CERTIFICATION INTERNATION CERTIFICAT INTERNATION	CIONAL DE LA VI	ACUNACIÓN O DE LA PROFI NATION OU DE PROPHYLAXI	ILAXIS	I INTERNATIONAL CERTIFIC	CATE OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS	
Çertifica que:		OU DE PROPHYLAXI	IE .	Cuya firma aparece a cont		20
JOAN CAMI	10 CAI	ROONA R		Cuya inina aparese a seni		
This is to certify that [na				whose signature follows /do		
Fecha de Nacimiento S	exo Nacionali	Alan Alan	4 10		do vacunado o recibido profilaxis co en vaccinated or received prophylaxis aga	
date of birth/ né(e) le	Sex/ de sexe	nationality/et de nati	ANO ionalité		s agents prophylactiques à la date indiqué	
Documento naciona	de identifica		61	Fiebre Am		
national identification	document/ doc	ument d'identification nati	Previn	de acuerdo con el Reglam	ento Sanitario Internacional	
		VAC	UNA INTERNA	in accordance with the Inten- Conformément au Règleme		
bre Amari	lla Fecha	Firma y título del prot que supervisa la aplic	fesional cación	Fabricante y número de lote de la va o profilaxis	Certificado válido	2-7
Vaccine or prophylaxis	02-1	2-15 AR Signature and profes.	DC M	Manufacturer and batch no. of vaccin		a 2
	Date	status of supervising	clinician	prophylaxis	From Unti	7
Vaccin ou agent prophylac	tique Date	Signature et titre du c	linicien	Fabricant du vaccin aude Lagari, prophylactique et numero du jol	NACIONACertificat valuable	
Mode	1	0 2 FNF 2	019	6) K LOT: AC378312CB	à partir du jusqu'e	
		- Z LIIL E	.510	EXP: 01-202	CONTROL	
				The Topics	33	
					5	- 1
Certificado internacional de	4				Reglamento sanitano into	
	34	⊗ MSD	- 1			
OTRAS VACUNA	21C-2 1014 1	Pneumovax® 23 VACINA PHELIMOCOCKAPOLINALEITE Selucies Injectable.	Registro Sanitario No.		VACCINATIONS	
				VACCINATIONS	AUTRES	
Nombre de la		Solución Inyectable. Solución Inyectable. Via de administración Intramuscular o Subcutárea.	1041WW 500EM-0008029		AUTRES VACCINATIONS	
Nombre de la enfermedad	Fe 13g:	Via de administración intramunciar o Subsitárea.	1041WW 500EM-0008029	OTHER VACCINATIONS	Firma y título del profesional que supervisa la aplicación	
Nombre de la enfermedad Disease targeted		Next booster (date):	TAYIMA 2008M-0008056	cante y número del lote de la vacuna	Firma y titulo del profesional que supervisa la aplicación	
enfermedad	Fe agg	Next booster (date):	Mant	cante y número del lote de la vacuna facturer, brand name and batch no. of ne	Firma y titulo del profesional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician	
enfermedad Disease targeted	Fe igg	and the desired and the second of the second	Mant	cante y número del lote de la vacuna	Firma y titulo del profesional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician	
enfermedad Disease targeted	Fe igg	Next booster (date):	Mant	cante y número del lote de la vacuna facturer, brand name and batch no. of ne	Firma y titulo del professional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician Signature et titre du clinicien	
Disease targeted Maladie visée	Fe igg	Next booster (date):	Mant	cante y número del lote de la vacuna facturer, brand name and batch no. of ne	Firma y titulo del professional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician Signature et titre du clinicien	
Disease targeted Maladie visée	Fe is is is of the party of the	Next booster (date):	Mant	cante y número del lote de la vacuna facturer, brand name and batch no. of ne	Firma y titulo del professional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician Signature et titre du clinicien	
Disease targeted Maladie visée	Fe is is is of the party of the	Next booster (date):	Mant	cante y número del lote de la vacuna facturer, brand name and batch no. of ne	Firma y titulo del professional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician Signature et titre du clinicien	
Disease targeted Maladie visée	Fe is is is of the party of the	Next booster (date):	Mant	cante y número del lote de la vacuna facturer, brand name and batch no. of ne	Firma y titulo del professional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician Signature et titre du clinicien	
Disease targeted Maladie visée	Fe is is is of the party of the	Next booster (date): Prochain rappel (date): 25-02-1 75 AGO 201 7 DIC 2018	Manual Season Se	reacturer, brand name and batch no. of ne cant du vaccin, marque et numéro du loi 1033 1031 2030 1	Firma y titulo del protessional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician Signature et titre du clinicien responsable	
Disease targeted Maladie visée	Date Date	Next booster (date): Prochain rappel (date): 1702-1, 75 AGO 201 7 DIC 2018 17-02-1	Want State S	Cante y número del lote de la vacuna dacturer, brand name and batch no. of ne cant du vaccin, marque et numéro du lot VO33 O3 LT SCOUND TDZUGM C)VOW	Firma y titulo del protessional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician Signature et titre du clinicien responsable	
Disease targeted Maladie visée	Date Date	Next booster (date): Prochain rappel (date): 1 7 0 2 - 1 1 2 5 -0 7 - 1 1 5 AGO 201 1 7 DIC 2018 1 7 02 - 1 2 4 -08 -	Manual Society of State of Sta	reacturer, brand name and batch no. of ne cant du vaccin, marque et numéro du loi 1033 1031 2030 1	Firma y titulo del protessional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician Signature et titre du clinicien responsable	
Disease targeted Maladie visée Sefands Agratus 7	Date Date O O O O O O O O O O O O O	Next booster (date): 1702-1: 25-02-1 1702-1: 1702-1: 25-02-1 24-08- 25-02-	Want State S	Cante y número del lote de la vacuna dacturer, brand name and batch no. of ne cant du vaccin, marque et numéro du lot VO33 O3 LT SCOUND TDZUGM C)VOW	Firma y titulo del protessional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician Signature et titre du clinicien responsable	
Disease targeted Maladie visée	Date Date O O O O O O O O O O O O O	Next booster (date): Prochain rappel (date): 1702-11 75-02-1 7 DIC 2018 17-02-1 24-08- 25-02-	Manual Ma	Cante y número del lote de la vacuna facturer, brand name and batch no. of ne cant du vaccin, marque et numéro du lot VO33 O3 LT EXTOVID TDZUGU TDZUGU TDZUGU TDZUGU TDZUGU TZUGU T	Firma y titulo del protessional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician Signature et titre du clinicien responsable	
Disease targeted Maladie visée Khanus Ancela. Aguths 7	Date Date One One One One One One One O	Next booster (date): Prochain rappel (date): 1 7 0 2 - 1 1 2	Wanter State	cante y número del lote de la vacuna ifacturer, brand name and batch no. of ne cant du vaccin, marque et numéro du lot (033 03 LT 2070110 1 D Z LL O LL () LL OUT -X LL OUT L 3 LL OUT L 4 LL OUT L 4 LL OUT L 5 LL OUT L 5 LL OUT L 6 LL OUT L 7 LL O	Firma y titulo del professional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician Signature et titre du clinicien responsable CONCINENT CONCINENT ANA CONCINENT	1 dose/doss (o B. ml) 1 dose/doss (o B. ml) 1 dose for/pour reconstitución 1 dose para enconstitución 2 doses para enconstitución 2 infulment.:S.C.
Disease targeted Maladie visée Kalanus Agrutus 9 Disease targeted Maladie visée Agrutus 9	Date Date Date Date Date Date Date Date	Next booster (date): 1702-1: 15 AGO 201 17 DIC 2018 17 DIC 2018 24-08- 25-02- 17 DIC 2018 3 DIUEMBA 3 DIUEMBA	IS VENEZO18	Cante y número del lote de la vacuna facturer, brand name and batch no. of ne Cant du vaccin, marque et numéro du lot VO33 O3 LT POTOVID TDZUGM () YOU) -X UUOU L3 YUOU L3 YUOU COKA 13 Y COKA 14 Y	Firma y titulo del professional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician Signature et titre du clinicien responsable COLUMNIA COLUMNIA ANDES CONTRACTOR ANDES C	1 dose/doss (o B. ml) 1 dose/doss (o B. ml) 1 dose for/pour reconstitución 1 dose para enconstitución 2 doses para enconstitución 2 infulment.:S.C.
Disease targeted Maladie visée Kalanus Agrutus 9 Disease targeted Maladie visée Agrutus 9	Date Date Date Date Date Date Date Date	Next booster (date): Prochain rappel (date): 1 7 02 - 1 1	Fabri Fabri Fabri Fabri Fabri Fabri Fabri Fabri	Cante y número del lote de la vacuna facturer, brand name and batch no. of ne Cant du vaccin, marque et numéro du lot VO33 O3 LT PCTOND ADZYGNA ()YCO) -X LYCO) L3YLVTY POXA 13Y POXA 13Y	Firma y titulo del professional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician Signature et titre du clinicien responsable COLUMNIA C	1 dose/doss (o B. ml) 1 dose/doss (o B. ml) 1 dose for/pour reconstitución 1 dose para enconstitución 2 doses para enconstitución 2 infulment.:S.C.
Disease targeted Maladie visée Kotanus Arrice la. Hagatus 9 MENERICA Hepatris	Date	Next booster (date): Prochain rappel (date): 1702-11 25-02-1 17 DIC 2018	Manual Ma	Cante y número del lote de la vacuna recturer, brand name and batch no. of ne Cant du vaccin, marque et numéro du lot VO33 O3 LT POTOVOD TDZYGY CNGOT -X LYGOT -X LYGOT L3 LYGOT L3 LYGOT L3 LYGOT L3 LYGOT LGT LGT LGT LGT LGT LGT LGT	Firma y titulo del professional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician Signature et titre du clinicien responsable COLUMNIA C	1 dose floris (d. mil) 1 dose floria reconstitution 1 dose para reconstitution 2 doses para reconstitution 2 indulinges. S.C.
Disease targeted Maladie visée Kalanus Agrutus 9 Disease targeted Maladie visée Agrutus 9	Date Date Date Date Date Date Date Date	Next booster (date): Prochain rappel (date): 1702-11 25-02-1 17 DIC 2018	Fabri Fabri Fabri Fabri Fabri Fabri Fabri Fabri	Cante y número del lote de la vacuna recturer, brand name and batch no. of ne Cant du vaccin, marque et numéro du lot VO33 O3 LT POTOVOD TDZYGY CNGOT -X LYGOT -X LYGOT L3 LYGOT L3 LYGOT L3 LYGOT L3 LYGOT LGT LGT LGT LGT LGT LGT LGT	Firma y titulo del professional que supervisa la aplicación Signature and professional status o supervising clinician Signature et titre du clinicien responsable COLUMNIA C	1 dose/doss (o B. ml) 1 dose/doss (o B. ml) 1 dose for/pour reconstitución 1 dose para enconstitución 2 doses para enconstitución 2 infulment.:S.C.



Qué inteligente es prevenir, vacunación segura

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

NOMBRES: SURN CAPLELD

APELLIDOS: CARDOMA ROBELGUEZ

DOC. IDENT: CC FTL No. 1152 460 240

F. NACIMIENTO: Die 0 2 Mes 1 0 Año 1 9 9 6

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma		Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1					F. Amarilla	U	AT 0000	U33964C	MORTHO
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1				I	Influenza	2.2 0	CT 2020	12/20	1 (Block
	2			_6_		Marianta	1			
	3			6	Pier	Varicela	2			
	4	2.2 OCT	2020 22080	08194 1		Contra Hepatitis A	1			
	5	220	15/21		Y		2			
Contra Hepatitis B	1					100				
	2					Otros				
	3									
	R									





					MILEST VEHICLES AND		
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
	1	Alala!	Ptizer	ERIAR	MeTrosalud	Juliana Weera	102044312
COVID-19	2 28/2021	pfizer	ERQUIP	Megalvalia	geidy nche	10774666	
						A.	