Este camé 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.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

	MinSalud	PROSPERIDAD PARA TODOS
	Certificado de Vacuna	ción del Adulto
Nombres:	Dana I	subel.
Apellidos:	Hermo	Castaruda
Documento de identidad	C.C. OTI. Pasaporte . N	4801276497
Fecha de	06 2 4 Mes O 1	M0 1998

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
arampión Rubéola	1	with a facility.	And the same of the same	
ğ'	1			
Toxoide	2			
letánico Diftérico	3			
Td [4			
	5			12/10
	1 4	6.10.201	SAHBYCYTZ SAHBYCACE	AL NOW
Contra	2	6-11-20	W-AHBYCACE	7-7-
Patitis B	3	96 A	BKIL/2016	
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	# X			
Contra Influenza			•	01
Virus de Papiloma Humano	22	19/2018 Just	Jen Me	Johan (

CITAS PARA VACUNACION

BIOLOGICO

Dia Mes Año

2a Antipolio

3a Antipolio

1a D.P.T.

2a D.P.T.

B.C.G. (Antituberculosa)

Antisarampión

MMR (Paperas - Saram. Rub.)

1a. T.T. (Toxoide Tetánico)

2a. T.T. (Toxoide Tetánico)

la Tdo TD (Tox. Tetan. y Dift.)

2a. Tdo TD (Tox. Tetan. y Dift.)

Antifiebre Amarilla

15. Ands

SERVICIO SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA

CARNET DE VACUNACION

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SONBON

Nombre	del	Vacunado:	Me	1545	el
there	70	cost	mech	6	
				-	00

Fecha de Nacimiento :

07 01 98 Dia Mes Año

CONSERVE EL CARNET, SE REQUIERE PARA UN BUEN CONTROL DEL ESQUEMA DE VACUNACION

ESQUEMA DE VACUNACION 30-12-11 4800

4.3	1	7	_	- 77	100	4				D	o s	IS				_	_			
TIPO	Primera o Uni				Segunda					Tercera				Refuerzos						
DE	11620	ECH	A	No.	Vacuna		ECI	_	No.	Vacuna.	V	CU	NA	No.	Vacuna- dor	1	ACU M	NA	No.	Vacuni dor
31.01.98	0	м	٨	Lete	dor	D		1		-	100	M C9	_	-	R	14	21	01	a	02
Antipoliomiektis	2	05	98	-	e-	18	<u>b)</u>	78	-	K-	0	-7	10		•	1	CI	c)	0	
D.P.t. (DIL Toof, Tétan.)	Г	Г			100	18	b+	98		2	18	09	98	-	<u>r</u>	-	-	0,	\dashv	
B.C.O. (Antituberculogis)	Г	Т			4			L		_	1	α	N	-	a			Н		
Antisara mpión	-	502	-	-	E	13	5	8	1_	-	μ	-	-	_				П		
MMR (PapSaramRub		1	1	1	4	1	1	L	_		\vdash	\vdash	-						7	
T.T. (Toxolde Triánic	1	T	T	T		1	L	1	1	-	\vdash	\vdash	Н							
Té o TD (Tox. Tétan. y Di	J	2	1/2	W -	2/	1	L	_	_						~			\perp		
Repotitie 3		20			LB	_	. 6			1 23	c	5.	78	_		_	_	-		

Hemofilus 7. b. 10 3 0 - 78





Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Unica			
Fiebre Amarilla	Única C	MAGIZ	2021 RBNO	76 V Natal
Ta	R1.0	MMax:	20212338	LOST Farale
	2			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	3			
	4			
	5			
74.0 1.1	1			
TdaP acelular	2			
10041	1			
VPH	2			

Hepatitis B	2 7	7.17	2021.4	FX200	BAN	de
	3:	20	En/2	2022	/	
******	1.					
	2					
Antimatoica	3					
	4					
nfluenza estacional	Artual					. 10
comoci	om	3.01	Has20	4. 703	20451	botals

Fabricante y lote

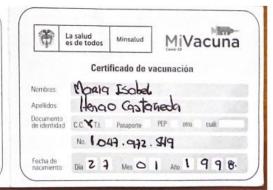
Fecha

Dasis

Biológico

IPS vacunadora Nombre vacunador





Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	2A.OS-11	Astro zneco	SHED	Comforma	lice lapse	1128-34526
COVID-19	2		26-401	21			
			14			1	