Priority	Ministerio de la Protección Social República de Colombia CARNÉ DE VACUNACIÓN DEL ADULTO Nombres M. O. C.
AVAXIM 1600 Reconvax B 201/1mt.Adulto 1 douts	Apellidos Cardoua Piuado Documento de Identidad CC TI

VACUNA	Dósis	Fecha de Vacuna	Lote	Nombre del Vacunador
Sarampión Rubeola	5 F) Única	6.12.201	1260 LC 855	Sanlanz 3
	1a.			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	2a.			
	3a.			
	4a.			
i u	5a.		Samely	
	1a.	6.12.204	UFX19002	Ky ZR
Hepatitis B	2a.	08-01-2	1 TE KLONI	Ladira
	3a.	dunia	8/20	ري

,

.

VACUNA	Fecha de Vacuna	Lote	Nombre del Vacunador
Fiebre	20-PO-FS	1383	Maricela
Amarilla			-
	3-M-2005	7050	OP:
Influenza		TEO 10 (-)	CAD
IIIIIueiiza		1 4-2020-1	Acus
(MSSEU SOFA	
Variable	40 6.12.2019	15 Joseph	Q. (Mu. 2
TERMINIS.	10 0 12 2019	ME 30	3.53
	1 84 76	N 1 15 75	ICO:

.

E 21FE819
Será exigido para efitrar a zonas de riesgo

Conservelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, sollcite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden
POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Libatedy Ordan	Ministerio de Protección Social República de Colombia	2 Treathers
	Certificado de Vacunación del Ac	dulto
Nombres:	H. Comla	
Apellidos:	Corda Brieds	
Documentos de Identidad:	CC TIK PASA- No. (CO)	190633
Fecha de Nacimiento:	Día: Mes: Año:	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	160212	Olzwioli tulenta	DEJSI
	1 %	11 DIC 2	III Orzagi	Lu 5
Toxoide	- 2		·	(,0)
Tetánico Diftérico	3	6. Di	icm 20	29
Tel	4			,
L	5		J. OG	RDASIL*
Cautage	014	MAY ZUIL	antero 3	G013702
Contra 3 He Chis B	221	JUL 2012	TEOR MON	GARDASIL.
CHO	11 35	NCY 201	2 former	GARDASIL
9	, ,,,		Contore	Lore H014516

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	' Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	6-12-19	Y191A	8 Gluofi	alefic
000H11x	221	OV. 2010	50058 L	Angostrix"
			24173618	1.3 YEAR THE

Nombre: 40 Comila Cardona Aneda

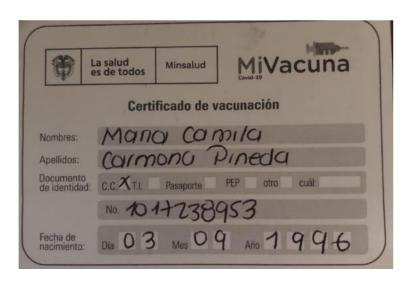
Fecha de Nacimiento: 2.0 2. 2000

Dirección: 53/6088 atruso

Teléfono: PC 29754260

Pletono: PC 29754260 Pleter Registro de Vacunación

B.C.G. Antituberculosis	Meningococo	Hemofilus
16 Pepero-CCO	1ª dosis /4.01.01	1° dosis 14/04/00
D.P.T/polio/Tétano Difteria/Tosferina	2ª dosis/4-07-01	2° dosis 27 0600
1ª dosis - 2 meses	Hepatitis A	Refuerzo 😝 😙
14/04/00	1º dosis 15 MAR OI	Triple Viral
-2ે dosis - 4-moses	2º dosis 245 CP 01	1905-50FF
13-06-CC	Hepatitis B	Tétano
3ª dosis - 6 meses		Refuerzo cada 10 años
ළා - සු -යා	2ª dosis 14/04/00	
Refuerzo	3° dosis ල ළාලා	Antigripa [
18 meses 17-0901	Varicela	14 01003
5 años 24 - 2-2005	1ª dosistimar OJ	Newngresses,
Fiebre amarilla	2ª dosis — O	11-06-02
20-1-95	POLIO ED 9	3. 02.00
Otras vacunas	UDI	D. 17/10
ZALZ-ZCCIS	12.C. 29754	1260
Solompia	N 21-06	5-62



Biológico	Doses	Fedu	Fabricante	Lote -	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
7040 to	1	08 loy 21	Pfizer	8341	HMFS	VINCE	115245356
COVID-19	2	24.04	PF12er	67 6924	HmFs	C.C.1.017.252.689 Auxiliar en Enfermeria Res. 05-4917-16	
			Ma			Man	