

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	12-07-12	SEBVM EU7036	Betty
Toxoide Tetánico Diférico Td	1	28-11-2012	SEIUM 0748302	Sandra
	2	09-01-2013	SEIUM 024810030	Sandra
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	10-12-2011	UNA10004	Betty
	2	11-01-2012	UNA10004	Betty
	3	12-07-2012	UNA12001	Betty
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		25-03-2002	BIOMANG	Betty
			119VFC0342	Betty
Contra Influenza		16-05-13	1307031 SANOFI	EDILIA
	1ra	06-06-17	2001754	Sandra M
Virus de Papiloma Humano				
1ra				
2da				
3ra				
4ta				
5ta				
6ta				
7ta				
8ta				
9ta				
10ta				
11ta				
12ta				
13ta				
14ta				
15ta				
16ta				
17ta				
18ta				
19ta				
20ta				
21ta				
22ta				
23ta				
24ta				
25ta				
26ta				
27ta				
28ta				
29ta				
30ta				
31ta				
32ta				
33ta				
34ta				
35ta				
36ta				
37ta				
38ta				
39ta				
40ta				
41ta				
42ta				
43ta				
44ta				
45ta				
46ta				
47ta				
48ta				
49ta				
50ta				
51ta				
52ta				
53ta				
54ta				
55ta				
56ta				
57ta				
58ta				
59ta				
60ta				
61ta				
62ta				
63ta				
64ta				
65ta				
66ta				
67ta				
68ta				
69ta				
70ta				
71ta				
72ta				
73ta				
74ta				
75ta				
76ta				
77ta				
78ta				
79ta				
80ta				
81ta				
82ta				
83ta				
84ta				
85ta				
86ta				
87ta				
88ta				
89ta				
90ta				
91ta				
92ta				
93ta				
94ta				
95ta				
96ta				
97ta				
98ta				
99ta				
100ta				

JTA
 UNICEF
 26-04
 2013
 ACS3
 Mariana Martinez
 CUN 10004
 11-01-2012
 12-07-2012

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
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

WILLIAM ANDRES

Apellidos:

MALAGON DIAZ .

Documento
de identidad:

C.C. ☐ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No.

Fecha de
Nacimiento:

Día 14 Mes 02 Año 1992

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	12-20-20	Pfizer	EN 1145	FUNDACIÓN SANTAFÉ	DIANA PARRA	33036645
	2	12-20-20	Pfizer	EN 1145 0621	FSFB	LORENA BANGS	1015398277