

CARNET DE VACUNACION

NOMBRE: NIP:

VACUNA	DOSIS	FECHA DD	MM	AA	LOTE	LAB	FIRMA Y SELLO
TÉTANO	1						
Td	2						
DTPa	3	05	05	16	D22	73	PRODUMEDINOS NIL 900.439.346-3
	Ref	05	05	16	14840	21	PRODUMEDINOS NIL 900.439.346-3
HEPATITIS B	1						
	2						
	3						
HEPATITIS A	1						
	2						PRODUMEDINOS NIL 900.439.346-3
VARICELA	1	05	05	16	L008	18	
	2						
INFLUENZA	1						
NEUMO 23	1	25	08	17	ASPNA7	18AA	[illegible]
	Ref						
MENINGOCOCO BC	1	13	02	19	7449		[illegible]
	2	09	08	19	843M		[illegible]
MENACTRA	1						
M.M.R	1						
FIEBRE AMARILLA	1						
FIEBRE TIFOIDEA	1						
V.P.H	1						
	2						
	3						
LEPTOSPIRA	1						
	2						
OTRAS							

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	02-12-16.	015M4052.	[illegible]
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	30-01-16	D2273.	[illegible]
	2	05-05-16	D2273.	[illegible]
	3	18-11-16.	D2276.	
	4	11-02/20	2339X004	[illegible]
	5	12-08/21	2339X026A.	[illegible]
Contra Hepatitis B	1	05-05-16	140H15023.	
	2	25-06-16	140H15023.	[illegible]
	3	29-10-16	140H15023.	[illegible]
[illegible]cela.	B	05-05-16	1008[illegible]	[illegible]
	R.	02-07-16.	1018229.	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	1	06/08/19	T3A921V.	[illegible]
	2.	13/05/20	V5022C011.	[illegible]
Virus de Papiloma Humano				
Virus H.A.	1.	12-02-16	AHAV763AA	[illegible]
	2.	18-11-16	AHAV763AA	[illegible]

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Angie Melisa

Apellidos: Vasquez Giraldo.

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1114899459.

Fecha de Nacimiento: Día 31 Mes 07 Año 1998.