ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: viernes, 02 de julio de 2021 03:40 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1018437801
Nombres y Apellidos	EHIIMER UVAN PEREZ PEREZ		
Fecha de nacimiento:	16/09/1990		

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	09/04/2021	Pfizer	EW3344	CRUZ ROJA COLOMBIANA SEDE AV 68
	Segunda dosis	30/04/2021	Pfizer	ER9449	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOGOTA
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	03/08/2018	Fiebre Amarilla	N3P06	UBA CENTRO DE SANIDAD PORTUARIA TERMINAL AEREO
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Refuerzo	20/06/2018	Engerix B Adultos	AHBVC678AP	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR CALLE 42
Influenza	Única	01/07/2021	GSK Fluarix Tetra	aflba546aa	IPS MUNDO SALUD MEDICAL GROUP LTDA
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: viernes, 02 de julio de 2021 03:40 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1018437801
Nombres y Apellidos	EHIIMER UVAN PEREZ PEREZ		
Fecha de nacimiento:	16/09/1990		

Sarampión y Rubéola	Primera dosis	03/08/2018	Sarampión -Rubéola	012M7202	UBA CENTRO DE SANIDAD PORTUARIA TERMINAL AEREO
Td	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico	Primera dosis	25/07/2016	Tetavax	220802015C	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO
	Segunda dosis	16/02/2017	Tetavax	220802015B	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR CALLE 42
	Tercera dosis	18/08/2017	Vacuna Antitetánica	220803816D	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR CALLE 42
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nonavalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
FIEBRE TIFOIDEA	1			
MENINGO COCO				
DPT ACELULAR				
HERPES ZOSTER				
ANTIRRÁ-BICA	1			
	2			
	R			
OTRAS				

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

IPS Mundo Salud Medical Group

VACUNACIÓN AL DÍA, PROTECCIÓN Y VIDA

NIT. 900.160.179-1

Cod. del Prestador 1100117560

AUTORIZADO POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

12152

NOMBRE: Ehimer Uvan Perez Perez

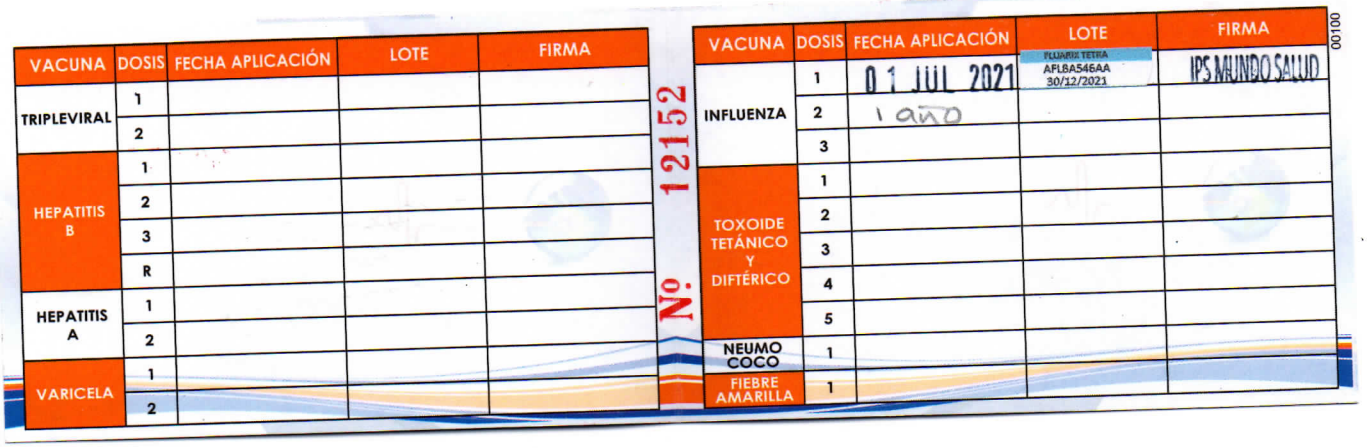
IDENTIFICACIÓN: 1.018437801 SEXO: M

FECHA DE NACIMIENTO: 16 Sep-1990 TEL.: 3202938353

696 7246 320 346 7063 304 219 5009

www.vacunacionmundosalud.com

Calle 27 sur No. 19-02 Barrio Olaya



VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLEVIRAL	1			
	2			
HEPATITIS B	1			
	2			
	3			
	R			
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			

Nº. 12152

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1	01 JUL 2021	FLUARIX TETRA AFL8A546AA 30/12/2021	IPS MUNDO SALUD
	2	1 año		
	3			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
NEUMO COCO	1			
FIEBRE AMARILLA	1			

00100

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

16:46
9-SA

Certificado de vacunación

Nombres: Ehimer Uvan

Apellidos: Perez. Perez.

Documento de identidad: C.C. X T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál: ☐

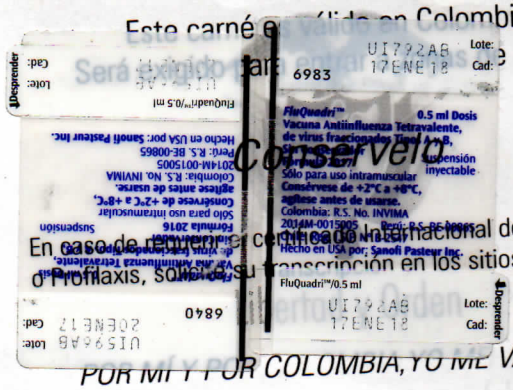
No. 1018437801.

Fecha de nacimiento: Día 16 Mes 09 Año 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	09 ABR 2021	PFIZER	EW3624A	CRUZ ROJA COLOMBIANA VACUNACIÓN EXTRAMURAL	Jenny Marcela Celys Z. C. C. 1073691991 Aux. de Enfermería	
	2	30 ABR 2021	PFIZER	[illegible]	Cruz Roja Colombiana Seccional Cundinamarca y Bogotá SAMU AV. 68 [illegible]	Karina Bonilla	1012459753

Este carné es válido en Colombia

para [illegible] riesgo



Conservelo

En caso de perderlo solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

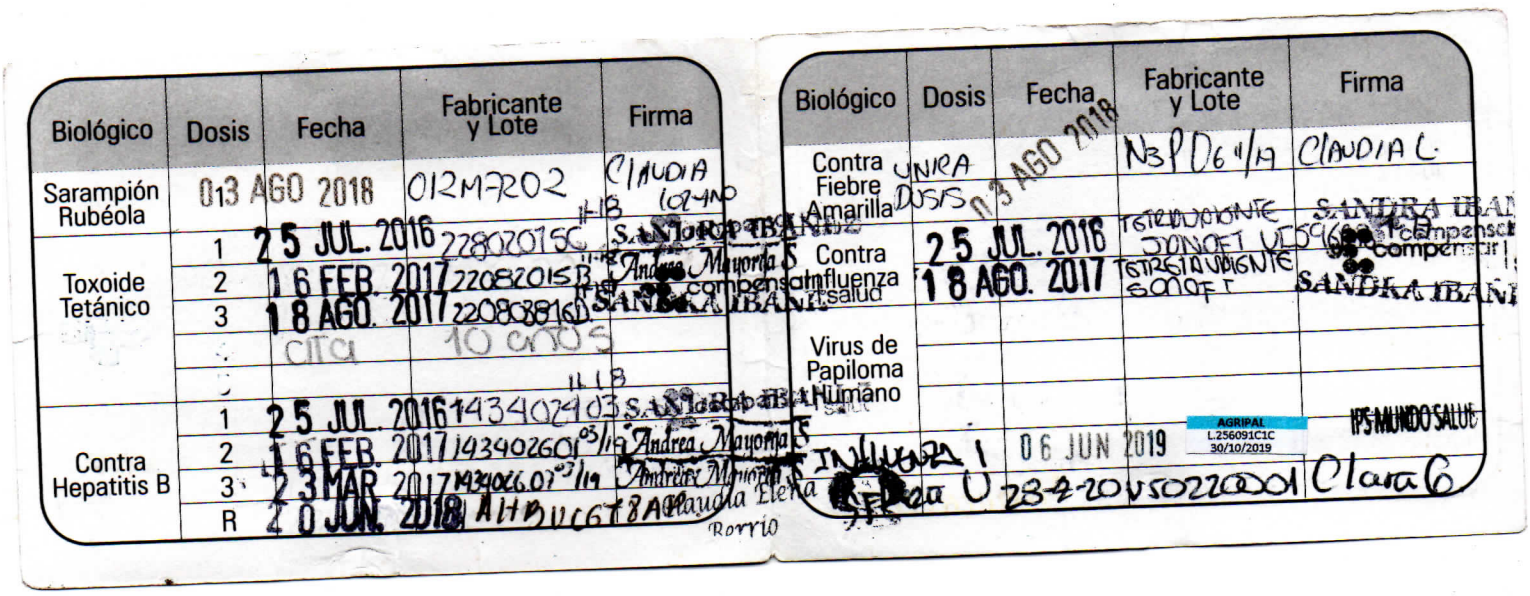
POR MI Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	EHIMER UVAN.				
Apellidos:	PGRGZ PGRGZ				
Documento de identidad:	C.C. X	T.I.	Pasaporte	No.	1018437807.
Fecha de Nacimiento:	Día 16	Mes 09	Año 1990		



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	013 AGO 2018	012M7202	CLAUDIA LOZANO
Toxoide Tetánico	1	25 JUL. 2016	228020150	SANDRA IBAÑEZ
	2	16 FEB. 2017	220820158	Andrea Mayorga S
	3	18 AGO. 2017	220838160	SANDRA IBAÑEZ
		cita	10 años	
Contra Hepatitis B	1	25 JUL. 2016	1434024 03	SANDRA IBAÑEZ
	2	16 FEB. 2017	1434026 01 03/19	Andrea Mayorga S
	3	23 MAR. 2017	1434026 01 03/19	Andrea Mayorga S
	R	20 JUN. 2018	AHBVC618AA	Claudia Elena Borrio

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	UNIRA DOSIS	03 AGO 2018	N3PD611/19	CLAUDIA C.
Contra Influenza	1	25 JUL. 2016	TETRAVALENTE SANOFI U5C966	SANDRA IBAÑEZ Compensar
		18 AGO. 2017	TETRAVALENTE SANOFI	SANDRA IBAÑEZ
Virus de Papiloma Humano				
	1	06 JUN 2019	AGRIPAL L.256091C1C 30/10/2019	IPS MUNDO SALUD
INFLUENZA		28-2-20	U502200001	Clara 6

Cruz Roja Colombiana

CRUZ ROJA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA
SAMU SERVICIO DE ATENCION MEDICA DE URGENCIAS
LABORATORIO CLINICO : CLL 66 # 57 - 40
NIT: 860070301

Numero de Orden
201901210061

Identificación	1018437801	**Fecha Ingreso**	2019-01-21 12:11
Nombre	PEREZ PEREZ EHIMER UVAN	**Fecha Impresión**	2019-01-23 23:13
Medico	NO DEFINIDO	**Empresa Remitente**	PARTICULAR

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
PRUEBAS REMITIDAS			
VARICELA IgG			
EXAMEN REMITIDO VER ANEXO			

Diana Marcela Rueda G.
Bacteriologa - U. Andes
C. C. 51896385 de Bogota

CRUZ ROJA COLOMBIANA
LABORATORIO SAMU
SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BTA

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANDRADE NARVAEZ

12206272

Nombre	PEREZ PEREZ EHIMER UVAN		Fecha de recepcion:	22-ene-2019 4:37 pm	
Identificacion	CC 1018437801	Tel.	Fecha de impresion:	23-ene-2019 10:14 am	
Edad	28 Años 4 Meses 6 Dias	Sexo M	Empresa	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA	
Medico	MEDICOS VARIOS		Sede	REFERENCIA	
No. Ordenamiento	CL000247----1482--8536-		Fecha Validacion	23-ene-2019 9:30:00a.m.	Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G	21.6		
Metodo: Inmunoensayo Enzimático-EIA			
V. de Referencia:			
Negativo: Menor de 9.0			
Borderline: De 9.0 a 11.0			
Positivo: Mayor de 11.0			

BRENDA GUERRA PABON
CC. 53.117.243
BACTERIOLOGA

DIANA MARCELA OSPINA
CC 52.849.641
BACTERIOLOGO