

**CARNÉ DE VACUNACIÓN**

Paciente: Francisco Be Navarro




Fecha de nacimiento: 1037646983

**CENTRO DE VACUNACIÓN NIÑOS Y ADULTOS**


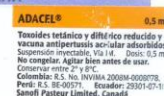
Torre Fundadores Clínica Medellín Centro  
Calle 54 No. 46 - 27 **Consultorio 1008**  
Tel: 513 55 89 Celular: 3104202055 - 3216342309  
centro.vacunacion.integral@gmail.com  
Medellín - Colombia

VACUNA	DOSIS	EDAD	FECHA	BIOLÓGICO	LOTE	FIRMA
BCG	1					
	RN					
HEPATITIS + B	1		03 JUL 2018	GSK AHAB382AM		Yisot L.
	2		03 Agosto 2018			
	3					
DPTa - POLIO	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B	1					
	2					
	3					
	R					
ROTAVIRUS	1					
	2					
	3					
SRP (TRIPLE VIRAL)	1		08.07.18			AGENCIAB
	2					

VACUNA	DOSIS	EDAD	FECHA	BIOLÓGICO	LOTE	FIRMA
Td	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
VARICELA	1		04/7/18	GSK	AXC003A Biunio	
	2					
FIEBRE AMARILLA	1		04 JUL 2018	Sanofi N3N241U		Carloz
HEPATITIS A	1					
NEUMOCOCCO 23	1		04 JUL 2018	P00B193 Comfama		
MENINGOCOCO	1					
	2					
	1					
PAPILOMA VIRUS (VPH)	1					
	2					
	3					
DTaP	1		03 JUL 2018	Sanofi CS174AD		Yisot L.
TETANOS	1		03 JUL 2018	Glaxo U1888A1B		Yisot L.
INFLUENZA	1					
	2					
FIEBRE TIFOIDEA	1					

**PROXIMA CITA**

Este carné 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.

**Libertad y Orden**

**POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO**

**MinSalud**  
Ministerio de Salud y Protección Social

**PROSPERIDAD PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Francisco José

Apellidos: Navarro Echavarría

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 1037646983

Fecha de Nacimiento: Día 06 Mes 01 Año 1996

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxide Tetánico Difterico <del>Td</del>	1	17-07-2014	73115	Pau...
	2	06-2-15	40437	A. E...
	3	6-7-2015		
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	17-07-2014	VF13004	Pau...
	2	6-2-15	VF14001	A. E...
	3	06-08-15	ABVC911A	IAJ...
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

**MiVacuna**  
Covid-19

[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)

**La salud es de todos**

**Minsalud**

Certificado de vacunación

Nombres: Francisco José

Apellidos: Navarro Echavarría

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cult ☐

No. 1037646983

Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 01 Año 1996

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	08-04-21	Pfizer	EW 3341	HMF5	Angie villada	1152455561
	2	24-04-21	Pfizer	E1 6424	HmF	Valentina Díaz Gómez C.C. 1.017.252.689 Auxiliar en Enfermería Res. 05-4917-16	