



La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Fernanda Michel

Apellidos:

AGUACIA GUTIERREZ

Documento
de identidad:

C.C.

T.I.

Pasaporte

No

1000784288

Fecha de
nacimiento:

Día

Mes

Año

A69FF465A
07-2022
06-2024

Priorix

**1 dose for reconstitution
1 dose pour reconstitution
1 dosis para reconstitución**
Inj./Inyec.: S.C./I.M.

Measles virus, si può ritardare la vaccinazione. Ma non occorre temere che le orellions e la febbre di scarlattina non si scaricano, e i bambini si infettano.

Si può avere il 20-30% di rotavirus. Ma non temere che i bambini

Non si può avere la dissenteria. Belgium

Go/0

751934

139

751802



Colombia: R.S. INVIMA 2009 M-011597 R-1
Perú: R.S. BE-00443 - CL Reg ISP B-2571
Ecuador: R.S. 21.784-1-05-05

Sanofi Pasteur

Francis

Conservelo

Manuf...

13102020

U2A30

Exp.: 09-2023

Manuf.:

En caso de **22092020** certificado internacio
o profilaxis, ^{lot:} **U3L91** su transcripción en los
08-2023

ExD.:

AVAXIM 160U

Vacuna contra la hepatitis A
(inactivada, adsorbida)
Suspension Inyectable
0,5 ml - 1 dosis
Vía intramuscular
Conservar entre 2°C - 8°C
Agítese antes de usar

lud es de todos

ТРІПІМ ВІ

**Vacuna antitifoídica
Polisacárida
Solución inyectable
1 dosis
Vía IM o SC
Conservar entre +2°C +8°C**

Certificado Internacional de Vacunación o de Profilaxis

International Certificate of Vaccination or Prophylaxis
Certificat international de vaccination ou de prophylaxie

Expedido a · Issued to · Délivré à

Fernanda Michel Aguacia G.

Número del pasaporte o del documento de Identificación
Passport number or travel document number
Numéro du passeport ou du document de voyage

1 000 784 288

Continuation o profilaxis

CERTIFICADO INTERNACIONAL DE LA VACUNACIÓN O DE LA PROFILAXIS
CERTIFICAT INTERNATIONAL DE VACCINATION OU DE PROPHYLAXIE

Certifica que:

Fernanda Michel Aguiar Coutinho

This is to certify that [name] / Nous certifions que [nom]

Fecha de Nacimiento Sexo Nacionalidad

09.11.2007 F col

date of birth/ né(e) le Sex/ de sexe nationality/et de nationalité

Documento nacional de identificación

1000784288

national identification document/ document d'identification national

Vacuna o profilaxis /	Fecha	Firma y título del profesional que supervisa la aplicación
Vaccine or prophylaxis	Date	Signature and professional status of supervising clinician
Vaccin ou agent prophylactique	Date	Signature et titre du clinicien responsable
<u>Fiebre</u>	<u>26 ABR 2023</u>	<u>Alexandra Ortega</u>
<u>Amonlla</u>	<u>26</u>	<u>Ortega</u>

Reglamento sanitario internacional

INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS

Cuya firma aparece a continuación:

whose signature follows /dont la signature suit

En la fecha indicada ha sido vacunado o recibido profilaxis contra

has on the date indicated been vaccinated or received prophylaxis against:

a été vacciné(e) ou a reçu des agents prophylactiques à la date indiquée contre:

fiebre Amonlla

de acuerdo con el Reglamento Sanitario Internacional
 in accordance with the International Health Regulations
 Conformément au Règlement sanitaire international

Fabricante y número de lote de la vacuna o profilaxis	Certificado válido	
Manufacturer and batch no. of vaccine or prophylaxis	Desde	Hasta
Fabricant du vaccin ou de l'agent prophylactique et numéro du lot	From	Until
	Certificate valid	
	Certificat valable	
	à partir du :	jusqu'au :
<u>V3 N21</u>	<u>Dosis Unica</u>	
<u>LV.30.N.24</u>	<u>T. Aereo</u>	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Salud	Salud			
Salud	Salud			
Otras	Anual			

Hepatitis B 2 9 MAR 2023 Sinuxi U3A9120

14 29-SEP-2023

Fiebre 2 9 MAR 2023 Sabin U2430

Fiebre 3005

compensar salud

compensar salud