

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	7181944
Nombres y Apellidos	IVAN ORLANDO GUERRERO FERNANDEZ
Fecha de nacimiento:	13/08/1982

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	06/03/2021	Pfizer	EN1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS
	Segunda dosis	27/03/2021	Pfizer	ER1742	HOSPITAL SANTA CLARA
DPT	Única				
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	7181944
Nombres y Apellidos	IVAN ORLANDO GUERRERO FERNANDEZ
Fecha de nacimiento:	13/08/1982

DPT Acelular	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	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	06/12/2023	HepatitisB Delta SAS	220500123C	CRUZ ROJA COLOMBIANA SEDE PLAZA DE LAS AMERICAS
	Segunda dosis	27/11/2024	Engerix B Adultos	0342Y0086 CUIDARTE TU SALUD SAS	
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	27/11/2024	GC FLU	V50524004 CUIDARTE TU SALUD SAS	
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				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 7181944
Nombres y Apellidos: IVAN ORLANDO GUERRERO FERNANDEZ
Fecha de nacimiento: 13/08/1982

Sarampión y Rubéola	Adicional				
Td	Primera dosis	27/11/2024	Serum	2333L021C CUIDARTE TU SALUD SAS	
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis	28/10/2011	Tetavax		SALUD SURA CALLE 100 BOGOTA
Triple viral	Primera dosis	27/11/2024	Triple Viral -SERUM	0152W019 CUIDARTE TU SALUD SAS	
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	27/11/2024	VARIVAX	X025105 CUIDARTE TU SALUD SAS	
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				

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 PROTECCION SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Ivan Orlando

Apellidos: Garrero Fernandez.

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

Número de documento: 7 181944.

Fecha de nacimiento: Día 13 Mes 08 Año 1982

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	22-10-25	0094W0003	H. Kanady
Fiebre Amarilla	Única			
Toxide Tetánico - Difterico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaF acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	22-10-25	150525004	H. Kanady
	Anual			
Covid 19	1*			
	2*			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				