OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE Nº	VACUNADOR

OBSERVACIONES: _____

CAFAM

Caja de Compensación Familiar

APROBADO: Jefe Sección Prevención y Salud Laboral **VERSIÓN:** 3

29-03-2016 F: 5822



Nos apasiona verte vital y saludable

Carné de Vacunación

Nombre: TERESITA MEZA CABALLERO

Identificación: 57.301.137 Teléfono: _____

Dirección: _____

IPS GRANADA HILLS
Atención
VACUNACIÓN

VIGILADO SuperSubsidio Caja de Compensación Familiar y Comfenalcos

Este carné debe traerlo en cada consulta.
y conservarlo en buen estado.

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE Nº	VACUNADOR
FIEBRE AMARILLA	1a			
INFLUENZA	1a	02 ENE 2020	V502719006	
	2a	28-4-20	V502200001	
VARICELA	1a			
	2a			
HEPATITIS A	1a	08-SEP-2008	AHAB382AY	
	2a	24 ENE 2019	AHAB382AM	
HEPATITIS B	1a	08-SEP 2008		
	2a	24 ENE 2019	AHAB382AM	
	3a	02 ENE 2021	AHAB395AB	
VPH	1a	02 ENE 2021	AHAB382AY	
	2a			
	3a			
T.D.	1a			
	2a			
	3a			
	4a			
	5a			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	19 Enero 2019	012BW13007 Final Serum Dic/20. Andreapan.	
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		29 NOV 2018	Lot/ Lote: U1888A1B Exp./ Venc.: 12/2018	
Virus de Papiloma Humano				
Neumococo		29 NOV 2018	NO53	

Certificado de Vacunación

Institución: Hosp. El Rosal

Nombre: Teresita de Jesus Cobaleda

Identificación: 57301122 Td: SD

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Adacel	1	19/01/19	C4063BA	

cortesía sanofi pasteur

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.

POR MI Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.

GOBIERNO DE COLOMBIA

MINSALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Teresita de Jesus

Apellidos: Cobaleda

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 57301122

Fecha de Nacimiento: Día. Mes. Año.