACIÓN
INFLUENZA	1a DOSE	20011 A	10 SEP. 2
ADACEL	1a DOSE		
ADACEL	2a DOSE		
PT		CA249M	

DOSE	LOTE	FECHA APLICACIÓN	FECHA VACUNADOR
1a DOSE			
2a DOSE			
3a DOSE			
4a DOSE			
5a DOSE			
6a DOSE			
7a DOSE			

Tania Salazar



CENTRO DE VACUNACIÓN
TANIA SALUD
CENTRO DE VACUNACIÓN
 BOGOTÁ D.C.

CENTRO DE VACUNACIÓN,
 MONSIEUR de la Tania Castro Sosaiza

DOCUMENTO: 45-80578

TELÉFONO:

VACUNA	DOSE	LOTE	FECHA APLICACIÓN
INFLUENZA	1a DOSE		
INFLUENZA	2a DOSE		
INFLUENZA	3a DOSE		
INFLUENZA	4a DOSE		
INFLUENZA	5a DOSE		
INFLUENZA	6a DOSE		
INFLUENZA	7a DOSE		

Este carnet es válido en Colombia
Se exige 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
PROTECCIÓN SOCIAL



Centro Clínico

Formulario de vacunación del adulto

Nombre: Sirly Maria

Apellido: Castro Sabalsa

Documento de identidad: 84X 10 10 00 00 00 00

Número de documento: 45780578

Fecha de nacimiento: Día 07 Mes 12 Año 1976

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	14-10-25	00946003 31-1-77	SALCO
Fiebre amarilla	Única	11-10-25	V3437 31-1-77	SALCO
Toxide Tetánico - Diférico (Td)	1	11-10-75	23342006A 31-12-76	SALCO
	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	17-10-25	V50525009 1-7-76	SALCO
	Anual			
Covid 19	1a			
	2a			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
-----------	-------	-------	-------------------	------------------------------------