

BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA	LOTE No	UNIDAD	FIRMA
Neumococo	1				
	Caso especial 2				
Hepatitis A (pediátrica o adulto)	1				
	2				
Varicela	1				
Rotavirus					
Otras					

CO31410070 3

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre del usuario: Oscar Ortiz Perez

Identificación No: 72274419

Carnet No: 72274419.

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

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	OSCAR
Apellidos	ORTIZ PEREZ
Documento de Identidad:	CC [X] TI [ ] PASA PORTE [ ] No. 72274419
Fecha de Nacimiento:	Día: 01 Mes: 09 Año: 1982

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

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Oscar
Apellidos	Ortiz Perez
Documento de Identidad:	CC [X] TI [ ] PASA PORTE [ ] No. 72.274.419
Fecha de Nacimiento:	Día: 01 Mes: 09 Año: 1982

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

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	oscar
Apellidos	ortiz Perez
Documento de Identidad:	CC [ ] TI [ ] PASA PORTE [ ] No. 72274419
Fecha de Nacimiento:	Día: Mes: Año:

BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA	LOTE No	UNIDAD	FIRMA
Sarampión Rubéola	Única				
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1				
	2				
	3				
	Cada 10 años				
Hepatitis B	1				
	2				
	3				

BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA	LOTE No	UNIDAD	FIRMA
Fiebre Amarilla	Cada 10 años				
Influenza (pediátrica o adulto)	Anual	10/08/12	120860 1		Dra.
Fiebre Tifoidea	Cada 3 años				

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

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras	III-27-2010. Gripe Estacional AH1N1			Q. Auxiliar.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	21/7/11	Sanofi Pasteur O13N00674	O CBP.
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4	21/7/11	0241900730	O CBP.
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

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

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	10-06/09	083801		Rosalba Luz Nuñez.
	09-OHL	K7660		
Otras				