

CARNE DE SALUD

Nombre Maria Laura Marquez Montero
 Fecha de nacimiento 8-XI-95 Lugar Valledupar
 Peso 3100gr Talla 500cm PC. 33cm PT.
 Grupo Sanguíneo: _____ RH.
 Observaciones: _____

Dr. Alberto Aroca Saad
 Pediatra - Intensivista Coleman

Centro Médico de Especialistas Tequendama
 Carrera 11A No. 13C-21, Consultorio 203 - Teléfono 28157 - Residencia 24280
Calle 16/15-16 329 711886 737262

Certificado Internacional de Vacunación o de Profilaxis

Certificado Internacional de la vacunación o de la profilaxis
 International certificate of vaccination or prophylaxis
 Certificat international de vaccination ou de prophylaxie

Certifica que (nombre)

Maria L. Marquez Montero
 (I hereby certify that (name) / J'atteste que (nom))

Fecha de nacimiento

Sexo

Nacionalidad

8/Nov/1995
 (date of birth / né) le

Myer
 (sex / sexe)

Colombiana
 (nationality / de nationalité)

Documento nacional de identificación

C.C. 1065819825
 (national identification document / document d'identification national)

Vacuna o profilaxis	Fecha	Firma y título del profesional que supervisa la aplicación
Vaccine or prophylaxis	Date	Signature and professional status of supervising clinician
Vaccin ou agent prophylactique	Date	Signature et titre du clinicien responsable
<u>Fiebre Amarilla</u>	<u>26 Oct 2013</u>	<u>María Laura Montero</u>

International Certificate of Vaccination or Prophylaxis • Certificat international de vaccination ou de prophylaxie

Cuya firma aparece a continuación:

Maria Laura Marquez Montero
 (whose signature follows / dont la signature suit)

En la fecha indicada ha sido vacunado o ha recibido profilaxis contra
 (on the date indicated been vaccinated or received prophylaxis against
 a été vacciné ou a reçu des agents prophylactiques à la date indiquée contre)

Fiebre Amarilla
 (name of the infectious / name of disease or condition / nom de la maladie ou de l'état)

de acuerdo con el Reglamento Sanitario Internacional
 in accordance with the International Health Regulations
 Conformément au Règlement sanitaire international

Fabricante y número de lote de la vacuna o profilaxis	Certificado válido		Sello oficial del centro de vacunación
	desde	hasta	
Manufacturer and lot number of vaccine or prophylaxis	Certificate valid from	until	Official stamp of the administering centre
Fabricant du vaccin ou de l'agent prophylactique et numéro de lot	Le certificat est valide à partir du	jusqu'au	Cachet officiel du centre d'administration
	<u>2013</u>	<u>2013</u>	

Fecha	Edad	Peso	Talla	P. C.	Fecha	Edad	Peso	Talla	P. C.
11X195	17.	4.3K	526	37.5					
15I96	27.	5.8K	619	42.5					
15II96	47.	7.8K	668	48.5					
13V96	67.	7.8K	70.5	43.0					

VACUNACIÓN INICIAL				REFUERZOS		
Dosis	Plan	Fecha	Firma	Plan	Fecha	Firma
BCG	9M			6A		
POLIO	1a. 2M	15-I-96	[Firma]	18M		
	2a. 4M	15-III-96	[Firma]	5A		
	3a. 6M	13-V-96	[Firma]			
DPT	1a. 2M	15-I-96	[Firma]	18M		
	2a. 4M	15-III-96	[Firma]	5A		
	3a. 6M	13-V-96	[Firma]	DT15A		
Sarampión	9M			20M		
Paperas	15M					
Rubeola	15M					
Triviral (MMR)	15M					
Otras	POLIO (20)	15X195	[Firma]			

Hepatitis B: 15X1-95: 1 dosis
 Hepatitis B: 15-XII-95: 2 dosis
 Hibritel: 15-I-96: 1 dosis
 Hibritel: 15-III-96: 2 dosis
 Hibritel: 13-V-96: 3 dosis

gico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
D-19	1	8-04 2021	Pfizer	EW 3341	U.14 Castilb	Zirna Soto	66867 065
	2	29-04-21	Pfizer	EP914X1	UH castilla	Margie Valencia	4361300

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

Conservelo

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



GOBIERNO DE COLOMBIA

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

MARIA LAURA

Apellidos:

MARQUEZ MONTERO

Documento de identidad:

CCX ☒ TI ☐ Pasaporte ☐ N° 1065819825

Fecha de Nacimiento:

Día: 08 Mes: 11 Año: 1995

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	14-12-19	0129M017	Bleds
Fiebre amarilla	Única	5/03/13	65469 SANDFI	LAURA DAZA
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1	4-01-15	02482011B	Yasmin
	2	9-01-18	02482011B	Yasmin
	3	4-12-19	02482011B	Yolanda
	4	11-12-20		
	5			
Hepatitis B	1	14-12-19	0328002136	LAURA DAZA
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1	25-09-13	J005380	Sandra
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza Anual		4-12-19	J3A93	Sandra
Hepatitis V.		14-12-19	J012310	LAURA DAZA
Otras		14-12-19	WPS 23040	LAURA DAZA
		14-12-19	8016333	LAURA DAZA