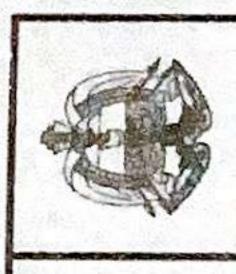
Www.minsa



La salud es de todos

Minsalud



Certifica do de vacunación

Nombres:

こうタイル

金のころう

00000

Apellidos:

Documento de identidad:

CCX II

No.

の公の

Pasaporte

otro cuál:

Fecha de nacimiento: Día O

Mes

Fedaa	Fabricante	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
		ESC ESC	College College	STRATES

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.

	OBIERNO MINSALUI
	Certificado de Vacunación del Adulto
Nombres:	Andrea del Pilar
Apellidos:	Mejia landoria
Documento de identidad;	C.C. VT.I. Pasaporte No. 39 2 1 4 0 3 8
Fecha de Nacimiento:	Día. 26 Mes. 07 Año. 1980

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única	10.01.20	P314610	Nog
Toxoide	1	22.0596	copra.	Hora
Tetánico	2	24-0796	copie.	Norc
Diftérico	3	09-0497	Copia.	Nova
	4	4-0198	copra,	NOG
(Td)	5	14.11.03	CODICI	Moso
Contra	1 -	16/12/19	AHBVC277AB	Sandra
Contra Hepatitis B	21	ENE ZUZI	UFY, 900a	400
	3		77 74M	7)

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
	1			
VPH	2			
	3			
	1			
A 4:	2			
Anti	3			
rábica	4	H. I		
	5			
Influenza	Anual	7		
Otras P7	0 9%	d 05.12	-2019 2USO	15217 B No
Varicela	1	16/12/19	5026876	Sandra

RECOMENDACIONES

- * No hacerse masaje en el sitio de aplicación: colocar hielo o paños de agua fría en el lugar de aplicación o tomar medicamento según criterio médico.
- * Si usted se vacuna contra meningococo o tétanos son normales las siguientes reacciones: flebre, dolor frecuente y enrojecimiento.
- * Si se aplica M.M.R. (Rubeola, Sarampión o Fiebre Amarilla) debe esperar tres meses para quedar en embarazo.
- * Si se presenta un síntoma diferente a los explicados anteriormente por favor dirigirse al médico.

C	NIT. 811.037.901-3 Calle 62 No. 50A-3
Colome	ble Wedelill - Antioquia
REGISTRO	INDIVIDUAL DE VACUNACIÓN
NOMBRE: And	drees del Pilar Meji
c.c. 39, 21	1,038.
EMPRESA: *Sólo el esquema complet	o de vacunación garantiza una inmunización adecuada

	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
HEDATITIC D	1a.			
HEPATITIS B HEPAVAX-GENE	2a.			,
	3.a.	18/09/2020	CRADYORC	Rufto
	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
TETANO	1a.			
	2a.			
	RF	18/04/2020	22080081914	Rufug

INFLUENZA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
	1a.			·
VARICELA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
	1a.			0
	2a.	18/09/2020	6032837	Perfug
HEPATITIS A	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
	1a.			
	2a.			
OTRAS				