

RC 28887897

ESQUEMA DE VACUNACION

VACUNA	DOSIS	FECHA VACUNA			LOTE	NOMBRE DEL VACUNADOR	REFUERZO	LOTE
		DIA	MES	AÑO				
B.C.G. (Antituberculosis)	U	15	06	99		fractura		
	RN	14	05	99	3612	LUIZ		18-12-00
Antipoliomielitis (V.O.P.)	1	12	08	99		Paula	1912	131101
	2	12	10	99		Paula		040604
	3	13	12	99		Paula		18-12-00
D.P.T. (Difteria, Toserina, Tétanos)	1	12	08	99		Paula	30218	40604
	2	12	10	99		Paula		
	3	13	12	99		Paula		
Antihepatitis B	1	14	05	99	710300	LUIZ		
	2	12	08	99		Paula		
	3	12	10	99		Paula		
S.R.P. (Sar, Pap, Rub.)	U	23	05	00		AA 357	7105	40604
T.T. Toxoide Tetánico (Tétanos)	1	Menadra				Antigip	-7 OCT 2002	
	2	19 JUL 2003					30 AGO. 2004	
T.d. Toxoide Diftérico (Tétanos y Difteria)	1	DIFUSIVAE COMPA					26/06/2009	06266
	2							
	3							
Sarampión	U	18	04	00		fractura	200507	
Antifebre Amarilla	U	19	10	01	4FEA142	Estela		
Meningo B.C. (Meningococo) Meningitis	1	11 MAR 2004						
	2	11 MAR 2004						
Hib (Hemofilius Influenza) 11G	1	10 MAR 2004				AA 357		
	2	10 MAR 2004						
Meningitis, neumonia y otras.	3	11 MAR 2004				NUMOCO		
Rubeola	U					1 FEB. 2004		

OBSERVACIONES: D.A. SP-15-06-06 - Beatriz.  
 Vancela. 22 ABR 2004  
 H.A. - 6 JUL. 2004 (2)

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	2	24 NOV 2016	22-06-2016	
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	2	24 NOV 2016	A4BYC 576K	
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única	26-12-18	p30816 V	Custina
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Hepatitis B	1	27-11-18	UFK17009	comfama
	2	26-12-18	UFK18005	Custina
	3			

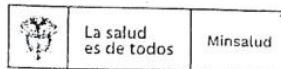
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Neumococo VPH	1	1-2-01	capa	
	2	23-1-19	1008193	Custina
	3			
	1			
Anti rábica	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual			
Otras				
Vancela: 02 26 DIC 2018 Aboniga				
02 2-ABR-01 capa				
Dpla (Custina) 23-1-19 AC3753105 Custina				

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.

La salud es de todos



### Certificado de vacunación del adulto

Nombres: **Rafael Santiago**  
Apellidos: **Velasquez Restrepo**

Documento de identidad: C.C. T.L. Pasaporte No. **1036685440**

Fecha de nacimiento: Día **13** Mes **05** Año **1999**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxide Tetánico - Difterico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Td aP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	<b>17-11-2020</b>	<b>V50220012</b>	<b>Maior</b>
Otras				

COVID-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Rafael Santiago**  
Apellidos: **Velasquez Restrepo**  
Documento de identidad: C.C. T.L. Pasaporte No. **1036685440**  
Fecha de nacimiento: Día **13** Mes **05** Año **1999**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Código del vacunador
COVID-19	1	<b>10/04/21</b>	<b>Pfizer</b>	<b>ee 1742</b>	<b>metrosalud</b>	<b>Lara Ariza</b>	<b>1001533333</b>
	2	<b>14/04/21</b>	<b>Pfizer</b>	<b>210924</b>	<b>Metrosalud</b>	<b>Lara Ariza</b>	<b>1001533333</b>