Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión – Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
	1	13-10	1020/8 p 2018	
	2	21-50	p 2018	
Toxoide Tetánico – Diftérico (Td)	3 (	04-00	2015	
Juneance (10)	4			
	5	JULL	0 2/202	
Ti-D i.i.	1	02 1111	2020 CSC	= 187AB Scincy
TdaP acelular	2			
Maria	1	30-OS	13 10017	34
VPH	2	19-03	14 1005	989.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
	1 9	3-07.	2018	
Hepatitis B	2.7	1-09	-2018	
	3 <b>U</b>	2 JUL	2020 OFX1	9002 Sanofi
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4	0.0		
Influenza estacional	Anual	0 3 J	JL 2020 US	381AD Sanofi
HA		42 JL	IL 2020 R3	E148V Sainch
Otras alice	Ca	021		OCD3SZAGIGN
SEP	U	JUL	2UZUA GACE	988A Glaxa

CS Escaneado con CamScanner

SOMY PCZ	8676867
Dr. Luciano A. Vélez A. Especialista en Medicina Preventiva Enfermedades Infecciosas	Consultono 306
U. de Antioquia - U de Minnesota (L Consultorio de Vacunaciones Vacunación Internacional Reg. Médico No. 1289	JSA) Medellin-Colombia (South America) Tels: 251 05 55 - 512 72 15 511 55 24
Nombre Nacimiento Full	
Dirección	
	FECHA
VACUNACION CONTRA	Primovacunación Refuerzos
1. Tuberculosis (BCG)	man 19 199.
2. N Mar 19 99	12 08 04 00 12 9 9
Difteria, Tosferina, Tétanos (DPT, DT, Td)	001219
4. Tétanos (Toxoide Tetánico)	
5. Triple Viral (Sar. Pap. Rub.)	mer 3 /2000
6. Sarampión	01-06-02 Chippi
7. Paperas (Parotiditis)	
Rubeola (Sar. Alemán)	11 10 2000
	11.
HEPATING A	DIL 10 scores MAY
	18 WAY ZUM
9. Influenza	1120
10. Hepatitis B	ma 19/1999 Luy 4/1999
11. Pneumovax	8 St. 7. 2001 7.000
12.Hemophillus B. (Prohibit - Titter)	/W 4/99 OE CE 7000
13. Meningoc B-C	D NC 1 1 1 CO O 20 0 3 350 CI
14. Otras. F. Amarilla, F. Tifoidea Cólera, Viruela, Acné, etc	18 14141 2001
	Filone Amonth



La salud es de todos

Minsalud



## Certificado de vacunación

Nombi	res:
-------	------

Notalia

Apellidos:

thontoya Atenotic

Documento de identidad:

C.C. KT.I.

Pasaporte

EP

otro c

cuál:

No. 1017267628

Fecha de nacimiento:

Día 22 Mes 62 Año 11999



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador Cédula del vacunador  Valentina Díaz Gómez
	1	21	PFI2el	5344 3344	HMFS	C.C.1.017.252.689 Auxiliar en Enfermeria Res. 05-4917-16
COVID-19	2	29 04 21	PFIZEY	ET 6924	HMES	Valentina Diaz Gómez C.C.1.017.252.689 Auxiliar en Enfermería Res. 05-4917-16
02 D	IC ,	2021	moderci	9408	frmFs	Natibila Génrez  Audital Génrez  CC:10201847 11