

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:

Maria Isabel

Apellidos:

Hernando Cartagena

Documento
de identidad:

C.C. *MTL*

Pasaporte

No.

98012764979

Fecha de
Nacimiento:

Día *27*

Mes *01*

Año *1998*

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
	1			
Toxoide Tetánico	2			
Diférico	3			
Td	4			
	5			
Contra epatitis B	1	<i>26-10-2015 ANEX-VI70EALta</i>		
	2	<i>26-11-2015-AHEVLTCEAP-YADRA</i>		
	3	<i>26 ABRIL/2016</i>		
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano	<i>①</i>	<i>27/9/2015</i>	<i>SC06326</i>	<i>Silvia C</i>
	<i>②</i>	<i> dosis en Marzo 2016</i>		

CITAS PARA VACUNACION		FECHA		
		BIOLOGICO	Dia	Mes
1a. Anti- ⁴⁰				
2a. Antipolio				
3a. Antipolio	10 CUBOS			
1a. D.P.T.				
2a. D.P.T.				
3a. D.P.T.				
B.C.G. (Antituberculosa)				
Antisarampión				
MMR (Paperas - Saram. Rub.)				
1a. T.T. (Toxoide Tetánico)				
2a. T.T. (Toxoide Tetánico)				
1a. Tdo TD (Tox. Tetan. y Difl.)				
2a. Tdo TD (Tox. Tetan. y Difl.)				
Antifiebre Amarilla				



15 Años

SERVICIO SECCIONAL
DE SALUD DE ANTIOQUIA

CARNET DE VACUNACION

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
SONBON

Nombre del Vacunado: M. Isabel
Uribe Castañeda

Fecha de Nacimiento: 27 01 98
Dia Mes Año

CONSERVE EL CARNET,
SE REQUIERE PARA UN BUEN CONTROL
DEL ESQUEMA DE VACUNACION

ESQUEMA DE VACUNACION 30-12-11 1980

TIPO DE BIOLOGICO	DOSIS											
	Primera o Unica				Segunda				Tercera			
	FECHA VACUNA		No. Lote	Vacuna- dor	FECHA VACUNA		No. Lote	Vacuna- dor	FECHA VACUNA		No. Lote	Vacuna- dor
	D	M	A		D	M	A		D	M	A	
31.01.98												
Antipoliomielitis	2	05	98	R	18	07	98	R	18	09	98	R
D.P.T. (Dif. Tox. Tetan.)	2	05	98	R	18	07	98	R	18	09	98	R
B.C.G. (Antituberculosa)	31	01	98	R					2	06	02	R
Antisarampión	13	02	99	R	05	05	99					
MMR (Pap.-Saram.-Rub.)	13	02	99	R								
T.T. (Toxoide Tetánico)												
Tdo TD (Tox. Tetan. y Difl.)	10	01	98	R	18	07	98	R	18	09	98	R
Segunda 3	2	05	98	R	18	07	98	R	18	09	98	R

Observaciones: Hemofilia T.b. 15 23 05-98
25 25-01-98
35 10-10-98

YAMARI 751802 751802
válido en Colombia
entrar a...

MSD Pneumovax 23
VACUNA NEUMOCÓCICA POLIVALENTE

AVAXIM 160U
Vacuna contra la hepatitis A

La salud es de todos
Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: **M^{ra} Isabel**

Apellidos: **Hernando Castañeda**

Documento de identidad: **C.C.TI. Pasaporte No 1047972549**

Fecha de nacimiento: **Día 27 Mes 01 Año 1998**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	01 Mar 2021	R3N076V	Natalia
Toside Tetánico - Difterico (Td)	1	01 Mar 2021	2335	Ena
	2			
	3			
	4			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	25 07 2021	0F12003	Natalia
	2	11 11 2021	4F12008	Natalia
	3	28 01 2022		
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			

Nov 2020 29. 01 Mar 2021 T032036 Natalia
Hepatitis A 07 05 2021 T24922V Natalia
Hepatitis A 2da 11 11 2021 T34922V Natalia

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos
Minsalud

Certificado de vacunación

Nombres: **M^{ra} Isabel**

Apellidos: **Hernando Castañeda**

Documento de identidad: **C.C.TI. Pasaporte PEP otro cull**

No: **1047.972.819**

Fecha de nacimiento: **Día 27 Mes 01 Año 1998**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	24-05-21	AstraZenca	77883	Comfamuc	Ivan Lopez	1128-345-23
	2		26-05-21	21			