



La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Brendi Estefanía.

Apellidos:

Manrique Vega.

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I.

Pasaporte

No. 1033809709.

Fecha de
nacimiento:

Día 2

5

Mes

0

8

Año

1

9

8.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	Sept 11/20	R3C23	Aeropuerto
Toxoide Tetánico - Diférico (Td)	1	Jun 24/18	7077A	Olaga
	2	Eno 14/24	2338LO24R	CAPS ABRAHAM LINCOLN
	3	Eno 25/22	233d021C	CAPS ABRAHAM LINCOLN
	4			
	5	Cite	Enero 25/2023	
TdaP acelular	1	Feb 24/21	AC37B351M	CAPS ABRAHAM LINCOLN
	2			
VPH	1			
	2			



Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Rosalia Stefania

Apellidos:

Llanque Vega

Documento
de identidad:

C.C.I.

Pasaporte

No.

1033809709

Fecha de
nacimiento:

Día

25

Mes

08

Año

1998

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	16-05-23	USO22200301/23	PSO PUL ARR 19
Otras				



Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Brenda Estefanía

Apellidos:

Manrique Vega

Documento
de identidad:

C.C. T.I. Pasaporte

No.

103380017009

Fecha de
nacimiento:

Día

25

Mes

08

Año

1998

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	29-3-22	0129W237	IPS vacuadora Nombre vacunador
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diférico (Td)	1			
	2			
	3			
	4	1-23		
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			



La salud
es de todos

Minsalud



MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Brunck

Eskenave

Apellidos:

Muniviera

Vega

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I.

☐ Pasaporte

PEP

otro

cuál:

No.

1033809709

Fecha de
nacimiento:

Día

25

Mes

08

Año

19

98.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	26 JUL 2021 1		Janssen	Lote 119	Colisus pune	JOHANNA CARVALAL Aux. Enfermería T.P 102-4638233	
	2						
	26 JUL 2021		Moderna	33thm Hospital Kennedy		edgar rodris	103064958

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Centro Especializado en Vacunación

Nº 3703



IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador: 110012180401

NOMBRE: **Brenda Ester Cía Marique.**

IDENTIFICACIÓN: **1.033.809.709**

TELÉFONO: **3116578505** F.N.: **25108198**

Carrera. 16 No. 26A-08 Sur B. Olaya

Tel.: (01) 804 10 05 - Cel: 321 322 90 92 - 310 674 82 24

e-mail: vacunarcolombia2014@gmail.com • www.ipsvacunacolombia.com

FIRMA

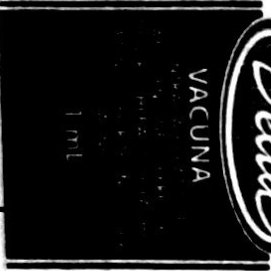
VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1	25 ENE. 2022	FLUQUADRI UJ631AC V.26/01/2022	Alejandra
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
F. AMARILLA	1			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Institución: Reyveit

Nombre: Brenda Stefania Ramirez Vega
 1033 204709
 Identificación: _____ Tel: _____

Identificación: 103 00119 Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha aplicación	Lote No.	Firma vacunador
De 1. Dosis de 1 ml contiene: Antígeno purificado de MVA 1 20 mgg ART 6.2110 DE SUPERFICIE DE ART 6.2110 B (Agente) OBTENIDO POR TECNICA VIA ADNR De 1. Dosis de 1 ml contiene equivalente a 0.20 mgg 0.200 mgg Vía de ad. subcutánea L.M. Aplicar entre 2 a 6°C No ser gelat. MVA 1 debe estar en su Vial, refrigerado y almacenado: ver Bulbo de instrucciones		LOTE: 220500322C FECHA FAB: Mar.2022 VENCE: Feb.2025 REG. SAN. INVIMA: 2021M-0020327 M.L. No.: 01/RM/P/20064/V/R Manufacturado por: <i>Biological E. Limited</i> Plot No. 1, Blootch Park, Phase II, Kottur Vihara -500 074, Sharnesport Mandal, Medchal. Malkajgiri District, Telangana State, INDIA. Importado y Distribuido por: Laboratorios Delta S.A.S Envigado, Antioquia.		Talares