

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	07 MAR 2014	HEPAVAX	
	2	27 JUN. 2014		
	3	27 NOV 2014	HEPAVAX 1434017.01 V. MAY 2016	
	R	06 ABR 2015	HEPAVAX 1434017	
HEPATITIS A	1			
F. AMARILLA		03 SEP 2015	Única	
TRIPLE VIRAL	1			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
INFLUENZA	1	28-11-2016		
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1	07 MAR 2014	TOXOIDE TETANICO	
	2	27 JUN. 2014		
	3	27 NOV 2014		
	4	06 ABR 2015		
	5	19-Dic-17		



VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (TIPO 6, 11, 16, 18)				
Dosis	Fecha Programada	Fecha Vacunación	Lote	Firma
1a.				
2a.				
3a.				
Otras Vacunas				

Centro Especializado en Vacunación

Nº 3751

CARNET DE VACUNACIÓN

IPS VACUNAR OLAYA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.394.707-3 - COD. DEL PRESTADOR 110012180401

Nombre: Jaider Andres Parra

Identificación: 1022 368 175

Teléfono: 731 0172 F.N. 05 05 91

Carrera. 18C No. 26A-08 Sur B. Olaya - Tel: 408 21 80

Cel: 321 322 90 92 - E-mail: vacunarolaya@gmail.com



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

PROSPERIDAD PARA TODOS

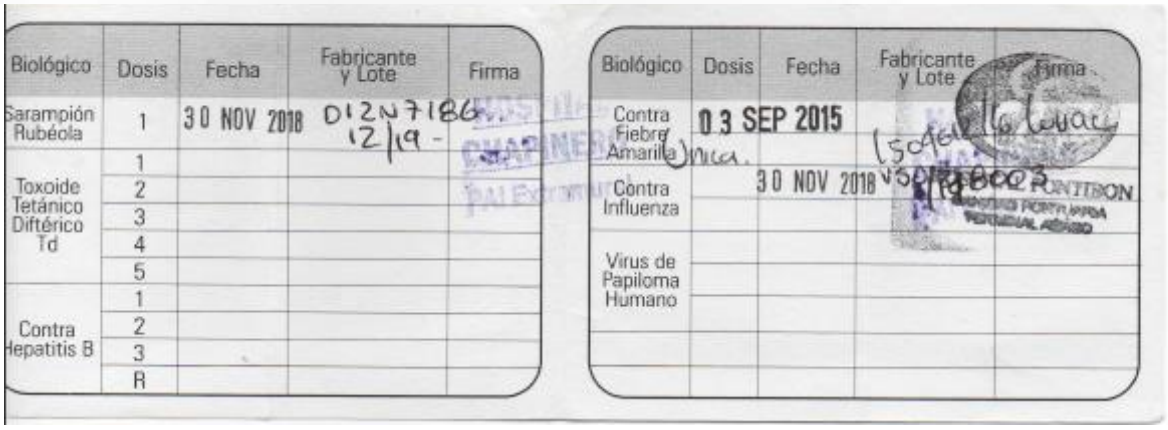
Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Jaider Andres

Apellidos: Parra.

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1022368175

Fecha de Nacimiento: Día 02 Mes 05 Año 1991



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	30 NOV 2018	D12N7186 12/19 -	
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	Única.	03 SEP 2015		
Contra Influenza		30 NOV 2018		
Virus de Papiloma Humano				