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 PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Valentina

Apellidos: Toteza Quevedo

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

Número de documento: 1063488825

Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 02 Año 2004

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	23-5-24 W3E22		IPS Natalis
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	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			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	30/JUL/24 2333Q012B		IPS natalis
	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	30/JUL/24 W3D324001		IPS Natalis
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª		032H23A	
	1er Ref.	30/JUL/24	Moderna	IPS natalis
	2do Ref.			
Otras				

Número de la vacuna	Fecha de aplicación	Lote y fecha de vencimiento de la vacuna	Nombre o firma del vacunador	Número de la vacuna	Fecha de aplicación	Lote y fecha de vencimiento de la vacuna	Nombre o firma del vacunador
Hepatitis B (Delta)	1 Dosis 30/8/2024	Lote: 2408122231 Fv: May/26 Laboratorio					
	2 Dosis	Sept/2024					
	3 Dosis						
	1 Dosis						
	2 Dosis						
	3 Dosis						
	1 Dosis						
	2 Dosis						
	3 Dosis						
	1 Dosis						
	2 Dosis						
	3 Dosis						
	1 Dosis						
	2 Dosis						