

REGISTRO INDIVIDUAL DE VACUNACION

INSTITUCION U ORGANISMO Hospital San Juan de Dios
NOMBRE DEL VACUNADO Tatiana Roman Echegaray
FECHA DE NACIMIENTO: Mes U.F. Año 91
MUNICIPIO Requena

TIPO DE BIOLÓGICO	DOSIS						REFUERZO AL INGRESAR A LA ESCUELA
	1a. o Única	2a.		3a.			
	FECHA VACUNA	CITA	VACUNA	CITA	VACUNA		
POLIO	0-7-91	4	11-5-91	6	2-2-92	22-05-95	05 10-96
D.T.T.	0-7-91	11-5-91	11-5-91	6	2-2-92		05 10-96
B.C.G.	12-7-91						
SARAMPION						22-05-95	
T.T.							
FIEBRE AMARILLA							
OTRA:							

NOMBRE DEL VACUNADOR O RESPONSABLE: Hernando L.

TL (9) 08-09-01 (15) 9-07-2002

Temperatura

977130

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Profilaxis, solicite su transcripción en la Oficina de Registro y Control de la Dirección de Salud Pública.

Prohibido

POR: **NO**

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: **Tatiana**

Apellidos: **Roman Echeverry**

Documento de identidad: **CC X11 Pasaporte No. 1.040.181.607**

Fecha de nacimiento: **04 May 01 Ato 1991**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Salvavidas Rubéola	1	28-10-2019	AGACEB88K	flur.
Toxoides Tetánico Diftérico Td	1	17-09-18	221501316A	Carlos
	2	16-09-19	AC31B205AC	Kathryn
	3		Gmescs	
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	14-04-17	AH130C944W	
	2	13-06-18	AH1K12002	
	3	17-09-18	AH16VC664A	Carlos
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		16-09-2019	P36921V	Kathryn
			Sanofi	
Contra Influenza		12-28/11/18	M13Y85	Elizabet C.
		16-09-2019	V50219006	Kathryn
Virus de Papiloma Humano				
Aricea		17-09-2018	N035102	Carlos
HA		28-10-2019	L01SABEV	flur.



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Tatiana

Apellidos:

Román Echeverri

Documento
de identidad:

C.C.

☒ T.I.

☐ Pasaporte

☐ PEP

☐ otro

cuál:

No.

1040.181.607

Fecha de
nacimiento:

Día

04

Mes

01

Año

1991

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	12/4/2021	Pfizer	EE9449	Hepa Salud CHC Castilla	Sara del Callejas	42493119
	2	04/05/21	Pfizer	EE9449	U.H. San Javier	Gardiner Moreno	107241102

Certificado de Vacunación

Institución: Tahang Román Echeverri

Nombre: Tahang Román Echeverri

Identificación: 1040181607 Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador

Certificado de Salud Pasteur

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Pneumoc.		28-10-2019	800695	rflor.

SPCO-SAPAS.18.07.0081