

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: **Manuela**
Apellidos: **García Gómez**
Documento de identidad: C.C. T.I. / Pasaporte No. **970619-02418**
Fecha de Nacimiento: Día **16** Mes **06** Año **1997**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	1	09-06-16	01545046	Lugo
Bubéola	1	19-07-97	28-06-11	Dolly Ayala
Toxoide Tetánico	2	Febrero	2008	Manuela
Difterico	3	Marzo	2008	Manuela
Td	4	05-07-11	HC	Pladino
	5	04-11-14	HC	McEwen
	6	09-06-16	D2276	Lugo
Contra Hepatitis B	1	RN	HC	Pladino
	2	15-08-97	HC	Pladino
	3	22-10-97	HC	Pladino
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	Febrero 2008		Manuela Dolly Ayala
Contra Influenza	1	04-08-14	HC	McEwen
	2	07-09-15	HC	McEwen
Virus de Papiloma Humano	1	09-06-16	D30806	Lugo
	2	10-11-16	D30806	Lugo
	3	10-11-16	D30806	Lugo
	4	10-11-16	D30806	Lugo
	5	10-11-16	D30806	Lugo
	6	10-11-16	D30806	Lugo
	7	10-11-16	D30806	Lugo
	8	10-11-16	D30806	Lugo
	9	10-11-16	D30806	Lugo
	10	10-11-16	D30806	Lugo
	11	10-11-16	D30806	Lugo
	12	10-11-16	D30806	Lugo
	13	10-11-16	D30806	Lugo
	14	10-11-16	D30806	Lugo
	15	10-11-16	D30806	Lugo
	16	10-11-16	D30806	Lugo
	17	10-11-16	D30806	Lugo
	18	10-11-16	D30806	Lugo
	19	10-11-16	D30806	Lugo
	20	10-11-16	D30806	Lugo
	21	10-11-16	D30806	Lugo
	22	10-11-16	D30806	Lugo
	23	10-11-16	D30806	Lugo
	24	10-11-16	D30806	Lugo
	25	10-11-16	D30806	Lugo
	26	10-11-16	D30806	Lugo
	27	10-11-16	D30806	Lugo
	28	10-11-16	D30806	Lugo
	29	10-11-16	D30806	Lugo
	30	10-11-16	D30806	Lugo
	31	10-11-16	D30806	Lugo
	32	10-11-16	D30806	Lugo
	33	10-11-16	D30806	Lugo
	34	10-11-16	D30806	Lugo
	35	10-11-16	D30806	Lugo
	36	10-11-16	D30806	Lugo
	37	10-11-16	D30806	Lugo
	38	10-11-16	D30806	Lugo
	39	10-11-16	D30806	Lugo
	40	10-11-16	D30806	Lugo
	41	10-11-16	D30806	Lugo
	42	10-11-16	D30806	Lugo
	43	10-11-16	D30806	Lugo
	44	10-11-16	D30806	Lugo
	45	10-11-16	D30806	Lugo
	46	10-11-16	D30806	Lugo
	47	10-11-16	D30806	Lugo
	48	10-11-16	D30806	Lugo
	49	10-11-16	D30806	Lugo
	50	10-11-16	D30806	Lugo
	51	10-11-16	D30806	Lugo
	52	10-11-16	D30806	Lugo
	53	10-11-16	D30806	Lugo
	54	10-11-16	D30806	Lugo
	55	10-11-16	D30806	Lugo
	56	10-11-16	D30806	Lugo
	57	10-11-16	D30806	Lugo
	58	10-11-16	D30806	Lugo
	59	10-11-16	D30806	Lugo
	60	10-11-16	D30806	Lugo
	61	10-11-16	D30806	Lugo
	62	10-11-16	D30806	Lugo
	63	10-11-16	D30806	Lugo
	64	10-11-16	D30806	Lugo
	65	10-11-16	D30806	Lugo
	66	10-11-16	D30806	Lugo
	67	10-11-16	D30806	Lugo
	68	10-11-16	D30806	Lugo
	69	10-11-16	D30806	Lugo
	70	10-11-16	D30806	Lugo
	71	10-11-16	D30806	Lugo
	72	10-11-16	D30806	Lugo
	73	10-11-16	D30806	Lugo
	74	10-11-16	D30806	Lugo
	75	10-11-16	D30806	Lugo
	76	10-11-16	D30806	Lugo
	77	10-11-16	D30806	Lugo
	78	10-11-16	D30806	Lugo
	79	10-11-16	D30806	Lugo
	80	10-11-16	D30806	Lugo
	81	10-11-16	D30806	Lugo
	82	10-11-16	D30806	Lugo
	83	10-11-16	D30806	Lugo
	84	10-11-16	D30806	Lugo
	85	10-11-16	D30806	Lugo
	86	10-11-16	D30806	Lugo
	87	10-11-16	D30806	Lugo
	88	10-11-16	D30806	Lugo
	89	10-11-16	D30806	Lugo
	90	10-11-16	D30806	Lugo
	91	10-11-16	D30806	Lugo
	92	10-11-16	D30806	Lugo
	93	10-11-16	D30806	Lugo
	94	10-11-16	D30806	Lugo
	95	10-11-16	D30806	Lugo
	96	10-11-16	D30806	Lugo
	97	10-11-16	D30806	Lugo
	98	10-11-16	D30806	Lugo
	99	10-11-16	D30806	Lugo
	100	10-11-16	D30806	Lugo

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE
GARDASIL	Primera	DD/MM/AAAA	
	Segunda	DD/MM/AAAA	
CERVARIX	Tercera	DD/MM/AAAA	
		DD/MM/AAAA	
		DD/MM/AAAA	
		DD/MM/AAAA	

En caso de una reacción adversa, consultar a su medico
e informar al centro de vacunación

VACUNARSE es brindarse una mejor calidad de vida

HORARIO DE ATENCIÓN

De Lunes a Viernes
9:00am a 5:00pm Jornada continua
Sábados
9:00am a 12:00 del día.



nombre: **Manuela García Gómez**
fecha de nacimiento: **19 06 97** c.c: **1017250750**
teléfono: **312 8762**
correo: _____

PBX: **266 07 89** **vaccilasvegas@gmail.com**
Clínica Las Vegas Calle 2Sur # 46 - 55 Fase1 Cons. 218

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE
HEPATITIS B	Primera	24-01-18	143403303	TRIPLE VIRAL	Única	06-01-18	
	Segunda	27-02-18	HBV06304	MENINGOCOCO	Única		
	Tercera	28-07-18	083280201				
HEPATITIS A	Primera			DPaT	Cada 10 años	01-01-18	
	Segunda						
Td DIFTERIA TÉTANO	Primera	01/01/18		FIEBRE AMARILLA	Cada 10 años		
	Segunda	01/01/18					
	Tercera	01/01/18		NEUMOCOCO	Única	01/01/18	
	Rzo/año	01/01/18					
	Rzo/ 5 años	01/01/18					
VARICELA	Primera			Influenza	Anual	30-07-20	08B55
	Segunda			GRIPA	Cada año		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	1	09-06-16	01545046	Lugo
Bubéola	1	19-07-97	28-06-11	Dolly Ayala
PARCENAL	1	Febrero	2008	Maria Ayala
Toxoide Tetánico	2	Marzo	2008	Maria Ayala
Difterico	3	05-07-11	HC	P. Pladino
Td	4	04-11-14	HC	M. Eyzaguirre
	5	09-06-16	D2276	Lugo
Contra Hepatitis B	1	2N	HC	P. Pladino
	2	15-08-97	HC	P. Pladino
	3	22-10-97	HC	P. Pladino
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	Febrero 2008		Maria D. Parra Ay
Contra Influenza	1	04-08-14	HC	M. Eyzaguirre
	2	07-09-15	HC	M. Eyzaguirre
	1d	09-06-16	N30806	Lugo
Virus de Papiloma Humano	1d	11-09-06-16	103070551	Lugo
Neumo	23	26 NOV 2016	M7229	Lugo



La salud es de todos
Minsalud

Certificado de vacunación

Nombres: Valentina

Apellidos: Gómez

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 1017250750

Fecha de nacimiento: Día 19 Mes 06 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	07-04-21	Pfizer	EW 3344	HMEJ	Valentina Díaz Gómez	C.C. 1.017.252.689 Auxiliar en Enfermería Res. 05-4917-16
	2	04-05-21	Pfizer	ET 6024	HMEJ	Valentina Díaz Gómez	C.C. 1.017.252.689 Auxiliar en Enfermería Res. 05-4917-16