París - Acevedo - Fontidueño Municipio de Bello



CAPINE INDIVIDUAL DE VACUNACION

2	iniela an	stice	abal	V
	NOMBRE D	EL VACU!	NADO	
CARNE	NUMERO	7	949	78
		DIA	MES	AÑO
FECHA	DE NACIMIENTO	22	11	99
INSTITU		C71	1	
MUNIC	IPIO	13.	110	
ZONA [SECTOR		AREA	
Su próxi	ima cita es:	150	ACA CALLED	>

(Con lápiz)

			III M	DE	VACU	MAUIU	14	
VACUNA	Dosis	FECH	A DE VI	ACUNA		Nombre del	Refuerzo	Lote
B.C.G. (Antituberculosis)		Dia	Mes	Año	Lote	Vacunador	Neiseize	
(Control of the cont	U	279/19	14	99	HOI	Carlos		
	R.N.	200	10	94	5101	toitos		
Antipoliomelítica	1a.	0	102	EDECK	3101	POSA	07:11	61
	2a.	16	03	240		Marry	IS AL	206
	3a.	24	05	200		11	24.05/	2001
D.P.T.	1a.	3	05	200		Post.	/	
(Difteria, Tosferina, Tétanos)	2a.	16	03	700		Magaly	24.05/	2001
THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	3a.	24	05	200		9	1-2/1	04
	1a.	25	11	99	304300	Corlos	NAgo	Thy .
Antihepatitis B.	2a.	3	50	700	1	POSA		1
	3a.	16	0	2		Howly		
Triple Viral (Sar. Pap. Rub.)	U	27	11	a	485	102	K-X	
Toxoide Tetánico	1a.						ilaa	MILE
(Tétanos)	2a.							1
	3a.							
Toxolde Diftérico	1a.							
(Tétanos y Difteria)	2a.							
	3a.							
Sarampión	U	05	0,6	02		403		
Antifiebre Amarilla	U	28	12	U	AUVEN	1062 CIK	eug	HOHH
Meningo-BC	1a.							
Meningococo)	2a.							
	1a.	18	07	00		402		
116	2a.	26	09	04				
Hemofilus Influenza)	3a.							
Rubeóla	U							

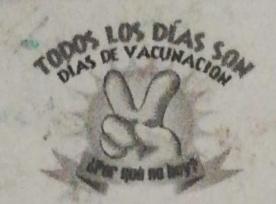


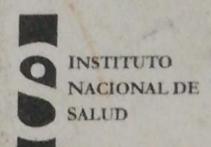
Libertad y Orden

Ministerio de la Protección Social

República de Colombia

Nacimiento:





Certificado de Vacunación del Adulto

Año.

Nombres: Daniela

Apellidos: Aréstizakaí

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No.

Mes.

Biológico	Dosis Fed	na y	ricante Lote Firm	Biológico		Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	4	-11 2000 - N 3-2012 0121	10	Contra Fiebre Amarilla	28	12.20	09 OVERIOUS)	1
Toxoide Tetánico Diftérico Td	2 16.03 3 24.01 4 94.06	2000 3. 2000 - 2001 - 2001	(Cer	7 Dooted	1002	2020	Control Cont	of cell
Contra Hepatitis B	1 25-11.	799	des	Otras V-P-H	1 2 4 2	3 apr. 410 201	3-JOON 613	Ofelin



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Apellidos:

Documento de identidad:

Daniela Hristizabal Valencia

C. T.I. Pasaporte

PEP

otro

cuál:

No. 1, 020.496.295

Fecha de nacimiento:

Día 22 Mes 1 1 Año 1

Año 1 9 9 9

	COVID-19	Biológico
- AND -	11/09/4	Dosis Fecha
Ashorena	tro Zeneco	Fabricante
mola	NAOBS	Lote
Pello	Bello #	IPS vacunadora
Carlos Enrique Villa T. Profesional en Salud Pública Rg. 5-2381 Gc. 98.574.379	What Cristina Arredondo M Aux on Enformaria C.C. 43.927.026 Neg. 5-3919-13	Nombre vacunador
John John John John John John John John		Cédula del vacunador



La salud es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Apellidos:

かったっと

La marga

Documento de identidad: C.CX T.I. Pasaporte

いってのトロイロとので

Fecha de nacimiento:

DIAZ Mest 1 Año 1 A A A

Biológica	Dock	fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador	Biológico	Dosis
Sarampión - Rubeola	Única			HODEUTIPA AUTHOR	-	4 3
Fiebre Amarilla	Onica					200
-	-	-			Hepatitis B	2 3
	1				- Considera	2
	2					
Diffiérico (Td)	w					2
	4				Antirrábica	w
	- 5					4
Idal acelular	-				Influenza estacional	Anual HIC
	1				Prevera	
100	-				0100	13 EN
	The same			Name and Address of the Owner, where		13 EN



Prevenar®(13) Valente

lacuna Conjugada Neumocócica

(Difteria CRM₁₉₇ Proteina)

Manut.:

04042020

U3E20

03-2023

AVAXIM 160U

0,5 ml - 1 dosis

inactivada, adsorbida) Vacuna contra la hepatitis A

Suspensión Inyectable. Vía de administración: IM

1 dosis (0,5 mL)

Colombia: Registro No INVIMA 2010M-0010461



e nesgo



Conservelo

rir el certificado internacional de vacunación

te su transcripción en los sitios autorizados

La salud es de todos