

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Triple viral Sarampión - Rubéola	Única	08/07/25	AG9CF825A	Natalia
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1	08/07/25	249HBV013	Natalia
	2	09/09/25		
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	1	18/06/25	VS061S003	Fra. M. M.
Covid 19	Anual			
	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
Otras	2do Ref.			
	1	08/07/25	2002744	Natalia
	2	08/09/25	2008367	Daniela

VACUNA	Dosis	FECHA DE VACUNA			LOTE	NOMBRE DEL VACUNADOR	REFUERZOS	LOTE
		DÍA	MES	AÑO				
BCG (Antituberculosis)	U	26	04	05				
Antipoliomielítica	R.N.	26	04	05				
	1ª	25	06	05	43415	Alc. C. C.	11-11-06	
	2ª	22	08	05			27-04-10	ES290
	3ª	26	09	05				
DPT (Difteria, Tosferina, Tétanos)	1ª	25	06	05	B030C4	Alc. C. C.	11-11-06	
	2ª	22	08	05	AH13B10	Alc. C. C.	27-04-10	90042
	3ª	26	09	05			05-9-24	2333
	R.N.	26	04	05				10210
Antihepatitis B	1ª	25	06	05	B030C4	Alc. C. C.		
	2ª	22	08	05	AH13B10	Alc. C. C.		
	3ª	26	09	05				
	R.N.	26	04	05				
SRP (Saram. Rubéola Paperas)	U	3	05	06			27-04-10	211404
Sarampión	U							
Toxoide Tetánico (Tétanos)	1ª	20	05	2024	2338	Alc. C. C.		
	2ª							
	3ª							
Toxoide Diftérico (Tétanos y Difteria)	1ª							
	2ª							
	3ª							
Fiebre Amarilla	U	3	05	06				
Hib (Hemofilus Influenza)	1ª	25	06	05	3VEA	Alc. C. C.		
	2ª	22	08	05	AH13B10	Alc. C. C.		
	3ª	26	09	05				
VPH	1ª	28	07	16	H001754	Alc. C. C.		
	2ª	07	02	17	M027498	Alc. C. C.		

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Apellidos:

Documento
de identidad:

Número de
documento:

Fecha de
nacimiento:

Nombre: Patricia
Apellidos: Vazara Rinon
Documento de identidad: C.C. C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.
Número de documento: 1037236262
Fecha de nacimiento: 28 de 01 de 2005

Todo niño vacunado esta protegido
contra enfermedades graves

Después de la vacunación, el niño
puede presentar reacciones como
fiebre, dolor y brote. Estas reacciones
son normales y significan que el niño
está produciendo defensas contra las
enfermedades para las que fue
vacunado.

"En caso de presentarse una reacción
distinta a las anteriores, consulte a la
institución de salud más cercana".



DIRECCIÓN SECCIONAL DE
SALUD DE ANTIOQUIA

CARNÉ DE VACUNACIÓN (SIS 153)

Lorena Patricia Rinon
NOMBRE DEL VACUNADO

FECHA DE NACIMIENTO:

DÍA	MES	AÑO
<u>28</u>	<u>01</u>	<u>05</u>

INSTITUCIÓN: ESG Hc. Amelinda

MUNICIPIO: Guatapé

CARNÉ NÚMERO: 1037236259

ZONA: SECTOR:

Su próxima cita es:
(con:)