


EDAD	VACUNAS	FECHA
0 MES	Polio	9. Abril. 97
	Tuberculosis	9. Abril. 97
	Hepatitis B	9. Abril. 97
1 MES	Hepatitis B	15. Mayo. 97
2 MESES	Polio	15. junio 97
	Difteria Tétano Tosferina	15. junio 97
	Haemophilus	15. junio 97
4 MESES	Polio	21. Agosto 97
	Difteria Tetano Tosferina	21. Agosto 97
	Haemophilus	21. Agosto 97
6 MESES	Polio	29. Oct. 97
	Difteria Tetano Tosferina	29. Oct. 97
	Haemophilus	29. Oct. 97
	Hepatitis B	29. Oct. 97

RP 43.508.337

EDAD	VACUNAS	FECHA
12 MESES	Papera - Rubéola - Sarampión	18. Abril. 98
	Varicela	08. 03. 02
	Hepatitis A (1 dosis)	42.000
18 MESES	Polio	20. Oct. 98
	Tétano Difteria Tosferina	20. Oct. 98
	Haemophilus	20. Oct. 98
	Hepatitis A (2 dosis)	
5 Años	Polio	27/06/02
	Tétano Difteria Tosferina	27/06/02
	OTRAS	
	11. E. Polio: 26. 11. 01	
	10 años Triplemat	11/05/02

VACUNA	FECHA
NEUMOCOCO	
ANTIGRIpal	
MENINGOCOCO (1 dosis)	4 A 5 Años - 28.000
MENINGOCOCO (2 dosis)	
	
3 - ENE. 2003	
Vacuna Internacional	

CENTRO DE VACUNACIÓN

LAS AMÉRICAS No.

NOMBRE Daniel Alejandro V.

FECHA DE NACIMIENTO

Día	Mes	Año
9	Abril	97

GRUPO SANGUÍNEO

SENSIBLES A:

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

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, 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

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Daniel Alejandro**
 Apellidos: **Villota Bohorquez**
 Documento de identidad: C.C. T.I. X Pasaporte No. **97040909048**
 Fecha de Nacimiento: Día **09** Mes **04** Año **1997**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	1	Marzo 2020	W12	
Rubéola	1	28 JUN. 2016	W02W156	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	2	28 JUN. 2016		
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	28 JUN. 2016	AH0K0260	
	2	08 AGO. 2016	AH0K0363	
	3	24.01.18	COPCI	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	2	27-01-19	T3A921	
Otras		29 JUN 2020		
		Neumoco 23	110118 N033532	
		W12	17 JUL 2018	

MiVacuna
 Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos **Minsalud** **MiVacuna**

Certificado de vacunación

Nombres: **Daniel Alejandro**
 Apellidos: **Villota Bohorquez**
 Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro ☐
 No. **1152462891**
 Fecha de nacimiento: Día **09** Mes **04** Año **1997**

Biológica	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	PS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula de vacunador
COVID-19	1	08/04/21	Pfizer	EW 3344	HMF5	ANGIE VILLADA	1152453561
	2	29-04-21	Pfizer	ET 6024	HMF5	Valentina Díaz Gómez C.C. 1.017.252.689 Auxiliar en Enfermería Res. 05-1917-16	